

Gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor con ética, equidad y transparencia

Municipal management oriented to the care of the elderly with ethics, equity and transparency

Santiago David Toledo Núñez^{1*}, Andrea Romero², Aida Maidana³, Jorge Portillo², Yeni Valdez², Patrice Mareschal⁴
¹Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Enfermería y Obstetricia Filial Quiindy, Coordinación de Investigación, Paraguay. ²Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Enfermería y Obstetricia Filial Quiindy, Paraguay. ³Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Dirección de Investigación, San Lorenzo, Paraguay. ⁴Rutgers University-Camden. New Jersey, E.E.U.U. *Autor de correspondencia: santiagodavid76@hotmail.com.

Recibido: 10 dic 2021

Aceptado: 13 marzo 2022

Recibido en versión modificada: 6 abril 2022

Toledo Núñez, S. D., Romero, A., Maidana, A., Portillo, J., Valdez, Y. & Mareschal, P. Gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor con ética, equidad y transparencia. *Revista investigaciones y estudios – UNA*, 13(1), 66-77. <https://doi.org/10.47133/IEUNA22107a>

Resumen. En 2004 Paraguay ocupó el segundo lugar de corrupción en la región, por debilidades en la gestión pública, afectando a grupos vulnerables; en zona rural, 37% de los adultos mayores son pobres. Se debe orientar la gestión municipal con ética, equidad y transparencia. El objetivo fue analizar la percepción de pobladores y sus propuestas para orientar la gestión municipal al cuidado del adulto mayor con ética, equidad y transparencia en la Ciudad de Quiindy-Paraguay en, año 2021. Estudio observacional con enfoque mixto. Muestra: 10 sujetos, enfoque cuantitativo; encuesta a 461 pobladores, enfoque cuantitativo. Los datos cualitativos fueron sometidos a desgravado y transcripción literal; análisis de contenido con Atlas.ti9. Los datos cuantitativos fueron procesados con Microsoft Excel 2019. La calidad de vida de adultos mayores, presentan necesidades relacionadas

a la movilidad, alimentación y eliminación. Pobladores encuestados: 60 % 20 a 40 años; 54 % sexo femenino; procedencia urbana 65 %, trabajadores independientes 40 %. Propuestas: 85 % sistema de voluntariado; apoyo económico, sueldo mínimo 49 % de aceptación; seguro de salud 98.7 %, 5 subcategorías principales: 1) Hogar, alojamiento, vivienda (IDE 386), 2) Transparencia (IDE 229), 3) Subsidio económico (IDE 129), 4) Seguro médico (IDE 118), 5) Alimentación (IDE 94). Percepción negativa sobre ética, equidad y transparencia de la gestión municipal (78%). Se puede concluir que los adultos mayores de la comunidad de Quiindy requieren una atención integral con el apoyo de diversos sectores, la percepción sobre la gestión municipal plantea debilidades en cuanto a ética, equidad y transparencia, los participantes del estudio proponen distribución más equitativa de recursos para sectores vulnerables.

Palabras clave. ética, equidad, transparencia, adulto mayor, calidad de vida, política pública.

Abstract. In 2004, Paraguay ranked second in the region in terms of corruption, due to weaknesses in public management, affecting vulnerable groups; in rural areas, 37 % of the elderly are poor. Municipal management should be guided by ethics, equity and transparency. The objective was to analyze the perception of the inhabitants and their proposals to orient municipal management to care for the elderly with ethics, equity and transparency in the city of Quiindy-Paraguay in the year 2021. Observational study with a mixed approach. Sample: 10 subjects, quantitative approach; survey of 461 inhabitants, quantitative approach. The qualitative data were subjected to data extraction and literal transcription; content analysis with Atlas.ti9. Quantitative data were processed with Microsoft Excel 2019. Quality of life of older adults, they present needs related to mobility, food and elimination. Surveyed population: 60% 20 to 40 years old; 54% female; urban origin 65%, self-employed 40%. Proposals: 85% volunteer system; economic support, minimum wage 49% acceptance; health insurance 98.7%, 5 main subcategories: 1) Home, lodging, housing (IDE 386), 2) Transparency (IDE 229), 3) Economic subsidy (IDE 129), 4) Health insurance (IDE 118), 5) Food (IDE 94). Negative perception on ethics, equity, and transparency of municipal management (78 %). It may be concluded the elderly in the community of Quiindy require comprehensive care with the support of various sectors, the perception of municipal management shows weaknesses in terms of ethics, equity and transparency, the participants of the study propose a more equitable distribution of resources for vulnerable sectors.

Keywords. ethics, equity, transparency, elderly, quality of life, public politics.

