

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** proyecto MARIA.docx (D38032407)  
**Submitted:** 4/27/2018 2:14:00 AM  
**Submitted By:** orfa\_benitez@hotmail.com  
**Significance:** 3 %

### Sources included in the report:

TESIS FINALC. Rivera.docx (D13536340)  
tesis adatabilidadadocx.docx (D14105074)  
<http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/>

### Instances where selected sources appear:

5

INTRODUCCIÓN Dentro de las Políticas Sociales del Ministerio de Inclusión y Economía Social CITATION MIE17 \n \t \l 8202 (2017), se presentan aspectos como el Buen Vivir, Inclusión, Igualdad, Universalidad, Integralidad y Corresponsabilidad, como cimientos para el cumplimiento de sus funciones y la garantía de los derechos de la población. En este sentido, figuran los llamados 'Grupos de Atención Prioritaria', los cuales, si bien gozan de los mismos derechos y deberes que el resto de los ecuatorianos, tienen ciertas desventajas y necesidades basadas en sus condiciones, contempladas el desde diversas aristas.

Es así que con base en el principio fundamental de la calidad de vida como satisfacción de las necesidades básicas para la vida en la sociedad CITATION MIE171 \l 8202 (MIES, 2017), a través del presente proyecto, se determinará un diagnóstico situacional de la calidad de vida de los habitantes de Posorja que entren dentro de la categoría de 'Grupo de Atención Prioritaria, a través de la aplicación de una serie de métodos que permitan la consecución del presente informe en sus distintas etapas de realización. En primer lugar, se realiza una investigación de carácter documental y bibliográfico, otorgando las principales definiciones de las variables teóricas de investigación, para situar al lector en contexto y permitir comprender la realidad de la temática a tratar. Seguidamente, se establece el conjunto de estrategias metodológicas a seguir para llevar a cabo la investigación de campo, con principios cuantitativos, regidos por la aplicación de un instrumento de recolección de datos numéricos a una muestra determinada. Luego, se realiza el procesamiento de datos y análisis de resultados respectivo, para generar un contexto realista y basado en datos proporcionados dentro de la región objeto de estudio. Por último, se generan las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA En primer lugar, dentro del marco de la Constitución de la República del Ecuador CITATION Con08 \l 8202 (Asamblea Nacional, 2008), en su Capítulo Tercero, artículo 35, señala:

0: TESIS FINALC. Rivera.docx

100%

Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad,

recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

CITATION Con08 \

p 35 \n \y \t \l 8202 (pág. 35). En este sentido, dentro del contexto de los derechos de la persona natural, figuran los llamados 'Grupos de Atención Prioritaria', que en palabras de Oña CITATION Oña08 \n \t \l 8202 (2008), se enmarcan dentro de las categorías señaladas en la cita anterior, considerándose como segmentos de la población que requieren un mayor grado de

cuidado por parte del estado, debido a sus condiciones, relacionadas con aspectos etarios, de salud o algún otro aspecto diferenciador de aquellos que tienen un mayor nivel de independencia a la hora de desempeñar actividades y servir a la sociedad. Partiendo de esta idea, es posible resaltar la categorización de 'Calidad de Vida, que según la perspectiva de Palomba CITATION Pal02 \n \t \l 8202 (2002), parte de una serie de parámetros que determinan el estilo de vida de la población en función al cumplimiento y satisfacción de los aspectos mínimos necesarios para la vida cotidiana. En este sentido, la autora señala que la subjetividad presente en este estándar parte de la premisa del bienestar presente en la vida del ser humano, mientras que la objetividad supone la estandarización de las necesidades individuales y colectivas enmarcadas como la sociedad como mínimas para la vida. Partiendo de ambas variables, contempladas como 'Grupos de Atención Prioritaria' y 'Calidad de Vida', a través del presente proyecto de investigación se tiene como objetivo establecer una relación entre estos dos aspectos en el contexto de Posorja, poblado ubicado en el cantón de Guayaquil, en la zona costera del Ecuador. Se presenta el propósito de generar un contexto situacional de este aspecto en la región y sus implicaciones y nivel de cumplimiento, considerados los estándares enmarcados dentro de los estatutos y leyes de la nación, orientados a garantizar la vida en sociedad del ecuatoriano. Se generará un aporte para la región y otras del Ecuador, resaltando la importancia de indagar en este tipo de temáticas.

**JUSTIFICACIÓN** La Constitución del Ecuador CITATION Con08 \l 8202 (Asamblea Nacional, 2008), en su Capítulo Tercero, enmarca los distintos derechos de las personas que forman parte de los categorizados 'Grupos de Atención Prioritaria', que si bien no disciernen de los mínimos establecidos para todo ecuatoriano, se presenta un carácter de gestión y observación de forma antecedente a todos aquellos hombres y mujeres que presenten condiciones de salud óptima y aptitudes de independencia (a diferencia de los niños, discapacitados o adultos mayores, por ejemplo),

Es necesario señalar que, si bien el Estado no garantiza la satisfacción absoluta de sus necesidades, es su obligación brindar atención a esta categoría de pobladores basados en sus requerimientos de salud, alimentación, protección, etcétera, en cuyo caso, brindándoles oportunidad de cursar adecuadamente por la sociedad, ello con base en una revisión general de este capítulo de la Carta Magna CITATION Con08 \l 8202 (Asamblea Nacional, 2008). En este sentido, partiendo del aporte de Caqueo-Urizar y Urzúa CITATION Caq12 \n \t \l 8202 (2012), se determina que la 'Calidad de Vida' comprende la sumatoria de una serie de indicadores materiales, ambientales, gubernamentales y fundamentados en las creencias subjetivas y objetivas del bienestar. En este contexto, su cualidad de medición radica en las cualidades que puede satisfacer la persona en consideración a los estándares determinados por la sociedad como mínimos necesarios para llevar una vida en sociedad adecuada. Es por ello que a través del presente proyecto de investigación se considera de suma importancia realizar un diagnóstico del nivel de calidad de vida de los habitantes de Posorja, parroquia ubicada en Guayaquil, Ecuador, a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos de carácter cuantitativo que permita conocer la realidad de este poblado en cuanto a la satisfacción de sus necesidades fundamentales, ello como estudio social que representa un aporte no solo en el ámbito académico, sino que también comprende a los entes

gubernamentales que deseen tomar acción a través de políticas orientadas a atender a esta problemática y garantizar los principios enmarcados en la Constitución de la República.

#### OBJETIVOS General

- Analizar de qué manera los grupos de atención prioritaria influyen en la calidad de vida de los habitantes de la parroquia Posorja, mediante herramientas investigativas, para determinar las necesidades de la parroquia.

Específicos • Efectuar un análisis situacional de los adultos mayores y su relación con la calidad de vida de los pobladores de la parroquia Posorja.

- Determinar de qué manera los adolescentes inciden en la calidad de vida de los habitantes de la parroquia Posorja • Identificar como los diferentes tipos de discapacidad, inciden en la calidad de vida de los habitantes de la parroquia Posorja.

#### BASES TEÓRICAS Marco Referencial

Dentro del contexto de la realización del presente proyecto de investigación, resaltan una serie de antecedentes que sirven como referencia para su realización, donde figuran trabajos como el realizado por Carrillo CITATION Ade16 \n \t \l 12298 (2016), quien realiza un estudio orientado a adecuar y mejorar las distintas normativas que velan por los derechos de las personas que figuren dentro de los llamados 'Grupos de Atención Prioritaria' (GAP), aspecto orientado hacia la naturaleza de las leyes y sus implicaciones.

