

**UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR -
UNIB.E**

**ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y PRODUCCIÓN EN ARTES
AUDIOVISUALES**

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Ingeniero en
Producción y Artes Audiovisuales

**Reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores
en el centro de salud la Ecuatoriana Quito 2017- 2019.**

Autor:

Bryan David Moya Marcillo

Director:

Mgst. Karina Tituaña

Quito, Ecuador.

Octubre, 2019.

AUTORIZACION ENTREGA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Quito, 25 de Octubre del 2019

Mst. Fredi Zamora

**DIRECTOR DE LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y PRODUCCION EN
ARTES AUDIOVISUALES**

Presente.

Yo Karina Tituaña, directora del Trabajo de Titulación realizado por Bryan David Moya Marcillo de la carrera de comunicación y producción en artes audiovisuales, informo haber revisado el presente trabajo titulado **“Reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana Quito 2017- 2019”**. El mismo que se encuentra elaborado conforme al Reglamento de Titulación, establecido por la Universidad Iberoamericana del Ecuador UNIBE- Quito, y el Manual de Estilo institucional; por tanto, autorizo se realice el empastado y respectiva presentación.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente.



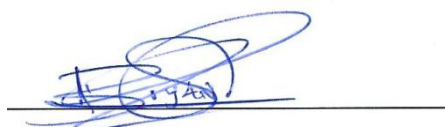
Mgst. Karina Tituaña

Directora de Trabajo de Titulación.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

1. Yo, Bryan David Moya Marcillo declaro, en forma libre y voluntaria, que los criterios emitidos en el presente Trabajo de Titulación denominado: **“Reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana Quito 2017- 2019.”**, previa a la obtención del título profesional de Ingeniería en comunicación y producción en artes audiovisuales, en la Dirección de la Escuela de Producción. Así como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor.
2. Declaro, igualmente, tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Universidad Iberoamericana del Ecuador, de conformidad con el **artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT**, en formato digital una copia del referido Trabajo de Titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública, respetando los derechos de autor.
3. Autorizo, finalmente, a la Universidad Iberoamericana del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la UNIB.E (Repositorio Institucional), el referido Trabajo de Titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad Iberoamericana del Ecuador.

Quito, DM., 25 Octubre de 2019



Bryan David Moya Marcillo

1719731539

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mis agradecimientos a toda mi familia por estar siempre presentes y brindarme su apoyo incondicional.

Mi profundo agradecimiento a todas las personas que conforman el Centro de Salud la Ecuatoriana, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar el presente trabajo de titulación.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a mi Madre, por ser una gran persona, trabajadora incansable, que vela por el bienestar de todos sus hijos y principalmente por ayudarme durante todo este proceso.

DEDICATORIA

A mi hijo.

ÍNDICE

AUTORIZACION ENTREGA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	I
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN	II
AGRADECIMIENTOS	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN	1
Palabras clave:.....	1
CAPÍTULO I	2
INTRODUCCIÓN.....	2
1.2 Presentación del Problema.....	3
1.3 Pregunta de investigación.....	4
1.4 Justificación del tema.....	5
1.5 Objetivos.....	6
1.5.1 Objetivo General:.....	6
1.5.2 Objetivos Específicos:.....	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEORICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Fundamentación teórica	9
2.2.1 Definición del adulto mayor.....	10
2.2.2 Envejecimiento	10
2.2.3 Definición de grupo social.....	10
2.2.4 Concepto de calidad de vida y Buen vivir	11
2.2.5 Inclusión social	11
2.2.6 Políticas de inclusión social	12
2.2.7 El reportaje	12
2.2.8 Características del reportaje	13
2.2.9 Tipos de reportaje.....	13
2.2.10 Estructura del reportaje.....	14
2.2.11 Entrevista.....	15