INTRODUCCIÓN

Según el informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en de 2004, el 44 % de los latinoamericanos se encontraban en situación de pobreza, lo cual estuvo íntimamente ligado a la corrupción imperante en los gobiernos centrales y locales, por otro lado, si bien se han logrado avances en la reducción de la pobreza, la corrupción en Latinoamérica sigue siendo una constante. Lo cual está respaldado por el Barómetro Global de la Corrupción 2004 y el Índice de Percepciones de Corrupción (IPC), el IPC califica a 133 países en un ranking que va del 1 (altamente corrupto) al 10 (altamente limpio), y en 2004 había ubicado a Haití (con 1,5 puntos), en primer lugar, seguido de Paraguay (1,9), posicionando al Paraguay en ese año, como el segundo país más corrupto de la región latinoamericana (Hung Hui, 2008), resulta destacable que para el 2012, según un estudio de caso sobre 5 países, Paraguay ocupaba el primer lugar como el más corrupto entre los cinco países seleccionados para el estudio (Rodríguez Cabello y Díaz, 2013).

Existe un fuerte vínculo entre la corrupción y una débil funcionalidad moral de diversos grupos sociales, en los que la ética, la equidad y la transparencia son colocados en un segundo plano, a favor de los intereses personales de sectores bien definidos, que se relacionan dentro de un sistema de clientelismo y corrupción abarcando no solamente a la clase política, sino también, a la mayor parte de la población, que aun percibiendo los efectos negativos de dicho sistema, se hacen partícipes de dicho sistema, directa o indirectamente (Díaz y Raimán,

2017).

Una gestión ineficiente o un estado prácticamente inexistente a causa de la corrupción, siempre afecta con mayor intensidad a los sectores más carenciados y vulnerables. Cuando se habla de sectores vulnerables se distinguen dos grupos principales, representados por personas en la etapa de la niñez y la senectud, debido a las características propias de estos periodos de la vida del ser humano, en la que existe una elevada dependencia (Madrid Valerio et al., 2020).

En las últimas décadas la población de adultos mayores ha ido aumentando, y debido a los cambios en el estilo de vida, las enfermedades crónicas no transmisibles han golpeado fuertemente a este sector de la población (Soria Romero y Montoya-Arce, 2017). Según la Organización Mundial de la Salud entre 2015 y 2050, el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12 % al 22 %, el 80 % de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2021).

Los adultos mayores, al igual que las personas jóvenes, tienen metas y actitudes que poseen aún durante esta etapa de la vida (Nequiz Jasso et al., 2017). Esta temática de la población adulta mayor en el Paraguay es poco explorada y en consecuencia resulta poco visible, acentuando la presencia de posibles factores de riesgos y la vulneración de los derechos (Mecanismo Nacional de Prevención de la Tortura, 2017).

Aproximadamente el 30 % de los hogares paraguayos cuenta con la presencia de al menos un adulto mayor entre sus miembros. El 26 % de esta población se encuentra en condición de pobreza, del cual, un poco más de la mitad se halla en situación de indigencia. En el área rural, 37 % de los adultos

mayores son pobres mientras que en la zona urbana, se reduce a un 18% (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay, 2014).

Ante lo expuesto, existe la probabilidad de que las personas de la tercera edad, sobre todo los que se encuentran en extrema pobreza, se sientan abandonados y excluidos por el Estado. Por lo tanto, esta realidad es considerada una problemática social, ya que al ser un sector que cada vez aumenta demográficamente, las demandas potenciales se vuelven cada vez más complejas (Meza-Paredes et al., 2020).

En Paraguay a nivel gubernamental se han realizado esfuerzos para el apoyo a los adultos mayores, tales como el subsidio o pensión. La Pensión Alimentaria para los Adultos Mayores constituye un Programa destinado para aquellas personas mayores de 65 años que se encuentran en situación de pobreza. Para acceder al mismo deben tener, por tanto, 65 años y más, nacionalidad paraguaya natural, residente en el territorio paraguayo y, sobre todo, vivir en condición de pobreza (Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social, 2017).

Están excluidos aquellos que cuentan con remuneración del sector público o privado. Existen procedimientos burocráticos, los cuales están a cargo de la Municipalidad local de cada distrito, en coordinación con entes del gobierno central (Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social, 2017). Dicho proceso es altamente vulnerable a la corrupción, como tantos otros procesos administrativos de la gestión pública (Velázquez González & Pereira Martínez, 2008), por lo que, considerando la vulnerabilidad de los adultos mayores, se requiere un proceso que garantice un manejo con ética, equidad y transparencia (Escobar

de Morel, 2012).

Una gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor con ética, equidad y transparencia, solamente será factible mediante la participación de la ciudadanía, en primer lugar, demostrando apoyo a este sector tan vulnerable y posteriormente aplicando los procesos de control ciudadano accediendo a las informaciones disponibles y solicitando acceso a las informaciones que no estén disponibles el escrutinio público (Díaz Aldret, 2017).

Con la premisa anterior, se realizó un trabajo de investigación en el que se pudo analizar la percepción de pobladores y sus propuestas para la atención de adultos mayores considerando la ética, equidad y transparencia del gobierno municipal de la Ciudad de Quiindy-Paraguay en la gestión de apoyo a personas de la tercera edad, en el año 2021.