Al igual que el proyecto anterior, regido dentro del ámbito de los estatutos legales, figura el trabajo de Perugachi CITATION Per14 \n \t \l 12298 (2014), quien realiza un estudio de la evolución de los derechos concernientes a los integrantes de los Grupos de Atención Prioritaria, con base en la reforma constitucional del Ecuador en el año 2008, generando un contexto situacional de los derechos actuales versus los que se establecían hasta esa fecha, con las modificaciones generadas en esta materia. Por otro lado, bajo la autoría de Paz y Tipantasig CITATION Paz15 \n \t \l 12298 (2015), quienes realizan un análisis de las políticas públicas locales orientadas al beneficio de los Grupos de Atención Prioritaria pertenecientes al cantón Pelileo, considerando las necesidades y carencias de sus integrantes. Su trabajo se orienta a su integración a la atención adecuada por parte de los entes gubernamentales de esta región. Seguidamente, es posible destacar, de forma delimitada al aspecto laboral de estos grupos, el trabajo realizado por Granizo CITATION Gra16 \n \t \l 12298 (2016), quien realiza un estudio de caso de los derechos de estos individuos en materia de acceso al trabajo, su remuneración e implicaciones adyacentes, determinando los niveles de discriminación y apego de los empleadores a los principios enmarcados dentro de la Carta Magna, ello a través del análisis de una serie de sentencias dictadas como acciones de protección a personas que presentan discapacidades para trabajar. Asimismo, dentro de la provincia de Cotopaxi, fue realizado un estudio bajo la autoría de Acurio CITATION Acu13 \n \t \l 12298 (2013), donde se realiza un análisis situacional del alcance y la cobertura de los programas orientados a atender a ciertas necesidades en los Grupos de Atención Prioritaria de esta región, con base en múltiples políticas implementadas en este territorio, vistos como programas de apoyo

social. En este contexto, se analizan parámetros como la ejecución, objetivos y los resultados de estos proyectos en este segmento de la población. SI bien es cierto que dentro de los GAP se comprende ciertos estándares de la población que requieren un mayor grado de atención y satisfacción de necesidades por parte de los organismos derivados del Estado, con base en su rango etario, estándares de salud y capacidades de actuación frente a la sociedad, de esta categorización no se excluye a los privados de libertad (fuere por el motivo que fuere), aspecto que se estudia en el trabajo de Alarcón y Muso CITATION Ala09 \n \t \l 12298 (2009), quienes realizan un análisis del cumplimiento de los derechos de estos individuos dentro del contexto del Centro de Rehabilitación Social de Latacunga. Por otro lado, se considera que los GAP tienen los mismos derechos que las personas naturales (aunque tengan cierto nivel de prioridad de observación y atención) a poseer ciertos estándares de calidad de vida, por lo que en este contexto figuran proyectos como el realizado por Cevallos CITATION Cev13 \n \t \l 12298 (2013), quien analiza las repercusiones de la exclusión de los adultos mayores de algunos programas sociales implementados en la parroquia de Conocoto, y los efectos negativos que esto presenta en su calidad de vida. Dentro del contexto internacional, es posible referenciar el proyecto de Teyssier CITATION Teu15 \n \t \l 12298 (2015), quien se orienta a realizar un estudio de caso de la calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Puebla (México), considerando las variables que intervienen en este proceso y determinan sus estándares, ello con base en un instrumento de recolección de datos de carácter numérico.

Estudios Sociales previos (Censos) Dentro del contexto del Ecuador, existe un estudio realizado en el año 2014, orientado a generar un contexto de estándares de Calidad de Vida dentro de la nación, tomando como muestra a un segmento del universo determinado de cada región del país, para facilitar la realización del estudio, cuyos resultados se desglosan a través de las siguientes secciones CITATION Cen15 \l 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015):

Sección 1: Vivienda y Hogar Con base en la importancia de las condiciones adecuadas de la vivienda para el desarrollo de la vida, tanto individual como familiar, se toman como definiciones operativas a evaluar tres aspectos: Vivienda, Hogar y Jefe del hogar, generándose como resultado un nivel de hacinamiento que supera, a la fecha, un máximo del 15,6% en el entorno rural y 11,4% el urbano, resultados que han mejorado en comparación a años anteriores.

Por otro lado, se evidencia un abastecimiento creciente de agua (y ducha exclusiva familiar) y electricidad en los hogares, en paralelo con estudios previos, mismo aspecto que aplica para el alcantarillado, el servicio higiénico y la eliminación de desechos en las áreas, que presentan un crecimiento mayor a 10 puntos porcentuales, tanto en el ámbito rural como urbano CITATION Cen15 \l 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 2: Miembros del Hogar Dentro de este parámetro, se consideran los integrantes del cuadro familiar, en función de sus cualidades etarias, el sexo, instrucción académica. aspectos de salud (en tanto pueda haber o no discapacidades) y otros indicadores de interés, para

determinar su incidencia en el estilo de vida de la población CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Se presenta que, para el 2014, un poco más del 52,5% de la población del estudio es de sexo femenino, siendo el segmento mayoritario el comprendido en edades de 10 a 24 años, y el menor el mayor a los 65 (adultos mayores) Además, 2/3 partes tiene grados de instrucción de primaria o secundaria, con cerca del 12,5% con estudios superiores. Asimismo, en cuanto a la etnia se presenta que una mayoría significativa es mestiza, frente a un segmento cercano a >10% indígenas, seguidos por los afroecuatorianos, con una proporción menor CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

En cuanto al estatuto de hábitat, 2/3 corresponden al entorno urbano, frente al restante en el urbano. Con un poco más del 30% para ambos aspectos, se evidencian los casados y solteros en el estudio, frente a cifras minoritarias en concubinato  $\leq 25\%$  y aspectos de menor cifra viudos, separados o divorciados. Asimismo, el estatuto etario del jefe de hogar varía, en cuyo caso, 3 de cada 4 son hombres, con una variación de número de personas que componen el cuadro familiar CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 3: Salud En este segmento, se considera una serie de variables, tales como: el desarrollo infantil, junto con la presencia de enfermedades en edades menores a 5 años; enfermedades en el resto de los miembros del hogar, aspectos relacionado al VIH y la Antropometría (proporciones corporales) CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

A diferencia de censos anteriores, se evidencia un crecimiento de aproximadamente 20 puntos porcentuales en la cifra de posesión de seguros de salud familiares -fueren públicos o privados-, aspecto que se evidencia más en estos últimos. Por otro lado, la cifra de enfermedades de distintos grados sufre una leve variación (cerca al 5%) en comparación al estudio realizado en el 2006. No obstante, la presencia de afectados por este tipo de padecimientos en los centros de salud públicos se incrementó de forma drástica, casi al doble de la cifra anterior CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015). Además, las enfermedades diarreicas y respiratorias se han disminuido un poco, junto con los índices de desnutrición que son mayoritarios en las clases más bajas, decreciendo en función del nivel socioeconómico de los hogares. Igualmente, se estima que cerca de un 1% (misma cifra para el entorno rural y urbano), presenta un Índice de Masa Corporal menor a 18,5 puntos (lo considerado insalubre), con una cifra mayor a 33% con un índice normal de IMC (entre 18,5 y 25 puntos porcentuales), con cifras mayores a 64% con sobrepeso (<25% IMC) CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 4: Prácticas y Uso del Tiempo En este contexto, se consideran variables operativas como el Deporte y las Tics y Redes Sociales, para evaluar los hábitos de vida adoptados por la población y sus efectos en la salud, sean positivos o negativos. Primeramente, los índices de práctica deportiva se ven incrementado en cerca de 10 puntos porcentuales en comparación al estudio anterior, al igual que se presenta una reducción significativa de la población que fuma cigarrillos a diario, mismo que aplica a las bebidas alcohólicas. Igualmente, casi la mitad

de las personas posee cuenta en las Redes Sociales, como forma de comunicación y entretenimiento CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 5: Educación Dentro de este parámetro, se toman en cuenta una serie de variables orientadas a determinar el nivel de escolaridad, junto con sus gastos y progreso continuo. Primeramente, se determina un crecimiento del número de escolarizados en el entorno de la primaria, con valores superiores a los 93 puntos porcentuales para el 2014, mismo que aplica para la Educación Básica, que supera el 95% CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