2.2.12 Tema del reportaje.....	16
2.2.13 Hilo Argumental	16
2.2.14 Las Preguntas.....	17
CAPÍTULO III	18
MARCO METODOLÓGICO	18
3.1 Naturaleza de la investigación	18
3.2 Unidades de análisis.....	19
Criterios de inclusión	20
Criterios de exclusión	20
3.3 Técnica de recolección de la información	20
3.4 Confiabilidad y validez	21
3.5 Procesamiento y análisis de los datos	22
3.6 Descripción Metodológica del producto	23
3.6.1 Pre-producción	23
3.6.2 Escaleta	24
3.6.3 Motivación del Director	25
3.6.4 Target.	25
3.6.5 Espacio de emisión.....	25
3.6.6 Sinopsis.	25
3.6.7 Iluminación.....	25
3.6.8 Color	26
3.6.9 Planos.....	26
3.6.10 Propuesta de Sonido	26
3.7 Producción.....	27
3.7.1 Equipo.....	27
3.8 Post-producción.....	27
3.9 Presupuesto.....	27
CAPÍTULO IV.....	28
ANÁLISIS Y RESULTADOS	28
4.1 Aproximación a los resultados cuantitativos y cualitativos.....	28
4.1.1 Resultados cuantitativo.....	28
4.2.1 Resultados cualitativos	35

4.2.2 Beneficio	36
4.2.3 Proyectos inclusivos	38
4.3.1 Triangulación de resultados cuantitativo y cualitativo.	39
4.4.1 Resultados del producto	42
4.4.2 Preproducción.....	42
4.4.3 Iluminación.....	43
4.4.4 Color	43
4.4.5 Sonido.....	43
4.4.6 Escaleta	43
4.4.7 Guion de Entrevista	46
4.4.8 Producción.....	46
4.4.9 Posproducción	47
4.4.10 Edición	47
4.4.12 Tiempo.....	47
4.4.13 Espacio de emisión.....	47
CAPITULO V	48
Conclusiones y recomendaciones	48
5.1. Conclusiones	48
5.2. Recomendaciones	49
5.3 GLOSARIO.....	50
Bibliografía	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No.1. Escaleta reportaje.....	25
Tabla No.2. Presupuesto de reportaje.....	27
Tabla No.3. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores. ...	29
Tabla No.4. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores. ...	30
Tabla No.5. Dimensión Social Indicador apoyo gubernamental.	32
Tabla No.6. Dimensión Social indicador cantidad.	33
Tabla No.7. Cronograma reportaje.....	42

Tabla No.8. Escaleta Definitiva reportaje.	45
Tabla No.9. Cuadro de variable.....	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dimensión Social indicador Participación de los adultos mayores.	29
Figura 2. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores.	31
Figura 3. Dimensión social indicador apoyo gubernamental.	32
Figura 4. Dimensión social indicador cantidad.	34
Figura 5. Categoría: Actividad	35
Figura 6. Categoría: Beneficio.....	36
Figura 7. Categoría proyectos inclusivos	38

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXOS	57
Anexo 1.....	57
Cuadro de operacionalización de variables	57
Anexo 2.....	59
Ficha de Revisión documental.....	59
Anexo 3.....	60
Guion de entrevista.....	60
Anexo 4.....	62
Transcripción de entrevistas	62
CODIFICACION.....	67

RESUMEN

El presente estudio trata la realización de un reportaje del proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana, el objetivo general fue la creación del reportaje antes mencionado, para cumplir con tal fin se asumió la metodología de enfoque mixto como lo mencionan Hernández, Fernández y Baptista (2014) que considera la posibilidad de incluir los métodos cuantitativos y cualitativos. Es así que el paradigma es posmoderno donde una parte de la investigación es cuantitativa; para lo cual se revisó documentación bibliográfica a doce documentos del proceso de inclusión del adulto mayor en el Ecuador; se utilizó como técnica de recolección de datos una ficha de revisión de documentos en que obtuvo datos estadísticos sobre beneficios a nivel social, participación y cantidad de adultos mayores en dichos Centros. Por otra parte, la investigación es cualitativa en el que se empleó como técnica de recolección de información entrevistas a personas vinculadas con el proyecto del centro la Ecuatoriana. El instrumento utilizado fue un guion de entrevistas; Por lo tanto, la presente investigación estuvo centrada en la recolección de información y por otra parte experiencias del proceso de desarrollo de los adultos mayores. Con respecto a los resultados obtenidos se consiguió que la mayoría de personas del centro la Ecuatoriana mencionan que los proyectos de inclusión social son beneficiosos porque a través de ellos se sienten activos.

Palabras clave: Proceso, Adulto mayor, Reportaje, Inclusión.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación consiste en elaborar un reportaje audiovisual en el que se refleje el proceso de inclusión de las personas adultas mayores en el centro de salud la Ecuatoriana. A lo largo del proyecto se pudo conocer como es el proceso de inclusión de los adultos mayores, por esta razón; se propuso informar mediante un reportaje la inclusión de las personas de la tercera edad.