Dicho estudio fue formulado considerando la vulnerabilidad de los adultos mayores y la implicancia de la gestión municipal para el acceso a la Pensión Alimentaria para los Adultos Mayores, y la relevancia de la ética, equidad y transparencia en dicho proceso.

Además, se tuvo en cuenta no solo la importancia del apoyo económico, sino también la necesidad de proveer una atención integral, considerando el marco legal vigente: Ley N° 1885 De Las Personas Adultas, que en su artículo tres, establece que toda persona de la tercera edad tiene derecho a un trato digno y no ser objeto de discriminación. Igualmente, tendrá prioridad en la atención a su salud, vivienda, alimentación, transporte, educación, entretenimiento y ocupación. Y en su artículo siete, expresa que el Estado y las municipalidades, proveerán los rubros para financiar proyectos que beneficien a las personas de la tercera edad (Ley N° 1885, 2002).

Otro aspecto a considerar es la experiencia de algunos países de la región, que han creado instituciones nacionales que trabajan con las personas mayores tales como: la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores de la Argentina, el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor de Costa Rica, El Servicio Nacional del Adulto Mayor de Chile, el Instituto Nacional de las Personas Mayores del Uruguay, y el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados de la Argentina, entre otros.

El Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados, más conocido como PAMI fue creado en 1971 con el objetivo de brindar asistencia médica integral a las personas mayores. PAMI es la obra social más grande de Latinoamérica. Acompaña a 5 millones de jubilados y sus familiares a cargo, pensionados y veteranos de Malvinas – Argentina (Instituto de Políticas Públicas en Derechos Humanos del MERCOSUR, 2016).

Por lo tanto, resulta urgente el diseño y aplicación de propuestas para la gestión municipal que se caractericen por la ética, la equidad y la transparencia, ejes fundamentales para el logro de los objetivos institucionales tendientes al desarrollo social y el sostenimiento de áreas tales como el cuidado integral de adultos mayores.

Se considera que el primer paso para lograr lo mencionado más arriba, es conocer la percepción y las propuestas de la población respecto al cuidado de los adultos mayores y posteriormente formular un programa de gestión que fomente la participación ciudadana y que tenga como principal fortaleza el control ciudadano continuo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional con enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo) realizado entre mayo y noviembre del año 2021.

Para conocer la calidad de vida de los adultos mayores fueron incluidos 10 adultos mayores, a través de muestreo no probabilístico intencional, el reclutamiento se realizó mediante visitas domiciliarias, se aplicó una entrevista semiestructurada, guía de preguntas abiertas, bitácora de entrevista y grabación de audio, previo consentimiento informado de los participantes.

Para el enfoque cuantitativo, se realizó una encuesta a 461 pobladores, que fueron incluidos mediante muestreo no probabilístico de casos consecutivos, se realizó un sondeo en la vía pública, centros comerciales y visitas domiciliarias tanto en zona urbana como en zona rural, gracias a la colaboración de estudiantes de la Carrera de Enfermería Filial Quiindy de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción. Se aplicó un formulario con preguntas cerradas de opción múltiple y preguntas abiertas, dividido en tres secciones, la primera sección para datos sociodemográficos (4 ítems: edad, sexo, procedencia, ocupación), la segunda sección para percepción sobre ética, equidad y transparencia en la gestión municipal en el cuidado del adulto mayor [5 ítems con 5 opciones tipo Likert: totalmente, 5 puntos; la mayoría de las veces, 4 puntos; a veces, 3 puntos; muy pocas veces, 2 puntos; nunca, 1 punto, (total de puntos de la escala: 25 puntos)]. Se empleó la siguiente escala para determinar la percepción: Percepción positiva: 21 a 25 puntos; Percepción Neutral: 15 a 20 puntos; Percepción Negativa: Igual o menor a 14 puntos. La fiabilidad del instrumento

según el índice Alfa de Cronbach fue de 0,89.

La última sección consulta sobre propuestas de los pobladores sobre la ética, equidad y transparencia en la gestión del cuidado de personas de la tercera edad (3 ítems: sistema de voluntariado, monto del subsidio económico y seguro médico para el adulto mayor).

Por último, se agregó una pregunta abierta para indagar sobre otras propuestas que los pobladores pudieran sugerir a fin de realizar un análisis de contenido de sus respuestas.

Los datos cualitativos fueron sometidos desgravado y transcripción literal, posteriormente se realizó el análisis de contenido mediante el software Atlas.ti versión 9. Los datos cuantitativos fueron procesados con Microsoft Excel 2019.