En relación a los dos niveles anteriormente mencionados, en la secundaria se nota una cifra menor de matriculados (<80%), pese a hallarse un aumento en comparación a estudios anteriores. No obstante, evidenciado en porcentajes que oscilan entre los 54 y 70 puntos, muchos adolescentes no continúan sus estudios, por diversos motivos CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 6: Migración En cuanto al contexto migratorio, se determina que solo un poco más del 10% de las personas ecuatorianas son migrantes, de los cuales un poco más de 85% llevaron a cabo un desplazamiento interno, y el resto de carácter externo (inmigrantes) CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 7: Fecundidad y Salud Materna Dentro de esta variable se evidencia un incremento leve para el período del 2014 en el grado de asistencia en partos, mismo que aplica al número de centros de salud y profesionales públicos capacitados CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 8: Negocios del Hogar Del total de los integrados en el estudio, aproximadamente un 40% (de cuya cifra  $\frac{3}{4}$  equivalen a hombres) poseen negocios familiares, cuyo rubro o funciones varían en función a su ubicación geográficas CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 9: Actividades Agropecuarias Considerando las dimensiones de actividades agrícolas (cultivo) y pecuarias (crianza de animales), se determina que casi un 30% de la población tiene relaciones con las actividades agropecuarias, sea a través del trabajo a terceros o sobre sus propiedades CITATION Cen15 \ 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 10: Pobreza Este indicador se basa en los requerimientos básicos que son satisfechas en las personas, que van desde aspectos de primera necesidad a parámetros de autorrealización, aspecto que se constituye bajo la Tipología de la pobreza de Katzman, mostrada a través del siguiente cuadro:

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Ilustración 11: Tipología de la pobreza de Katzman Fuente: INEC CITATION Cen15 \p 162 \n \t \l 12298 (2015, pág. 162). En este aspecto, se evidencia un decrecimiento de la pobreza extrema a un máximo de 1,9 puntos porcentuales en el entorno urbano, frente a 13,8% en el rural, seguido de un estándar medio de pobreza de 47,3% rural y 15,5 puntos urbanos, además de un grado de necesidades básicas insatisfechas de en 35,8% de la población total CITATION Cen15 \l 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Sección 11: Ambientales Por último, dentro de este censo destacan valores orientados al ámbito medioambiental y sus concepciones de afectación en la población, con una afectación máxima por ruido de 29,8% y 26,8% por olores. Por otro lado, 27,3% de ahorro de agua y 55,1% en energía en general. Asimismo, se estima que el 88,3% de la población presenta cierto nivel de preocupación por el medioambiente CITATION Cen15 \l 12298 (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2015).

Calidad de Vida (CV) A la hora de definir adecuadamente 'Calidad de Vida' (CV), es posible citar a Garzón y Salas CITATION Gar13 \n \t \l 12298 (2013), quienes señalan que este término va de la mano con las percepciones que tienen las personas sobre la satisfacción de sus necesidades en pro de alcanzar un estado de realización personal. Además, guarda cierta relación con el estado de bienestar que posea un individuo, de forma subjetiva.

Estos autores, en su investigación, hacen referencia a la Pirámide de Necesidades de Maslow (1991), jerarquizando estos aspectos en dependencia de su nivel de importancia, que pueden ser evidenciadas a continuación CITATION Gar13 \t \l 12298 (Garzón & Salas, 2013):

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Ilustración 22: Pirámide de Necesidades de Maslow Fuente: Autor, a partir de Garzón y Salas CITATION Gar13 \n \t \l 12298 (2013) Por otro lado, en palabras de estos mismos autores, la calidad de vida puede ser medida bajo una serie de indicadores determinados, tales como las necesidades básicas insatisfechas, aspectos de pobreza, estándares de salud, índices de desarrollo humano, y entre otros CITATION Gar13 \t \l 12298 (Garzón & Salas, 2013).

Indicadores de Calidad de Vida Dentro del contexto de la CV, a nivel global figuran una serie de indicadores que determinan su estandarización y el nivel presente en la vida de cada individuo, con base en algunos aspectos que inciden de forma directa o indirecta en su consolidación. Desde esta perspectiva, es posible generar una lista de las principales dimensiones, con base en el aporte del Instituto Nacional de Estadística de España CITATION INE17 \n \t \l 12298 (2017), siendo estos:

- Condiciones materiales de vida, aspecto que engloba el contexto 1) Económico (índices de pobreza), Material (posesión de bienes de esta tipología para cumplir las condiciones mínimas de vida), y 2) de Seguridad financiera (para la adquisición de bienes y capacidades de gastos).
- Trabajo, considerando dos subdimensiones surgentes de este, tales como la 1) Cantidad



(oferta presente en función de la demanda, de forma que la persona pueda elegir dónde cumplir funciones) y 2) la Calidad (que engloba las capacidades de autorrealización de la persona y la remuneración recibida por las funciones ejecutadas). • Salud, orientada a aspectos como 1) los Resultados de este indicador (en cuanto a la esperanza de vida y los riesgos de sufrir enfermedades), 2) el Acceso a cuidados sanitarios por parte de los ciudadanos y 3) los estándares Determinantes de salud (peso, IMC, estatura, etc.). • Educación, donde se establecen parámetros de medición como las 1) Competencias y habilidades en función a la edad y el nivel educativo que se alcance 2) Formación continua, vista como la capacidad de especializarse en un oficio o profesión. • Ocio y relaciones sociales, siendo 1) el Ocio las distracciones que tienen las personas más allá de sus labores cotidianas y 2) las Relaciones sociales, comprendiendo aspectos de socialización y bienestar. • Seguridad física y personal, donde se comprenden parámetros subjetivos de percepción de la delincuencia y otras variables que puedan atentar en contra de la vida, sea intencional o no. Por ejemplo, en este aspecto figura la “percepción de seguridad al pasear solo de noche en los alrededores” CITATION INE17 \p 1 \n \y \t \l 12298 (pág. 1). • Gobernanza y derechos básicos, donde figuran 1) las Instituciones y servicios públicos, como entes garantes de la satisfacción de las necesidades básicas en la población y 2) la Participación ciudadana en la conducción y transformación de la sociedad. • Entorno y medioambiente, con factores como 1) la Contaminación y ruidos, en dependencia de su regulación y adecuación por parte de los organismos competentes, 2), Acceso a zonas verdes y de recreo, y el nivel de tranquilidad, paz y satisfacción que se genera en los habitantes y 3) Entorno ambiental, en cuanto a la preservación del entorno a través de acciones conjuntas. • Experiencia general de la vida, sumatoria de variables como 1) Satisfacción global con la vida, donde la subjetividad de la autorrealización juega un papel clave, 2) Sentimientos y emociones, vistas desde su calidad y naturaleza de valoración positiva y 3) Sentido y propósito de la vida, en cuanto a los propósitos de vida que se tengan CITATION INE17 \t \l 12298 (INE.es, 2017). Dentro de este contexto, existe la posibilidad de tomar como referencia investigaciones de grado, como la encaminada por Suárez CITATION Suá13 \n \t \l 12298 (2013), quien realiza un análisis de las implicaciones de la calidad de vida en la adolescencia, infiriendo en que este aspecto influye directamente en el crecimiento de la persona y su constitución como ser social, en tanto se condiciona su forma de percibir subjetivamente el bienestar, que puede distar de la objetividad dentro de este parámetro. Este aspecto no es ajeno a los adultos mayores, quienes a su vez son concebidos dentro de estas categorías, pues la autora Bastos CITATION Bas09 \n \t \l 12298 (2009) infiere en que es deber del Estado garantizar unos estándares mínimos de calidad de vida a estos grupos, vistos a través de la prestación de servicios públicos de salud con una calidad adecuado, además de poseer el carácter gratuito en algunos casos; pues para las naciones es objetivo aumentar su esperanza de vida, y esto es posible a través de un control adecuado de la salud de sus habitantes, especialmente de aquellos que carezcan de recursos para auto sustentarse adecuadamente.