La investigación analizó los elementos sobre el proceso de inclusión del adulto mayor mediante la revisión documental, de esta manera se extrajo datos que reflejan la situación de inclusión en el Ecuador, se pudo observar que la gran mayoría de los documentos reflejan lo regular de los beneficios psicológicos, económicos y poca participación de adultos mayores hombres; además de la pérdida de interés de las personas por los centros de ayuda para el adulto mayor.

Mediante las entrevistas que se abordaron a los adultos mayores del centro, se pudo conocer la inclusión desde su punto de vista y mencionaron que existen beneficios a nivel de salud, físico y estado de ánimo favorables; la situación de cada adulto mayor en el Centro es diferente y el reportaje se nutrió de las diversas vivencias de su proceso de inclusión. Esto ayudó a que el producto audiovisual sea interesante e informe.

En este particular, se ha visto la necesidad de la realización del reportaje cómo herramienta de comunicación hacia el público, el cual informa del trato que reciben en el Centro de actividades físicas, recreativas y de ocio que se desarrollan. Este producto audiovisual tiene la expectativa de poder ser difundido para fomentar el buen trato y calidad de vida que se merecen los adultos mayores.

El proyecto de investigación consta de cinco capítulos, en el primer capítulo la introducción (aborda el resumen que se lleva a cabo en el presente estudio), la presentación del problema (se presenta la realidad del problema del tema de estudio), la justificación (que explica el por qué y para qué del estudio), los objetivos (que se pretenden alcanzar con la investigación). En el segundo capítulo

los antecedentes (estudios realizados previamente), marco teórico (sustentos teóricos que apoyen al tema de inclusión del adulto mayor y el reportaje).

El tercer capítulo consta del diseño de estudio (la metodología que se emplea en el proyecto). En el cuarto capítulo se desarrolla el reportaje audiovisual (que consta de tres fases) en la primera fase diagnosticar los elementos del proceso de inclusión, en la segunda fase realizar las entrevistas para la construcción de información y finalmente la tercera fase la postproducción en la que se procede al cierre del reportaje con el montaje. En el quinto capítulo los resultados (las conclusiones y recomendaciones del trabajo finalizado).

1.2 Presentación del Problema

Audiovisualmente los centros del adulto mayor tienen muy poca difusión, por lo cual el reportaje sirve para mostrar la realidad de Centro la Ecuatoriana mediante las entrevistas. Para informar al público de las actividades que realizan y como se desenvuelven en el Centro.

Por consiguiente, el reportaje según Vivaldi (2002) menciona que “el relato periodístico esencialmente informativo, libre en cuanto al tema, objetivo en cuanto al modo y redactado en estilo directo, en el que se da cuenta de un hecho o suceso de interés actual o humano” (pág.399).

Con esta perspectiva se puede decir que en la actualidad vivimos en una sociedad de la información que es accesible y diversa donde el público puede comunicarse del contenido social que está sucediendo Diez y Abadía (1999, pág. 15).

Se puede evidenciar que en el Ecuador existe poco material audiovisual que visibiliza los factores de inclusión o desvinculación de las personas adultos mayores. Se han realizado documentales o piezas audiovisuales que son de carácter informativo. Con el fin de reflejar a los adultos mayores en sitios como asilos, hospitales y centros de acogida; en ellos se documenta la realidad de soledad, maltrato y abandono en algunos casos. También se observa la preocupación de las personas en contribuir con el mejoramiento en la calidad de vida de las personas de la tercera edad.

Por ejemplo, el documental realizado por Suárez (2018) sobre el abandono familiar al que se enfrenta el adulto mayor en los asilos de la ciudad de Quito; en él que se destaca el estilo narrativo observacional que tiene el autor frente al estado de ánimo de los adultos mayores al encontrarse lejos de su familia.

En esta perspectiva el apoyo es fundamental de la familia para que el adulto mayor se integre en la sociedad de esta manera se sienta activo, escuchado y motivado que pueda vivir en bienestar. En el barrio la Ecuatoriana es necesario que las personas conozcan de los proyectos que se llevan a cabo en su centro de salud; de esta manera se visibilice el proceso, desarrollo y las actividades que se realizan. Por esta razón el trabajo de titulación sirve para la difusión del tema de inclusión.