Los resultados son presentados del siguiente modo: Tabla 1 calidad de vida, con citas representativas del contenido de las entrevistas, Enraizamiento (E), que indica la cantidad de veces que una frase está vinculada a una categoría o subcategoría; Densidad (D), se refiere a las veces que una evidencia o fragmento de entrevista se vincula a más de una categoría o subcategoría; Índice De Emergencia (IDE), se refiere a la sumatoria entre (E+D), MEDIA DE IDE, se refiere al promedio de las puntuaciones de IDE, para la Tabla 1, dicho valor fue de 10,42 por lo que todas las categorías fueron consideradas relevantes. Para la Tabla 2 la MEDIA DE IDE fue de 93 por lo que solo aquellas subcategorías que superen este valor fueron consideradas relevantes, esta tabla representa el análisis de contenido de las 128 respuestas a la pregunta abierta sobre propuestas de los pobladores para el cuidado del adulto mayor.

Como método inductivo de análisis exploratorio, la Figura 1. Nube de palabras, se empleó para indicar

las palabras que se repitieron con mayor frecuencia en el discurso de los adultos mayores.

La Figura 2 y la Tabla 3 representan datos cuantitativos.

RESULTADOS

Participaron en la entrevista semiestructurada 10 adultos mayores, 7 mujeres y 3 varones, 6 participantes de entre 80 a 89 años y 4 participantes de 70 a 76 años, 6 participantes de zona urbana y 4 participantes de zona rural.

Se observaron necesidades relacionadas a la movilidad, alimentación y eliminación debido a sus condiciones físicas, no presentaron problemas de adaptación al estrés y la percepción de sí mismos

dependía en gran medida de sus condiciones generales de salud. Reflejaron una demanda de atención integral, debido a las necesidades inherentes a las patologías que generalmente se presentan en la tercera edad, fue evidente el requerimiento económico, especialmente en lo que respecta a la compra de medicamentos y alimentación. En cuanto a la robustez del análisis de contenido, todas las categorías analizadas presentaron un enraizamiento de 10 (diez); las categorías *eliminación/movilidad*, *sexualidad* y *valores-creencias* presentaron una densidad de 1 (uno), la mayoría de las categorías de análisis presentaron un índice de emergencia IDE entre 10 y 11 (media de 10,42), por lo que todas fueron consideradas para el presente análisis (Tabla 1).

Tabla 1. Calidad de vida de los adultos mayores, n= 10. Fuente: datos recabados mediante entrevista semiestructurada, análisis de contenido con Atlas.Ti versión 9

Categorías de análisis	Referencias	E	D	IDE
Percepción de sí mismo / alimentación	Me siento bien de salud mi hijo, solamente después de la vacuna comenz... in Sujeto 1 / <i>Che ningo aha hese che memby, ndaikatuveima akaru che año</i> (Vamos luchando, me alimento con ayuda in Sujeto 2 / <i>Opa mba'e mba'asy aguereko che memby, aguereko Presión Alta, Tiroide,</i> (Tengo todas las enfermedades posibles, tengo Presión Arterial, Tiroides,) in Sujeto 3	10	0	10
Eliminación/ movilidad	Me cuesta caminar sola, pero con mi andador y mi batón soy más rápida, in Sujeto 1 / <i>Sapy'ante akuaru'i oi ara akuaru porá upeicharo ha'u chupe poha ñana</i> , (En ocasiones orino bien y en otras no pero cuando no orino bien le tomo remedio yuyo) in Sujeto 4 / Necesito bastón para caminar, pero no tengo molestia para realizar mis necesidades, orino bien no tengo problemas. in Sujeto 8	10	1	11
Sueño-descanso/Cognitivo -perceptual	Duermo bien in Sujeto 1 / Duermo bien in Sujeto 2 / Duermo bien in Sujeto 4 / Ake porá (Duermo bien) in Sujeto 5	10	0	10
Autoconcepto / Rol-relaciones	Me siento conforme, tengo amistad no mucho, pero tengo. in Sujeto 1 / <i>Añeñandu porá, areko amistad umi enfermerakuèrandi</i> (me siento bien, Tengo amistades, que son mis enfermeras) in Sujeto 2 / Estoy muy contento con mis logros in Sujeto 7	10	0	10
Sexualidad	Separada in Sujeto 1 / Che año (soltera) in Sujeto 2 / Amenda (Casada) in Sujeto 3 / Sii felizmente casado in Sujeto 5 / Viuda in Sujeto 9 / Viuda in Sujeto 10	10	1	11
Adaptación al estrés	Sí, la muerte de algunos parientes, pero son realidades de la vida in Sujeto 1 / <i>Nda'ipori mba'eve ivaiva</i> (no hay nada malo en mi vida) in Sujeto 3 / <i>Paraguayito ivaíta la imundo pero ha'e siempre horyta ndeve, nombovai...</i> (como dice el refrán – el paraguayito por más que le vaya mal en la vida igual procura estar bien y ese soy yo) in Sujeto 4 / Ningún problema in Sujeto 7 / Mis esposos murieron, soy viuda de dos ya y con todo eso superé in Sujeto 10	10	0	10
Valores-creencias	Soy católica in Sujeto 1 / Añembo'e todo el día rosario (rezo el rosario todos los días) in Sujeto 2 / 14, Soy católico in Sujeto 7 / 8:7 ¶ 14, Soy católica in Sujeto 8 / Soy católica apostólica romana in Sujeto 9	10	1	11
MEDIA DE IDE				10,42

Enraizamiento (E); Densidad (D); IDE: Índice de emergencia.