Teorías de Calidad de Vida En palabras de Sanhueza y Triviño CITATION San05 \n \t \l 12298 (2005), es posible enlistar una serie de teorías concernientes a la temática de la Calidad de Vida, con base en una serie de parámetros y fundamentos. En este sentido, es posible destacar:

- Teoría del autocuidado, consiste en la capacidad de mantener un parámetro de bienestar, fundamentado en una serie de prácticas ligadas al desarrollo personal. La calidad de vida está estrechamente ligada a las prácticas de autocuidado y el nivel de autoestima que se proyecte a partir de la apariencia. La teoría de autocuidado se da cuando la relación entre las propiedades humanas de necesidad terapéutica y la capacidad de autocuidado desarrollada no son operativas o adecuadas para conocer y cubrir algunos o todos los componentes de la necesidad terapéutica de calidad de vida existente.
  - Teoría de la incertidumbre, que se basa en la capacidad de tomar acciones ante la presencia de situaciones no controladas y que causan cambios de temperamento o niveles de estrés en la persona. Esta tipología se fundamenta en la capacidad que tienen las personas de tomar decisiones y hacer frente a diversas problemáticas de inseguridad personal.
  - Teoría del afrontamiento, que comprende las capacidades psicosociales de la persona a la hora de enfrentar situaciones diversas, considerando los recursos financieros y humanos que se posean frente a ello. Parte de estos aspectos se consideran importantes dentro de la calidad de vida, en tanto la estabilidad personal no se ve únicamente ligada a variables económicas, sino que abarca aspectos de carácter psíquico en la persona. En determinados momentos debe contar principalmente con estrategias, ya sean defensivas, o con otras que sirvan para resolver el problema, todo a medida que vaya cambiando su relación con el entorno
  - Teoría de la crisis, surgente cuando la persona se enfrenta a diversas adversidades que atentan contra su calidad de vida preexistente y la capacidad de mantenerse en estos estándares frente a tal obstáculo o dificultad. Dichos aspectos van desde limitaciones alimenticias, financieras hasta las problemáticas que representen el resquebrajamiento de la estabilidad presente en el ambiente del hogar y que puedan devenirse en su separación
- CITATION San05 \t \l 12298 (Sanhueza & Triviño, 2005). Estos apartados se relacionan al presente trabajo en tanto se determina que la calidad de vida se fundamenta a partir de una serie de cualidades psicosociales que intervienen de forma directa en la vida de las personas, bajo parámetros como la autorrealización a nivel financiero, la capacidad psíquica de afrontar adversidades de múltiples tipos con rapidez, además de la capacidad de mantener un clima familiar estable.

Grupos de Atención Prioritaria Los Grupos de Atención Prioritaria pueden ser definidos, en palabras de Mideplan CITATION Mun09 \l 12298 (Municipalidad de Graneros, 2009) como aquellos sectores “de la de la sociedad más susceptibles a las variaciones de los ciclos económicos del mercado teniendo un fuerte grado de vulnerabilidad social” CITATION Mun09 \p 162 \n \y \t \l 12298 (pág. 162). En este sentido, dentro de este parámetro de categorización figuran una serie de estereotipos humanos, tales como:

- Niños, entre 0 y 14 años, vistos como la nueva cara de la sociedad, que está adquiriendo las herramientas más elementales para desenvolverse en sociedad, por lo que ameritan un grado mayor de atención por parte del Estado, en aspectos tales como la educación, salud, etcétera. Los niños se incluyen dentro de este apartado al figurar en su etapa de crecimiento y el inicio del desarrollo de habilidades de desenvolvimiento en sociedad, por lo que su prioridad reside al recibir los estándares mínimos de educación y salud.
- Jóvenes, con rango etario de 15 a 29 años, que figuran como los nuevos conductores de la sociedad, aún en formación y adquisición de capacidades para el desarrollo desde sus distintas aristas. Este rango etario se

concibe a partir del principio de que es necesario que los nuevos conductores de la sociedad tienen derecho a ser provistos de las herramientas mínimas para el mejoramiento de las condiciones de su entorno. • Adultos mayores, los cuales necesitan cierta atención basada en sus limitaciones para ejercer cierto tipo de acciones de forma autónoma, considerando sus estándares de salud medios. Los adultos mayores figuran como el sector de la sociedad que ya cumplió con su etapa productiva y que, por lo tanto, merecen un trato y unas condiciones dignas, provistas por la sociedad a la cual aportó en su edad productiva. • Mujeres, por el hecho de ser vistas como jefas de hogar y con ciertas desventajas frente a su contraparte masculina. Se toman aspectos como la equidad y la disminución de los niveles de exclusión en cuestiones de género, que se deriva en la capacidad de contar con las mismas oportunidades de servir a la sociedad y de superarse. • Discapacitados, sin importar su edad, sexo o condición sociodemográfica, considerando que presentan condiciones especiales y distintivas de las de una persona que tiene autonomía en casi la totalidad de sus funciones y niveles de salud óptimos. Esta tipología se concibe como el grupo que no puede valerse por sí mismo, a partir de accidentes o enfermedades, sobre lo cual se establece de suma importancia atender a sus necesidades y permitirles cierto grado de inserción en la sociedad. CITATION Mun09 \l 12298 (Municipalidad de Graneros, 2009) Por otro lado, dentro del marco de la Constitución de la República del Ecuador CITATION Con08 \l 12298 (Asamblea Nacional, 2008) se determina que, entre los deberes del estado concernientes a los grupos de atención prioritaria, figuran aspectos como: • La atención mínima de salud de carácter gratuito, que contempla, además, el acceso a las medicinas. • La remuneración a través del trabajo, donde se toman en consideración las limitaciones y capacidades de la persona que entre dentro de cualquiera de estas categorías. • El derecho a recibir una pensión, por parte de los jubilados. • Descuentos en los sistemas de transportes y ciertos servicios públicos de entretenimiento. • Cierta nivel de exoneración de pago de impuestos. • Exenciones en la cancelación de costos de notarías y registros legales. • El acceso a una vivienda con condiciones CITATION Con08 \l 12298 (Asamblea Nacional, 2008). En este sentido, el presente epígrafe se sustenta a partir tesis de grado como la realizada por Perugachi CITATION Per14 \n \t \l 12298 (2014); quien, en su estudio de la evolución de los derechos de los Grupos de Atención Prioritaria, infiere en que estos han tenido una evolución favorable en los últimos años, enmarcados bajo los estatutos universales de Derechos Humanos, reglados por organismos como la ONU. En este sentido, es evidente la evolución en este contexto, donde se han tomado medidas de inclusión visibles, que favorecen a los niños, adolescentes y adultos mayores, al igual que a los discapacitados y mujeres en estado de embarazo. Por otro lado, también se parte de investigaciones como la de Carrillo CITATION Ade16 \n \t \l 12298 (2016), quien señala que dentro del contexto del Ecuador se enmarca una serie de procesos orientados a la mejora de los derechos de estos colectivos, quienes forman parte del quehacer de la sociedad. En este sentido, existen organismos encargados de salvaguardar sus derechos fundamentales y su correcto cumplimiento por parte de los distintos entes concernientes.