El presente planteamiento del problema, está delimitado por lo que sucede en el centro la Ecuatoriana. Los adultos mayores inician las actividades a las 8:00 am los días miércoles. Al empezar el día un grupo de adultos mayores se encarga de regar y cosechar el huerto, donde se cultivan lechugas, coles, cebollas entre otros vegetales. Al mismo tiempo otros adultos mayores realizan manualidades con materiales reciclables también pintan y decoran para posteriormente serán exhibidas en ferias.

Los adultos mayores finalizan las actividades con la bailo terapia. Todos los adultos mayores realizan los ejercicios por igual, el tiempo de la actividad física es aproximadamente de 1 hora y 30 minutos. Al culminar los adultos mayores realizan una fila para firmar la asistencia además de recomendaciones e información sobre próximos actividades y eventos.

El contenido del reportaje abordará el proceso de inclusión de los adultos mayores y la realidad en lo social, salud, psicológico y físico de esta manera que el proyecto de inclusión se dé la debida importancia.

1.3 Pregunta de investigación

¿Cómo es la estructura de un reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019?

1.4 Justificación del tema

Para el presente trabajo es importante mencionar a Parratt (2006), menciona que el reportaje es el género periodístico versátil donde el poder de comunicar es claro, exacto, eficaz y de relevancia social para la audiencia; por esta razón sirve de base para el presente trabajo de titulación con el propósito de tener la relevancia que se pretende alcanzar con el proyecto y de esta manera el reconocimiento que se merece.

Este trabajo busca fomentar las experiencias de vida que tienen los adultos mayores en el Centro de Salud la Ecuatoriana; de hecho, la esencia del audiovisual es la comunicación desde cualquier perspectiva; el objetivo es conseguir los efectos de comunicar la información del proceso de inclusión del adulto mayor (Diez y Abadía, 1999).

De este modo Diez y Abadía (1999) el lenguaje audiovisual permite representar acciones y cualquier sentimiento utilizando imágenes y sonidos que son comprendidos por el espectador; en definitiva, en la realización de este proyecto la observación servirá para la construcción de la realidad y la vida de los adultos mayores; de este modo se dará la credibilidad a la información a través de la construcción del lenguaje audiovisual (pág.16).

El aporte social es el de brindar a las personas un reportaje audiovisual de calidad donde se evidencia la inclusión de los adultos mayores; es decir, donde narren sus experiencias a las demás personas, comuniquen las alternativas y métodos de inclusión que garantizan una calidad de vida psicológica, física y socialmente estables. Gracias a la comunicación los beneficios de este proyecto se convierten en los protagonistas.

El siguiente aporte del tema de investigación son los conceptos de la técnica audiovisual del reportaje, en el proceso se estableció la estructura narrativa del reportaje, además se contó con una propuesta de producción la cual constó de la estructura del reportaje, finalmente la postproducción donde se editó el contenido del mismo destacando las entrevistas y actividades.

La metodología empleada sirve para futuras investigaciones que utilicen el enfoque mixto, por la razón de utilizar los métodos cuantitativos y cualitativos, que

en este estudio se utilizaron para la realización de las entrevistas y la revisión documental del proceso de inclusión del adulto mayor.

El aporte académico y a la Universidad de la investigación, contribuye a nuevas investigaciones sobre la elaboración de un reportaje de inclusión del adulto mayor, sus procesos y beneficio además de diagnosticar los elementos del reportaje, conocer las partes del reportaje; generar una propuesta narrativa, teorizar los conceptos de inclusión que permitirá conocer más sobre la misma, finalmente producir el reportaje sobre la inclusión social de los adultos mayores en el Centro de Salud la Ecuatoriana.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General:

Elaborar un reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de Salud la Ecuatoriana 2017-2019.

1.5.2 Objetivos Específicos:

- Diagnosticar los elementos del proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019.
- Generar un protocolo de preproducción, donde se establezca la estructura del reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019.
- Elaborar una propuesta narrativa de producción donde se establezca la estructura del reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019.
- Realizar la postproducción, donde se edite el contenido grabado sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019.
- Generar un plan de difusión del reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

El presente trabajo de titulación pretende como eje central elaborar un reportaje audiovisual sobre la inclusión de los adultos mayores en el Centro de Salud la Ecuatoriana, se busca comunicar la realidad social y cultural de estas personas, cómo han contribuido a su beneficio psicológico y físico; es así que se han tomado en cuenta estudios realizados en el Ecuador y su aporte metodológico o de diseño de los siguientes trabajos que continuación se detallan y la utilidad con mi proyecto.