Las palabras que fueron repetidas con mayor frecuencia en el discurso de cada participante fueron: dolor y enfermedad, seguida de medicamento, medicamentos, diabetes, edulcorante, estreñimiento, hipertensa y otras palabras relacionadas a enfermedades crónicas no transmisibles, por lo que resultaron evidentes las necesidades directamente relacionadas con sus patologías de base (Figura 1).



Figura 1. Nube de palabras, Necesidades de los adultos mayores, n= 10. Fuente: datos recabados mediante entrevista semiestructurada, análisis de contenido con Atlas Ti versión 9.

En cuanto a los datos sociodemográficos de los pobladores que accedieron a la encuesta, el 60 % estuvo representado por personas de 20 a 40 años, seguido por 41 a 64 años 20 %, con una participación de adultos mayores del 5 %; una distribución de sexo entre 54 % femenino y 46 % masculino; procedencia urbana 65 %, rural 35 %, predominio de trabajadores independientes 40 % y estudiantes 34 %, profesional universitario tan solo 18 %.

Se observó una elevada proporción de personas encuestadas con una percepción negativa sobre ética, equidad y transparencia de la gestión municipal, respecto al cuidado del adulto mayor. Distrito de Quiindy (78 %) (Figura 2).

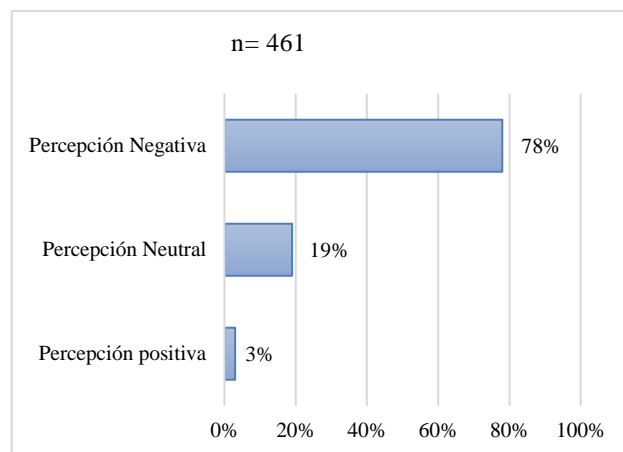


Figura 2. Distribución porcentual de pobladores, según percepción sobre ética, equidad y transparencia de la gestión municipal respecto al cuidado del adulto mayor. Distrito de Quiindy-Paraguay. 2021.

El análisis de contenido de las propuestas de los pobladores presentó 5 subcategorías principales: **1) Hogar, alojamiento, vivienda** (IDE 386) dirigida a la Comunidad y a la Gestión de la Municipalidad, Gobernación, Ministerio de Hacienda, Gobierno Central, **2) Transparencia** (IDE 229) **3) Subsidio económico** (IDE 129) dirigidas a la Comunidad a la Familia y a la Gestión de la Municipalidad, Gobernación, Ministerio de Hacienda, Gobierno Central, **4) Seguro médico** (IDE 118) dirigida a la Comunidad, a la Gestión de la Municipalidad, Gobernación, Ministerio de Hacienda, Gobierno Central, a Profesionales y Estudiantes, por último **5) Alimentación** (IDE 94) dirigida a la Comunidad a la Familia y a la Gestión de la Municipalidad, Gobernación, Ministerio de Hacienda, Gobierno Central (Tabla 2).

Tabla 2. Propuestas de los pobladores para la gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor. Distrito de Quiindy-Paraguay, 2021. n= 228 sujetos. Fuente: datos recabados por el equipo de investigación, mediante encuesta realizada en la comunidad de Quiindy. Análisis de contenido con Atlas Ti versión 9.