Parroquia Posorja Posorja está constituida como una de las cinco parroquias rurales de Guayaquil, cuyo nombre se deriva del de una princesa aborígen, en cuya lengua materna significa 'Espuma de Mar'. La fundación de esta parroquia data del año 1894 (aproximadamente), CITATION Dia09 \l 12298 (Diario El Universo, 2009)

Esta localidad está ubicada en la zona costeña del Ecuador, limitando con cinco entidades más, siendo estas “la parroquia El Morro, al norte; el Golfo de Guayaquil, al sur; el Canal del Morro, al este y el cantón General Villamil (Playas), al oeste” CITATION Gua17 \p 1 \l 12298 (Guayaquil es mi destino, 2017, pág. 1). Dentro de la agenda de políticas públicas de esta región del Ecuador, figuran una serie de proyectos sociales orientados hacia el adulto mayor, el arte, el deporte, la educación y los jóvenes, con el propósito de responder a las necesidades de estos grupos CITATION GAD14 \l 12298 (GAD Parroquia Posorja, 2014).

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Ilustración 33: Ubicación de Posorja Fuente: Google Maps CITATION Goo18 \n \t \l 12298 (2018) Dentro del contexto de la representatividad de Posorja, figura su bandera típica, representada por un corazón compuesto cromáticamente por los colores azul (simboliza el mar que rodea esta región) y amarillo (representando las riquezas de esta localidad), con una estrella blanca en el centro (que simboliza la honestidad del habitante de esta parroquia) CITATION Riv14 \l 12298 (Rivas, 2014).

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Ilustración 44: Bandera de Posorja Fuente: Rivas CITATION Riv14 \n \t \l 12298 (2014)  
 Discapacidad Definiciones

Según la Organización Mundial de la Salud CITATION OMS16 \n \t \l 12298 (2016),

la ‘Discapacidad’ puede contemplarse como

0: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/>

100%

Un término general

que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación.

Las deficiencias

son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

CITATION OMS16 \p 1 \n \y \t \l 12298 (pág. 1). Por otro lado, Abellán e Hidalgo CITATION Abe11 \n \t \l 12298 (2011), señalan que esta terminología se constituye a partir de las diversas limitaciones que se presentan en algunas personas -independientemente de su rango etario y condición socioeconómica- que le impidan desenvolverse de forma independiente en sociedad y que representen contrariedades a su salud física y psicológica óptima. Asimismo, dentro de las discapacidades existe una clasificación propuesta por la OMS en el año 1980 CITATION Abe11 \t \l 12298 (Abellán & Hidalgo, 2011), que podrían ser catalogadas de la siguiente manera: • Enfermedad o trastorno: Que supone alguna patología que se presente como un desorden en el funcionamiento óptimo de la salud. • Deficiencia: Anomalía a la hora de ejercer algún tipo de función corporal, psicológica y orgánica de forma óptima y habitual en una persona con niveles de salud estándares. • Discapacidad: Que es vista como la “

0: tesis adatabilidadadocx.docx

73%

restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma que se considera normal para

una persona” CITATION Abe11 \p 3 \n \y \t \l 12298 (pág. 3). • Minusvalía: Limitaciones más acentuadas a la hora de desempeñarse en una actividad normal (por ejemplo, personas en sillas de rueda o no videntes) CITATION Abe11 \t \l 12298 (Abellán & Hidalgo, 2011).

Tipos de discapacidades Con base en un documento emitido por la Comunidad de Madrid CITATION Com08 \n \t \l 12298 (2008), existen tres tipos de discapacidad fundamentales: 1) Física, 2) Sensorial y 3) Psíquica, los cuales son definidos a continuación:

- Discapacidad Física: Es vista como aquella que atenta contra el funcionamiento de las cualidades motrices, desde sus diversos sistemas reguladores y componentes.
- Discapacidad Sensorial: Contempla las limitaciones dentro del funcionamiento de los sentidos habituales, que va de la mano con aspectos como: o 1) Sordera (sistema auditivo). o 2) Ceguera (sistema visual). o 3) Limitaciones motrices (incapacidad de ejercer acciones con las manos). o 4) Discapacidad intelectual, que impide el funcionamiento óptimo de las capacidades de razonamiento y redimensionamiento del conocimiento. o 5) Trastorno mental, visto como “una alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo que se traduce en trastornos del comportamiento, del razonamiento, de la adaptación a las condiciones de vida y de la comprensión de la realidad” CITATION Com08 \p 14 \t \l 12298 (Comunidad de Madrid, 2008, pág. 14).

Grados de discapacidad En palabras de la Cruz Roja Internacional CITATION Cru18 \n \t \l 12298 (2016), se establecen unos grados de discapacidad en dependencia del nivel de afectación que se presente en el individuo, siendo estos:

- Deficiencia insignificante, con valores entre 0% y 4%, considerada casi nula, que no interfiere negativamente en la vida del individuo.
- Deficiencia ligera, con un grado de afectación de 5% a 24% a la zona o sistema implicado.
- Deficiencia moderada, con valores entre 25% y 49%, considerada intermedia.
- Deficiencia grave, con una escala que oscila entre 50% y 95%, que

se considera alta. • Deficiencia completa, cuya cuantificación parte del 96%, hasta un 100%, considerada absoluta CITATION Cru18 \t \l 12298 (Cruz Roja Internacional, 2016).

MARCO CONCEPTUAL • Grupos de Atención Prioritaria: En palabras de Oña CITATION Oña08 \n \t \l 12298 (2008), estos pueden ser categorizados como “los adultos

0: tesis adatabilidadadocx.docx

79%

mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, gente privada de su libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad”

CITATION Oña08 \p 1 \n \y \t \l 12298 (pág. 1).

• Discapacidad: En palabras de la OMS CITATION OMS16 \n \t \l 12298 (2016):

0: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/>

100%

Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones

de la participación.