En este mismo sentido Armas (2018) realizó un documental, dirigido a quienes tienen un familiar dentro en un asilo, el audiovisual trata sobre el abandono familiar al que se enfrenta el adulto mayor en los asilos de la ciudad de Quito. La investigación está apoyada por las entrevistas que sirven para visibilizar la realidad social que tienen los adultos mayores, el trabajo de investigación es útil para conocer las consecuencias psicológicas, sociales del adulto mayor, para concientizar al público sobre la unión familiar y generar un hábito de visitas continuas a estos sitios.

Sirve de utilidad con el presente trabajo por el estilo de las entrevistas que se realizaron, con el propósito de comunicar historias, experiencias y anécdotas de los adultos mayores sobre cómo se sienten el estado de ánimo al estar en estos centros y las necesidades que se enfrentan con el avance de la edad. En mi proyecto de titulación también se realizará entrevistas para conocer sobre el estado de ánimo de los adultos mayores que están en el Centro de Salud la Ecuatoriana y conocer el beneficio en salud estado físico y psicológico por medio del reportaje.

Por otra parte, Veloz (2015) realizó una propuesta audiovisual, sobre los factores que inciden el abandono familiar del adulto mayor en el distrito metropolitano de Quito. La investigación está apoyada por el método cualitativo, en el cual las entrevistas son estructuradas y la observación es participativa. Esta investigación es útil por el grado de participación de los protagonistas, es decir, los adultos

mayores quienes a través del dialogo comunican su estado de ánimo, condiciones, trato y el impacto que sufren tras el abandono familiar en el que se encuentran.

La realización de esta propuesta audiovisual sirve de utilidad con el presente trabajo de titulación por el uso de la entrevista; herramienta fundamental para la construcción de este proyecto para comunicar e informar de estos centros del adulto mayor y lograr la sensibilización del tema.

Finalmente, el trabajo realizado por Torres (2015) realizó la investigación sobre los efectos que tiene un programa de actividad física en el agua sobre las capacidades físicas en un grupo de personas mayores de 60 años. La metodología utilizada es de tipo experimental de corte longitudinal, con una estructura pretest-tratamiento-postest..Se lo realizó a hombres y mujeres adultos mayores de la ciudad de Quito.

El estudio se focaliza en controlar el envejecimiento de los adultos mayores por medio de la actividad física en un medio acuático los resultados fueron a nivel de salud, estado de ánimo, calidad de vida y función física.

Esta investigación es de utilidad con el presente trabajo de titulación por cómo la actividad física influye en la calidad de vida de los adultos mayores de diferentes maneras en estado de ánimo, físico y de salud. Debido a que en el centro de Salud la Ecuatoriana también se practican actividades físicas y recreativas.

La revisión de las investigaciones mencionadas anteriormente rebela a los adultos mayores en situaciones de vulnerabilidad, soledad y actividad. Por lo tanto, conocer las consecuencias que se enfrentan estas personas en lo social, psicológico y salud; es importante conocer las distintas realidades que tiene cada adulto mayor a través de un material audiovisual y metodológicamente; de esta manera la difusión que se merece el tema.

2.2 Fundamentación teórica

Para la presente investigación es importante tener aportes teóricos sobre los adultos mayores, características e inclusión del adulto mayor además cómo los programas sociales han mejorado la calidad de vida de los adultos mayores; de esta manera informar al público sobre nuevas formas de incluir al adulto mayor.

“Existen diferentes conceptos sobre la vejez. Una vejez cronológica que en realidad se basa en la edad del retiro del ámbito laboral, entonces decimos que a partir de los 65 años se es viejo. Existe una vejez funcional que utiliza viejo como sinónimo de incapaz o limitado. Esto es erróneo pues la vejez no significa incapacidad y hay que luchar con la idea de que el viejo es funcionalmente limitado” (revistavejez, 2014, pág. 1).