Propuestas	Propuestas dirigidas a:	Aspecto	E	D	IDE
<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar actividades con ellos, dejarlos ser parte de actividades, hacerles sentir protegidos. • Actividades de esparcimiento • Un lugar decente donde puedan estar • Fortalecer el hogar de acianos • Priorizar la atención médica a través de un seguro • Proyectos para apoyar a los adultos mayores • Proyecto de actividades para adultos mayores • Visita semanal a los adultos • Persona responsable por cada comunidad. • Que haya farmacia social para los adultos mayores • Más Atención médica y recursos para medicamentos • Mayor dedicación y más responsabilidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia domiciliaria • Salud mental 	30	3	33
<ul style="list-style-type: none"> • Que se tenga en cuenta lo que se merecen como personas mayores • Que alguna vez se gestione para que sea automática la asistencia de los adultos mayores • Que la municipalidad provea kits alimentos • Que la municipalidad dé alimentos no perecederos • Que la ayuda se equitativa para todos sin excepción de partidos políticos Que la gestión sea real • Den fechas precisas de información • Que sea de manera transparente y adecuada • Disponer de un fondo para los adultos mayores de escasos recursos en caso de abandono 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Hogar, alojamiento, vivienda • Salud • Proyectos comunitarios • Asistencia domiciliaria • Monitoreo continuo • Seguro médico 	384	2	386
	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Dedicación y responsabilidad • Equidad • Subsidio económico • Alimentación • Transparencia 	84	2	86
	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Dedicación y responsabilidad • Equidad • Subsidio económico • Alimentación • Transparencia 	36	3	39
	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Dedicación y responsabilidad • Equidad • Subsidio económico • Alimentación • Transparencia 	126	3	129
	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Dedicación y responsabilidad • Equidad • Subsidio económico • Alimentación • Transparencia 	92	2	94
	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Familia • Profesionales y estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Dedicación y responsabilidad • Equidad • Subsidio económico • Alimentación • Transparencia 	228	1	229
MEDIA DE IDE					93

Enraizamiento (E); Densidad (D); IDE:

de emergencia.

Se observó además un importante enraizamiento de las subcategorías: Dedicación y responsabilidad (E 84), Equidad (E 36), Asistencia domiciliaria (E 30) como propuestas o sugerencias de los pobladores que respondieron las preguntas abiertas del formulario (Tabla 2).

El análisis cuantitativo indicó que el 85 % de los encuestados propuso un sistema de voluntariado para

asistir a los adultos mayores; en cuanto al monto de la ayuda económica para las personas de la tercera edad, se observó mayor proporción entre las opciones sueldo mínimo 49 % y mitad del sueldo mínimo 29,3 %; en lo que respecta al seguro de salud para los adultos mayores, 98,7 % indicó que sí se debería contar con dicho beneficio (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución numérica y porcentual de pobladores, según propuestas para la gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor. Distrito de Quiindy- Paraguay, 2021. n= 461.

Propuestas de los pobladores para la gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor	Indicadores	N	%
Sistema de voluntariado para asistir a los adultos mayores	No	5	1,1
	Sí	392	85,0
	Tal vez	64	13,9
El monto de la ayuda económica a los adultos mayores debería ser	El mismo de siempre	17	3,7
	La mitad del sueldo mínimo	135	29,3
	Sueldo mínimo	226	49,0
	Mas que el sueldo mínimo	83	18,0
Seguro de salud para los adultos mayores	Sí	455	98,7
	No	4	0,9

DISCUSIÓN

El acto de cuidar o “el cuidado”, constituye tanto un derecho como una función social e implica la promoción de la autonomía personal, la atención y la asistencia a las personas en situación de dependencia. Constituye el conjunto de acciones que la sociedad lleva a cabo para procurar el desarrollo integral y el bienestar cotidiano de quienes se encuentran en situación de dependencia y necesitan la ayuda de otras personas para realizar las actividades de la vida diaria, en este sentido la función social del cuidado debe ser ejercida por la comunidad, desde la familia, los conciudadanos y los órganos de gobierno (Instituto de Políticas Públicas en Derechos Humanos del MERCOSUR, 2016).

Analizando el contexto del cuidado del adulto mayor, se evidencian esfuerzos realizados para dicho proceso, tales como los trabajos de (Marín y Ordoñez-Mora, 2020; Díaz Aldret, 2017; Sánchez Pérez, 2012), por mencionar algunos. Lo cual resulta alentador para el proceso de gestión de cuidados del adulto mayor, significa que no se deben bajar los brazos en la lucha por mejorar las condiciones de vida del adulto mayor en los países en vías de desarrollo, donde las necesidades de este sector de la población están relacionadas directamente a las

limitaciones físicas, psíquicas y sociales que sobrevienen con el avance de la edad.

Se verifica en la literatura, reportes de una marcada afectación de la calidad de vida debido al deterioro biopsicosocial propio de esta etapa del ciclo vital humano, evidenciado por (Meza-Paredes et al., 2020; Nequiz Jasso et al., 2017; Mecanismo Nacional de Prevención de la Tortura, 2017) entre otros. Los resultados del análisis cualitativo sobre la calidad de vida de los adultos mayores que participaron en el presente estudio, demuestran que el discurso de los adultos mayores se caracterizó por manifestaciones de ideas afines al dolor, problemas articulares, hipertensión, diabetes, restricciones y exigencias en cuanto a la alimentación, con la consecuente carga económica de una dieta específica y de los medicamentos para el manejo de las enfermedades crónicas.

El deterioro de la calidad de vida se acentúa cuando el adulto mayor se encuentra en un sector golpeado por la pobreza, lo cual empeora cuando los procesos de gestión gubernamental y municipal se ven afectados por la corrupción.