Las deficiencias

son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

CITATION OMS16 \p 1 \n \y \t \l 12298 (pág. 1). • Calidad de Vida (CV): Desde la perspectiva de Caqueo-Urizar y Urzúa CITATION Caq12 \n \t \l 12298 (2012), “se considera a la CV como un sinónimo de satisfacción personal. Así, la vida sería la sumatoria de la satisfacción en los diversos dominios de la vida” CITATION Caq12 \p 63 \n \y \t \l 12298 (pág. 63), (...) También, es definida “como el grado individual de satisfacción con la vida, de acuerdo a estándares internos o referentes” CITATION Caq12 \p 64 \n \y \t \l 12298 (pág. 64). • Condiciones de Vida: Supone la sumatoria de los aspectos que se consideran dentro de una vida considerada estable, que van desde aspectos de salud, relaciones sociales, distracciones, capacidades alimenticias, hogar y otros aspectos similares CITATION Caq12 \t \l 12298 (Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Satisfacción de Necesidades: Contempla el cumplimiento subjetivo de una serie de aspectos ligados al bienestar personal, con base en una serie de expectativas determinadas de manera personal, en función a unos parámetros de estabilidad determinados por la sociedad CITATION Caq12 \t \l 12298 (Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Insatisfacción: Se fundamenta en las necesidades o aspectos de bienestar no cumplimentados en la persona, ligado a limitaciones financieras y personales CITATION Caq12 \t \l 12298

(Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Independencia: Se basa en la capacidad individual de desenvolverse en la vida, contando con cierta estabilidad personal y financiera, que permiten el cumplimiento de sus necesidades objetivas y subjetivas CITATION Caq12 \t \l 12298 (Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Necesidades objetivas: Consisten en aspectos de salud, alimentación, educación y servicios públicos básicos para desarrollar la vida en sociedad CITATION Caq12 \t \l 12298 (Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Necesidades subjetivas: Suponen aspectos ligados al bienestar físico y psicológico de la persona, que van más allá de las necesidades básicas. Por ejemplo, son aspectos de distracción y entretenimiento CITATION Caq12 \t \l 12298 (Caqueo-Urizar & Urzúa, 2012). • Derechos individuales: Consisten en el conjunto de privilegios de los que goza una persona a nivel dentro de la ley, con base en su rango etario y condiciones de vida CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009). • Derechos colectivos: Con base en las categorizaciones que puedan existir dentro de los estatutos legales, esta tipología de derechos concierne a los grupos o estatutos sociales CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009). • Adultos Mayores: Son las personas que superan los 65 años de edad y que habitualmente gozan de derechos de prioridad en cuestiones de atención de salud, protección económica, etc. CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009). • Discapacitados: Son personas que poseen cierto nivel de limitaciones en aspectos de desenvolvimiento a nivel individual, motivado a patologías que impiden su desarrollo motriz u orgánico adecuado CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009). • Jóvenes: Supone el grupo etario que comprende hasta los 24 años de edad (habitualmente), considerando que son personas en constante formación académica y profesional para servir a la sociedad desde diversas aristas CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009). • Niños y Adolescentes: Comprende el rango etario menor a los 18 años de edad, donde normalmente se goza del derecho a la educación gratuita, provista por el estado, así como de una serie de incentivos para el desarrollo y la inserción en la sociedad CITATION Act09 \l 12298 (Actívate.ec, 2009).

## METODOLOGÍA Diseño de investigación

Para efectos de la presente investigación, han sido establecidas un conjunto de métodos que permitirán alcanzar los objetivos planteados. En este sentido, Entonces, se ha contemplado el enfoque cuantitativo, en tanto se aplicarán un instrumento que permitirá determinar, a través de resultados expresados en cifras, los niveles de calidad de vida de los grupos de atención prioritaria de la parroquia Posorja.

Asimismo, se pretende hacer uso de la investigación descriptiva, puesto que se pretende indagar en las flaquezas presentes en los estándares de vida de este segmento poblacional. De igual manera, no se pretende evaluar los resultados de la posible implementación de alguna propuesta de mejoramiento en la región, sino que solo se evaluará el contexto ya existente. Para una definición clara del tipo de investigación descriptiva, Monje CITATION Mon112 \n \t \l 12298 (2011) indica: Este tipo de estudio busca únicamente describir situaciones o acontecimientos; básicamente no está interesado en comprobar explicaciones, ni en probar determinadas hipótesis, ni en hacer predicciones. Con mucha frecuencia las descripciones se hacen por encuestas (estudios por encuestas), aunque estas también pueden servir para probar hipótesis específicas y poner a prueba explicaciones CITATION Mon112 \p 100 \n \y \t \l 12298 (pág. 100).

Tipo de investigación En la presente investigación, será tomada en cuenta la investigación cuantitativa, contemplada a la hora de realizar una encuesta a distintos habitantes de la parroquia Posorja.

Como definición de esta metodología, es posible señalar que supone la medición numérica y estadística para la recolección de datos sobre una muestra, para comprobar distintas hipótesis y establecer parámetros de comportamientos. El método mayormente empleado en este tipo de investigación suele ser la encuesta, que generaliza los resultados de las distintas preguntas que contempla y pretende generar un resultado universal y medible. CITATION Bap14 \t \l 12298 (Baptista, Fernández, & Sampieri, 2014). Enfoque de investigación Se tiene como propósito hacer uso del tipo de investigación no experimental, que consiste, en palabras de Baptista, Fernández y Sampieri CITATION Bap14 \n \t \l 12298 (2014), en la no manipulación del objeto de estudio y la visualización de su comportamiento bajo una serie de parámetros existentes.

En este contexto, en el presente proyecto no se tiene como objetivo manipular los estándares de la Calidad de Vida de los Grupos de Atención Prioritaria de la parroquia Posorja, sino únicamente realizar un diagnóstico de su situación actual y establecer los principales parámetros de comportamiento, de forma que los resultados arrojados por los instrumentos de recolección de datos permitan la consideración de toma de medidas ante distintas falencias detectadas.

Instrumentos de recolección de datos Como bien ha sido mencionado, en la presente serán tomada en cuenta la técnica de encuesta, aplicada a distintos habitantes la parroquia de Posorja, de forma que estos datos proporcionados permitan generar un diagnóstico sobre los niveles de calidad de vida de los Grupos de Atención Prioritaria de esta región.

La encuesta es un tipo de instrumento de recolección de datos masivo que permite obtener información de forma numérica y generalizada, a través de la aplicación de distintas preguntas a una muestra establecida. Esta herramienta permite abarcar múltiples variables a la vez CITATION Cas03 \t \l 12298 (Casas, Donado, & Repullo, 2003). De igual manera, para la encuesta, serán aplicadas las preguntas de tipo cerradas, las cuales: Contienen categorías u opciones de respuesta que han sido previamente delimitadas. Es decir, se presentan las posibilidades de respuesta a los participantes, quienes deben acotarse a éstas. Pueden ser dicotómicas (dos posibilidades de respuesta) o incluir varias opciones de respuesta CITATION Bap14 \p 2017 \t \l 12298 (Baptista, Fernández, & Sampieri, 2014, pág. 2017).

Población y Muestra En palabras de Baptista, Fernández y Sampieri CITATION Bap14 \n \t \l 12298 (2014); por un lado, la población supone "conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones". CITATION Bap14 \p 174 \n \y \t \l 12298 (pág. 174); por el otro, la muestra contempla "en esencia, un subgrupo de la población" CITATION Bap14 \p 175 \n \y \t \l 12298 (pág. 175).

Para efectos de la determinación del universo, debido a su gran dimensión numérica, será tomada en cuenta la población total de la parroquia Posorja que, para efectos del último



censo realizado en el año 2010 es de 24.136 personas CITATION Orí15 \l 12298 (Orígenes Ecuador, 2015).