Las principales limitaciones que el adulto mayor se enfrenta cuando su entorno es desfavorable son: soledad, deterioro de la memoria a largo plazo, deterioro físico por la no actividad física, cambios de alimentación. en este sentido, es necesario señalar que la calidad de vida de los adultos mayores se ve afectada, por esta razón el envejecimiento debe ser asumido activamente por la sociedad y la familia (Frais, 2014).

Es por ello que el primer programa en beneficio del adulto mayor es realizado por el profesor Vellas (1973) en Francia, el programa es el referente de todo el mundo en programas sociales y ha dedicado su vida a la Asociación Internacional de Universidades de la Tercera Edad. Algunos objetivos del programa de esta Universidad son contribuir a la investigación científica sobre la vejez, formar a la población para la inserción social y participación comunitaria y contribuir a un nuevo arte de vivir de la tercera edad (Zolotow, 2011).

La importancia de la población es vital para informar a través de un medio audiovisual estos programas; además otros países han adoptado estos programas aportando con nuevas premisas cómo en España con el Plan Gerontológico de 1992, con el plan de igualdad de oportunidades y principios de envejecimiento activo (Imsero, 2008).

En el Ecuador la existencia de un indicador cuantitativo sobre la participación del adulto mayor en temáticas sociales como organizaciones, asociaciones o gremios

son escasos. Pero se realizó la Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE en 2009 en el que se indica promover a las organizaciones sociales en favor de los adultos mayores (SABE, 2009).

2.2.1 Definición del adulto mayor

En este mismo sentido la OMS (2015) señala que las personas entre 60 y 74 años son consideradas personas adulto mayor; de 75 a 90 años ancianas y más de 90 grandes longevos. A toda persona con más de 60 años se le nombra persona de la tercera edad.

En la actualidad las personas viven hasta la vejez; es por ello, que la (OMS, 2015) considera a la población de adultos mayores de mayor relevancia social. De esta manera Incluir las en los procesos de desarrollo no solo ayuda a fomentar una sociedad equitativa, sino a contribuir al bienestar y productividad de los adultos mayores.

2.2.2 Envejecimiento

El envejecimiento a nivel biológico es considerado por el daño de células y moléculas del cuerpo humano, depende de la fisiología del individuo que las enfermedades aumenten en el mismo; Principalmente por el entorno y el comportamiento de las personas (OMS, 2015).

La OMS (2015) indica compensar la pérdida de algunas habilidades con otras, ayuda al beneficio en lo psicológico y físico de las personas adultos mayores. Estos cambios importantes ayudan a desenvolverse socialmente y permite hacer frente a los problemas de salud que se presentan en la vejez.

2.2.3 Definición de grupo social

Según Escobar(2002) es considerado un grupo social al conjunto de personas que comparten las mismas normas, metas y valores. Además de conocerse e interactúan entre sí. Los miembros del grupo social tienen motivaciones comunes, comparten problemas similares.

En la actualidad existen diversos tipos de grupos sociales que son un conjunto de personas unidas y organizadas, el concepto tiene varias perspectivas desde las ciencias políticas, económicas y otras ciencias sociales Velaverde (2012).

2.2.4 Concepto de calidad de vida y Buen vivir

El concepto se refiere a diferentes ámbitos; como la salud, salud mental, educación, economía y en los servicios en general. El término se definió a través de los indicadores sociales en la década de los años 70's y 80's por la necesidad de medir los datos objetivamente de la población en cuanto a calidad de vida Flores(2013).

El buen vivir es un principio constitucional basado como parte de un entorno natural y social es así que afirma el Plan Nacional del Buen vivir 2009-2013.

“La satisfacción de las necesidades, la consecución de una calidad de vida y muerte digna, el amar y ser amado, el florecimiento saludable de todos y todas, en paz y armonía con la naturaleza y la prolongación indefinida de las culturas humanas. El buen vivir supone tener tiempo libre para la contemplación y emancipación, y que las libertades, oportunidades, capacidades y potencialidades reales de los individuos se amplíen y florezcan de modo que permitan lograr simultáneamente aquello que la sociedad valora como objetivo de vida deseable” (p.32).

2.2.5 Inclusión social

En el Ecuador se aprobó la constitución en el año 2008, en el que tiene como eje central promover la inclusión social, por esta razón se ha implementado programas sociales, de esta manera la creación del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

Se priorizará servicios y atención al cuidado para personas adultas mayores en los temas de MIES (2018) :“ampliación de la cobertura y especialización de los servicios de salud; pensiones no contributivas; envejecimiento activo y digno con participación intergeneracional, cuidado familiar o institucional, entre otros” (p.9).