Un estado ineficiente, poco transparente, donde existe alta percepción de corrupción, puede terminar afectando gravemente la capacidad de financiamiento y ejecución de programas y proyectos de interés social, incidiendo

negativamente en cualquier alternativa de mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, pues la falta de ética, equidad y transparencia afecta directamente a la inversión privada y (Rodríguez Cabello & Díaz, 2013). Este análisis se corresponde con el resultado de la encuesta realizada a los pobladores del Distrito de Quiindy, donde se encontró una elevada proporción de personas encuestadas con una percepción negativa sobre ética, equidad y transparencia en la gestión municipal para el cuidado del adulto mayor (78 %).

Según resultados del índice de percepción de corrupción elaborado por *Transparency International* en 2012, Paraguay con 25 puntos, se posiciona en el primer lugar de un análisis realizado por (Rodríguez Cabello y Díaz, 2013), sobre cinco países, incluso el puntaje obtenido es inferior al promedio de Latinoamérica y el Caribe que con una media de 38 puntos está muy por encima de Paraguay en este ranking.

En 2020, ha obtenido 28 puntos en el Índice de percepción de la corrupción publicado por *Transparency International*. Su puntuación no ha sufrido ningún cambio respecto a la obtenida en 2019, así pues, sus ciudadanos mantienen estable su percepción de la corrupción en Paraguay. La evolución de la percepción de la corrupción en los últimos cinco años en Paraguay ha mejorado, aunque ha sufrido un descenso de su posición en el ranking internacional de corrupción (Escobar de Morel, 2012; *Paraguay-índice de percepción de la corrupción, 2020*).

La situación planteada más arriba solamente podrá revertirse con la participación ciudadana y el empoderamiento de los procesos de gestión, con la convicción firme en que la ética, la equidad y transparencia son los pilares fundamentales del

desarrollo humano y del bien común.

Este trabajo de investigación se realizó como una primera aproximación al diagnóstico situacional sobre la gestión municipal para el cuidado del adulto mayor, por lo que se plantea la posibilidad avanzar con otros estudios con la misma línea de investigación, hasta finalmente consolidar un programa de gestión municipal orientada al cuidado del adulto mayor, con la participación de la ciudadanía y diversos sectores y actores sociales, mediados por convenios interinstitucionales y alianzas estratégicas entre la academia y el entorno social.

Se obtuvieron insumos muy importantes tales como las propuestas de los pobladores, sondeados mediante una encuesta, tal es el caso de la consulta sobre la implementación de un sistema de voluntariado, con una aceptación del 85% y una indeterminación del 13,9 %, lo cual significa que la comunidad se encuentra dispuesta a colaborar con el cuidado de los adultos mayores; así mismo el 98,7 % estuvo de acuerdo con la implementación de un seguro de salud para los adultos mayores.

Un trabajo similar sobre gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor en el municipio de Santiago de Cali-Colombia realizado por (Marín y Ordoñez-Mora, 2020), indicó, la presencia de zonas vulnerables y barreras de acceso por la condición socioeconómica y otros factores, los autores informaron la necesidad de efectuar modificaciones y reestructuración del modelo existente, lo cual coincide con los resultados del presente estudio, en el que se aprecian las sugerencias de la población respecto al apoyo económico a los adultos mayores, en el que recomiendan que la pensión percibida debería de ser igual al sueldo mínimo con 49 % de aceptación o

bien al menos la mitad del sueldo mínimo con 29,3 % de aceptación, según la encuesta realizada a 461 pobladores.

Otro trabajo con la misma temática: Políticas comunales de adulto mayor 2019-2024, de la Municipalidad de San Antonio-Uruguay, en sus propuestas de gestión, menciona lineamientos estratégicos tales como la habitabilidad y entorno de las viviendas y el la profesionalización del equipo municipal (DIDECO, 2019), lo que coincide con el presente estudio ya que una de las categorías identificadas con el análisis de contenido fueron por un lado aspectos como Hogar, alojamiento, vivienda, por otro lado se propuso apoyo de profesionales y estudiantes, en las áreas de proyectos comunitarios, asistencia domiciliaria, monitoreo continuo y gestión de seguro médico.

Mas allá de las múltiples necesidades que afectan al adulto mayor, con esfuerzo y participación ciudadana y el involucramiento de diversos sectores, se puede apostar al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor, mediante una gestión municipal orientada a su cuidado con ética, equidad y transparencia.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Incentivo otorgado por la Agencia de EE. UU. para el Desarrollo Internacional USAID, con el apoyo de la Universidad de Rutgers EE. UU., y el Centro de Educación Superior para la Ética, Equidad y Transparencia, de la Universidad Nacional de Asunción (CESEET-UNA).