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Ilustración 55: Fórmula para la muestra finita Fuente: Ochoa CITATION Och \n \t \l 12298 (2013) Donde: • Z = Nivel de confianza • P = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado • Q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-P. • B = Error de estimación máximo aceptado • N = Tamaño de la muestra • n = Tamaño de la población •  
 Nota: Cuando no hay indicación que posee o no el atributo, se asume 50% para P y 50% para Q Entonces, se aplica la fórmula previamente mencionada, partiendo de los siguientes valores, y generándose los resultados presentes  
 Aspecto Valor Tamaño de la Población (N) 24.136  
 Desviación estándar de la población ( $\sigma$ ) 0,5  
 Nivel de confianza (Z) 1,96  
 Límite aceptable de error 0,05  
 Total 378,16 Aproximado 379  
 Tabla 11: Valor de la muestra en la investigación  
 Fuente: La autora, a partir de Ochoa CITATION Och \n \t \l 12298 (2013)

## RESULTADOS Análisis Individual

### Género de los encuestados

Escala Frecuencia Porcentaje Femenino 207 55 Masculino 172 45 TOTAL 379 100% Tabla 22:  
 Género de los encuestados Fuente: La autora

### Género de los encuestados

Femenino Masculino 207 172

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

### Gráfico 11 : Género de los encuestados Fuente: La autora

1. ¿Según su conocimiento, los Grupos de Atención Prioritaria son? Escala Frecuencia Porcentaje  
 Adultos mayores, niños, niñas, adolescentes, discapacitados 187 49%  
 Mujeres embarazadas, personas de extrema pobreza, jóvenes 35 9%  
 Grupos en peligro, alcohólicos, mujeres 147 39%  
 Mujeres, hombres, casados y adolescentes 10 3%  
 TOTAL 379 100% Tabla 33:  
 Pregunta 1 Fuente: La autora

### 1. ¿Según su conocimiento, los Grupos de Atención Prioritaria son?

Adultos mayores, discapacitados, mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes  
 Por adultos mayores, mujeres y jóvenes Discapacitados Mujeres, hombres, casados y adolescentes 187 35 147 10

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 22 : Pregunta 1 Fuente: La autora Dentro de esta interrogante, se evidencia una cifra equivalente casi a la mitad de los encuestados concibe como Grupos de Atención Prioritaria a los adultos mayores, discapacitados, mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes, lo que se corresponde a la revisión bibliográfica realizada y muestra un conocimiento adecuado en el tema. 2. ¿Considera usted que el servicio de salud es importante para los grupos anteriormente mencionados? Escala Frecuencia Porcentaje Totalmente de acuerdo 285 75% De acuerdo 67 18% En desacuerdo 25 7% Totalmente en desacuerdo 2 0% TOTAL 379 100%  
 Tabla 44: Pregunta 2 Fuente: La autora

2. ¿Considera usted que el servicio de salud es importante para los grupos anteriormente mencionados?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 285 67 25 2

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 33 : Pregunta 2 Fuente: La autora En este contexto,  $\frac{3}{4}$  partes de los encuestados considera que el servicio de salud es de suma importancia para los Grupos de Atención Prioritaria, junto a un 18% subsiguiente, que muestra estar de acuerdo en cierta medida, ello frente a un porcentaje minúsculo cuya alternativa de respuesta se muestra en desacuerdo. 3. ¿Cómo considera usted que es la calidad de vida en su entorno? Escala Frecuencia Porcentaje Excelente 29 8% Muy buena 39 10% Buena 94 30% Regular 217 52% TOTAL 379 100%  
 Tabla 55: Pregunta 3 Fuente: La autora

3. ¿Cómo considera usted que es la calidad de vida en su entorno?

Excelente Muy buena Buena Regular 29 39 114 197

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
 Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
 Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
 Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
 Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 44 : Pregunta 3 Fuente: La autora Un poco más de la mitad de la muestra concibe la calidad de vida en su entorno como regular, desde su perspectiva subjetiva, lo que es indicativo de que este aspecto es considerado a mejorar, pues un porcentaje de solo 8 puntos señala este parámetro como totalmente adecuado. 4. ¿Cree usted que las necesidades de las personas con discapacidad han sido atendidas por los gobiernos? Escala Frecuencia

Porcentaje Totalmente de acuerdo 97 26% De acuerdo 133 35% En desacuerdo 112 29%  
Totalmente en desacuerdo 37 10% TOTAL 379 100% Tabla 66: Pregunta 4 Fuente: La autora

4. ¿Cree usted que las necesidades de las personas con discapacidad han sido atendidas por los gobiernos?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 97 133 112 37

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 55 : Pregunta 4 Fuente: La autora Dentro de este contexto, se muestran múltiples opiniones, con una ligera tendencia a estar de acuerdo con las acciones tomadas por los gobiernos hacia la atención hacia las personas con discapacidades, del tipo que fueren. 5. ¿Opina usted que las mujeres embarazadas sufren de violencia intrafamiliar? Escala Frecuencia Porcentaje Sí 268 71% No 111 29% TOTAL 379 100% Tabla 77: Pregunta 5 Fuente: La autora

5. ¿Opina usted que las mujeres embarazadas sufren de violencia intrafamiliar?

Sí No 268 111

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 66 : Pregunta 5 Fuente: La autora 71% de la muestra percibe una alta frecuencia de violencia doméstica hacia las mujeres embarazadas en su entorno, lo que determina que es un aspecto a ser tomado en cuenta por las autoridades gubernamentales. 6. ¿Cree usted que deben crearse más centros de apoyo a mujeres embarazadas? Escala Frecuencia Porcentaje Totalmente de acuerdo 317 84% De acuerdo 44 12% En desacuerdo 16 4% Totalmente en desacuerdo 2 2% TOTAL 379 100% Tabla 88: Pregunta 6 Fuente: La autora

6. ¿Cree usted que deben crearse más centros de apoyo a mujeres embarazadas?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 317 44 16 2

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 77 : Pregunta 6 Fuente: La autora Una proporción significativa de la muestra, de 84%, señala que es totalmente necesaria la creación de nuevos centros de salud como formas de apoyo y atención a las mujeres embarazadas. 7. ¿Dentro de su grupo social, qué clase de

problemas enfrentan los niños niñas y adolescentes? Escala Frecuencia Porcentaje Consumo de drogas y alcohol 109 28% Maltrato doméstico 164 41% Desintegración en la sociedad 84 21% Explotación laboral 40 10% TOTAL 379 100% Tabla 99: Pregunta 7 Fuente: La autora

7. ¿Dentro de su grupo social, qué clase de problemas enfrentan los niños niñas y adolescentes?

Consumo de drogas y alcohol Maltrato doméstico Desintegración de la sociedad Explotación laboral 109 164 84 40

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 88 : Pregunta 7 Fuente: La autora Si bien se muestran opiniones encontradas en esta pregunta, un 41% de la muestra señala que la problemática más presente en su contexto social, en cuanto a los niños y adolescentes, es el maltrato doméstico que puede ser sufrido por ellos en sus cuadros familiares. 8. ¿Cree usted que deben recibir charlas las familias de los niños, niñas y adolescentes para prevenir los abusos intrafamiliares? Escala Frecuencia Porcentaje Totalmente de acuerdo 273 72% De acuerdo 97 26% En desacuerdo 7 2% Totalmente en desacuerdo 2 0% TOTAL 379 100% Tabla 1010: Pregunta 8 Fuente: La autora

8. ¿Cree usted que deben recibir charlas las familias de los niños, niñas y adolescentes para prevenir los abusos intrafamiliares?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 273 97 7 2

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

Gráfico 99 : Pregunta 8 Fuente: La autora Casi  $\frac{3}{4}$  partes de los encuestados, equivalentes a 72%, señala que es totalmente necesario la implementación de charlas educativas y preventivas de los contextos de violencia intrafamiliar, donde se hable de sus implicaciones legales y de la importancia de generar un ambiente doméstico y sus efectos en el crecimiento del niño/adolescente.

CONCLUSIONES Partiendo de los resultados generados por medio de la implementación de la encuesta para generar un diagnóstico del nivel de Calidad de vida de los Grupos de Atención Prioritaria de la parroquia Posorja, es posible inferir en que, si bien los estándares de CV no son totalmente disconformes con lo que este concepto representa, es necesario tomar contramedidas hacia los aspectos negativos detectados.