AGRADECIMIENTO

Agradecimientos a la Dra. Gloria Bonilla-Santiago, a la Prof. Dra. Zully Vera de Molinas, Rectora de la UNA y al equipo de trabajo de la Dirección General de Investigación Científica y Tecnológica del Rectorado UNA, al equipo de trabajo de la Universidad de Rutgers por su apoyo continuo.

Declaración de interés. Esta publicación fue posible gracias al generoso apoyo del pueblo de los Estados Unidos de América a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido de este material es responsabilidad de los autores y no refleja necesariamente los puntos de vista o las posiciones de USAID o el gobierno de los Estados Unidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Paraguay-Índice de Percepción de la Corrupción 2020. (2021). Datosmacro.com <https://datosmacro.expansion.com/estado/indice-percepcion-corrupcion/paraguay>
- Díaz Aldret, A. (2017). Participación ciudadana en la gestión y en las políticas públicas. *Gestión y política pública*, 26(2), 341-379.
- Díaz, E. M. & Raimán, D. P. (2017). Clientelismo y corrupción en contextos de baja estatalidad, una relación mutualista. *Revista de Sociología e Política*, 25(64), 73-98. <https://doi.org/10.1590/1678-987317256406>
- DIDECO (2019). *Políticas comunales de adulto mayor 2019-2024. Programa Adulto mayor*. Dirección de Desarrollo Comunitario. Municipalidad de San Antonio <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2019/07/texto-final-politicas-comunales-adulto-mayor.pdf>
- OMS. (2021). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Escobar de Morel, M. (2012). La participación ciudadana en Paraguay. Análisis a partir de la transición democrática. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 8(1), 119-140.
- Hung Hui, J. (2008). América Latina: La corrupción y la pobreza. *Revista del CESLA*, 11, 105-118.
- Instituto de Políticas Públicas en Derechos Humanos del MERCOSUR. (2016). *Personas Mayores: hacia una agenda regional de derechos*. Instituto de Políticas Públicas en Derechos Humanos del MERCOSUR. <https://www.raadh.mercosur.int/wp->

- content/uploads/2015/06/Personas-Mayores-OK-Web-1.pdf
- Ley N° 1885 de las personas adultas (2002). Leyes Paraguayas. <https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/5100/de-las-personas-adultas>
- Madrid Valerio, C., Palomino Ramírez, W., Madrid Valerio, C., & Palomino Ramírez, W. (2020). Oportunidades de corrupción y pandemia: El compliance gubernamental como un protector eficaz al interior de las organizaciones públicas. *Desde el Sur*, 12(1), 213-239. <https://doi.org/10.21142/des-1201-2020-0014>
- Marín, E. D. B. & Ordoñez-Mora, L. T. (2020). Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(2). <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/articulo/view/392>
- Mecanismo Nacional de Prevención de la Tortura. (2017). *Calidad de vida, detección de indicadores de riesgo en la vulneración de derechos humanos fundamentales y factores protectores para las personas adultas mayores institucionalizadas, en Asunción y cinco departamentos del Paraguay*. CONACYT. https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editores/u294/personas_adultas_mayores_institucionalizadas.pdf
- Meza-Paredes, J., Aguilar-Rabito, A., Díaz, A. (2020). Calidad de vida en ancianos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 25(1), 6-19. <https://doi.org/10.32480/rscp.2020-25-1.6-19>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2014). *Situación de los adultos mayores en el Paraguay*. Dirección de Adultos Mayores. <http://www.riicotec.org/interpresent3/groups/imserso/documentos/binario/paraguaypalmirasoto.pdf>
- Nequiz Jasso, J. M., Munguía Gómez, A. & Izquierdo Barrera, E. A. (2017). Percepción de la calidad de vida en el adulto mayor que acude a la clínica universitaria reforma. *Revista de Enfermería Neurológica*, 16(3), 167-175. <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v16i3.245>
- Sánchez Pérez, D. O. (2012). *Proyecto de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor residente en la fundación hogar geriátrico luz de esperanza (FUNDELUZ)*. Universidad Industrial de Santandres, Facultad de Ciencias Humanas, Bucaramanga, 148.
- Rodríguez Cabello, J. & Díaz, F. J. (2013). *Caminos para la reforma. Estrategia política de un acuerdo fiscal*. Cieplan. https://www.cieplan.org/wp-content/uploads/2019/12/Camino_para_la_Reforma_Estrategia_Politica_de_un_Acuerdo_Fiscal-5-362_compressed.pdf#page=47
- Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social (2017). *Pasos y requisitos para la Pensión del Adulto Mayor*. Asunción. Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social. <https://www.stp.gov.py/v1/pasos-y-requisitos-para-la-pension-del-adulto-mayor/>
- Soria Romero, Z. & Montoya-Arce, B. J. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población*, 23(93), 59-93. <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Velázquez González, A. E. & Pereira Martínez, N. M. (2008). Experiencias de políticas públicas de transparencia y una propuesta para el caso de Paraguay. *Invest. adm.* 37(102), 64-80.