De esta manera, se determina que los Grupos de Atención Prioritaria pueden presentar ciertas diferencias en cuanto a la capacidad de poseer estándares de Calidad de vida

adecuados, en relación a aquellos que no entren dentro de estas categorías. En este contexto, se determina que, en la actualidad, no son completamente satisfechas por parte del estado, ello debido a la limitación presente en las políticas ejecutadas a la fecha, que difícilmente abarcan los requerimientos de la totalidad de los habitantes. La adolescencia es concebida como el rango de edad en el que las personas se forman como agentes de acción social, adquiriendo habilidades y aptitudes para desenvolverse en su entorno. En este contexto, se determina que las principales problemáticas que inciden negativamente en este proceso son aspectos como las drogas, el tabaco, el alcohol y la delincuencia, que tiene cierto grado de afectación a la sociedad ecuatoriana en general, por lo que la irregularidad en la calidad de vida de este grupo se deviene en problemáticas que perduran y se extrapolan a otros escenarios. Al hablar de los adultos mayores, se infiere en que este grupo etario es hasta cierto punto descuidado, en consideración de que no están en su edad productiva y, muchas veces, dependen del estado para continuar manteniendo sus estándares de calidad de vida, ya sea a través de la retiración de pensiones o de ayudas económicas diversas. Muchas veces, el alcance de las políticas no abarca la totalidad de las personas de la tercera edad, cuya esperanza de vida oscila por los 75 años de edad, muchas veces superándose esa brecha, aspecto que se debe tomar en cuenta, por parte de las autoridades del Estado.

Además, en cuanto a los discapacitados, si bien parte de sus limitaciones a la hora de alcanzar los estándares de vida no son controladas por estos, se determina que el accionar actual por parte de los organismos del Estado es insuficiente para atender a sus necesidades de inserción en la sociedad, que va de la mano con aspectos de salud y oportunidades de formación continua asistida. Los principales tipos de discapacidades han de ser de movilidad, enfermedades medianas o crónicas. En este sentido, la mayor cantidad de indicadores negativos detectados son de carácter intrafamiliar, donde más allá atribuirlos a las políticas inadecuadas que podrían ser tomadas el Estado, se constituye a partir de los valores que se forjan en el hogar, donde muchas veces se presentan contextos de violencia y conflictos, que se agravan en las clases económicas más bajas; al no contar, en parte, con una orientación adecuada, pero que igualmente forma parte de los valores de cada persona y familia. Es por ello que se insta a las entidades parroquiales a establecer medidas orientadas a la toma de conciencia colectiva (sean charlas, campañas comunicacionales, implementación de espacios adecuados a las necesidades de los GAP) y al incremento del grado de sanciones a aquellos agentes causantes de violencia doméstica y que atenten en contra de la integridad física y psicológica de terceras personas.

Necesidades de autorrealización: Dar lo que uno es capaz, auto cumplimiento  
Necesidades de autoestima: Autovalía, éxito, prestigio  
Necesidades de aceptación social: Afecto, amor, pertenencia y amistad  
Necesidades de seguridad: Seguridad, protección contra el daño  
Necesidades fisiológicas: Alimentación, agua, aire

1. ¿Según su conocimiento, los Grupos de Atención Prioritaria son?

Adultos mayores, discapacitados, mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes Por  
adultos mayores, mujeres y jóvenes Discapacitados Mujeres, hombres, casados y  
adolescentes 187 35 147 10

4. ¿Cree usted que las necesidades de las personas con discapacidad han sido atendidas por los gobiernos?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 97 133 112 37

Género de los encuestados

Femenino Masculino 207 172

8. ¿Cree usted que deben recibir charlas las familias de los niños, niñas y adolescentes para prevenir los abusos intrafamiliares?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 273 97 7 2

3. ¿Cómo considera usted que es la calidad de vida en su entorno?

Excelente Muy buena Buena Regular 29 39 114 197

7. ¿Dentro de su grupo social, qué clase de problemas enfrentan los niños niñas y adolescentes?

Consumo de drogas y alcohol Maltrato doméstico Desintegración de la sociedad Explotación laboral 109 164 84 40

6. ¿Cree usted que deben crearse más centros de apoyo a mujeres embarazadas?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 317 44 16 2

2. ¿Considera usted que el servicio de salud es importante para los grupos anteriormente mencionados?

Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo 285 67 25 2

5. ¿Opina usted que las mujeres embarazadas sufren de violencia intrafamiliar?

Sí No 268 111

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel.xlsx

Hoja1

Género de los encuestados Femenino 207 Masculino 172

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel1.xlsx

Hoja1

1. ¿Según su conocimiento, los Grupos de Atención Prioritaria son? Adultos mayores, discapacitados, mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes 187 Por adultos mayores, mujeres y jóvenes 35 Discapacitados 147 Mujeres, hombres, casados y adolescentes 10

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel2.xlsx

Hoja1

2. ¿Considera usted que el servicio de salud es importante para los grupos anteriormente mencionados? Totalmente de acuerdo 285 De acuerdo 67 En desacuerdo 25 Totalmente en desacuerdo 2

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel3.xlsx

Hoja1

3. ¿Cómo considera usted que es la calidad de vida en su entorno? Excelente 29 Muy buena 39 Buena 114 Regular 197

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel4.xlsx

Hoja1

4. ¿Cree usted que las necesidades de las personas con discapacidad han sido atendidas por los gobiernos? Totalmente de acuerdo 97 De acuerdo 133 En desacuerdo 112 Totalmente en desacuerdo 37

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel5.xlsx

Hoja1

5. ¿Opina usted que las mujeres embarazadas sufren de violencia intrafamiliar? Sí 268 No 111

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel6.xlsx

Hoja1

6. ¿Cree usted que deben crearse más centros de apoyo a mujeres embarazadas? Totalmente de acuerdo 317 De acuerdo 44 En desacuerdo 16 Totalmente en desacuerdo 2

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel7.xlsx

Hoja1

7. ¿Dentro de su grupo social, qué clase de problemas enfrentan los niños niñas y adolescentes? Consumo de drogas y alcohol 109 Maltrato doméstico 164 Desintegración de la sociedad 84 Explotación laboral 40

Hoja\_de\_c\_lculo\_de\_Microsoft\_Excel8.xlsx

Hoja1

8. ¿Cree usted que deben recibir charlas las familias de los niños, niñas y adolescentes para prevenir los abusos intrafamiliares? Totalmente de acuerdo 273 De acuerdo 97 En desacuerdo 7 Totalmente en desacuerdo 2



## Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

Instances from: TESIS FINALC. Rivera.docx

0: TESIS FINALC. Rivera.docx 100%

Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad,

recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

CITATION Con08 \

0: TESIS FINALC. Rivera.docx 100%

Las personas adultas

mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad,

personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad." CITATION Con0814 \

Instances from: tesis adaptabilidad.docx.docx

2: tesis adaptabilidad.docx.docx 73%

restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma que se considera normal para

2: tesis adaptabilidad.docx.docx 73%

restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para

3: tesis adaptabilidad.docx.docx 79%

mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad,

gente privada de su libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad"

3: tesis adaptabilidad.docx.docx 79%

mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad,

Instances from: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/>

1: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/> 100%

Un término general

que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones

de la participación.

Las deficiencias

son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

4: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/> 100%

Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones

de la participación.

1: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/> 100%

un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

4: <http://healthandtech.iprofesional.com/2017/06/13/cuales-son-los-requisitos-para-obtener-una-pension-por-discapacidad-en-argentina/> 100%

Discapacidad es

un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las

### Las deficiencias

son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.