El MIES garantiza el bienestar, el desarrollo, a través de políticas públicas equitativas, debido a que para el año 2018 la población adulta mayor es de 1'221.000 en el territorio nacional, el 53% son mujeres y el 46,67% son hombres. La incidencia a nivel nacional de personas adultas mayores es de 7%, es decir 7 de cada 100 personas es mayor de 65 años. INEC (2010-2021). Es decir, cumpliendo con servicios de acogida de calidez y buen trato en los que se brinda cuidados en atención y alojamiento, alimentación, nutrición vestido, salud y recreación MIES (2018, pág. 10).

Según Fantova (2017) la inclusión comprende la inclusión laboral, económica, relacional y otras. Explica que los servicios sociales se ocupan de la inclusión relacional o comunitaria los servicios de empleo de la inclusión laboral, la inclusión económica de garantizar unos ingresos mínimos y que junto con la inclusión educativa, sanitaria y residencial dan como resultado la inclusión social.

2.2.6 Políticas de inclusión social

El ministerio de Inclusión Económica y social fundamenta políticas públicas sobre la inclusión y participación social, protección social, atención y cuidado, a través de centros gerontológicos públicos y privados en articulación interinstitucional y con redes comunitarias. De esta manera, se crean centros especializados al cuidado del adulto mayor que garantizan la inclusión del adulto mayor MIES (2018, pág. 11).

Las políticas de inclusión social es el conjunto de políticas sanitarias, políticas educativas, políticas de servicios sociales, políticas de empleo, políticas de vivienda y políticas de garantías de ingresos. Por lo tanto, se hace posible la colaboración entre agentes y la participación de todas las personas Fantova (2017).

2.2.7 El reportaje

Para la elaboración del reportaje audiovisual sobre el proceso de inclusión de los adultos mayores es importante conocer la definición de reportaje. El Autor Vivaldi (2002) define al reportaje como “El hecho o suceso de interés, aunque no sea recién. Va firmado, su tema es libre, suele ir acompañado de fotografías y puede escribirse utilizando diferentes tonos con la ayuda de otros géneros periodísticos” (pág.399). De modo que, el reportaje es un género periodístico de relevancia y tiene la oportunidad de desarrollar un estilo propio.

Definido el reportaje es apropiado utilizarlo para el presente trabajo debido a que logra informar la situación de inclusión de los adultos mayores, dado que se muestre la realidad que las personas de la tercera edad y colaboradores realizan en el centro.

Por lo tanto, es relevante decir que el “reportaje e información vienen hacer la misma cosa. Como reportero significa el periodista habitualmente dedica a la tarea de informar a su público de lo que pasa en el sector en el que tal periodista se mueve” (Vivaldi, 2002, pág. 399). De esta manera se observa que el reportero tiene como finalidad brindar informar sobre los acontecimientos que suceden.

En consecuencia “el reportaje es un reato informativo, una narración más o menos noticiosa, en donde la visión personal del periodista, su modo de enfocar el asunto influye en la concepción del trabajo” (Vivaldi, 2002, pág. 399). Es decir, el periodista realiza el bosquejo o esquema de lo que va grabar; e influye en el ritmo narrativo del hecho.

2.2.8 Características del reportaje

Este género periodístico se caracteriza por ser un género complejo ya que se vale de la recolección de información de los lugares, personajes, entrevistas y describe la situación. Por tal motivo el periodista debe investigar, cifras, datos, nombres, fuentes, con el objetivo de construir lo más posible a la realidad (Martinez, 1974).

La observación es primordial para estos tipos de reportaje por ser flexible, manejar una diversidad temática estilística en cómo narrar un acontecimiento. Con la finalidad de informar, comunicar y utiliza recursos antes mencionados para la recolección de información.

2.2.9 Tipos de reportaje

El género del reportaje se clasifica en distintos tipos en el manual del periodismo de Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 189) menciona los tipos de reportajes más relevantes estos son:

Reportaje demostrativo: Prueba una tesis, Investiga un suceso, prueba una tesis, explica un problema. Tiene semejanza con el artículo, con el ensayo, con la noticia.

Reportaje descriptivo: Retrata situaciones, personajes, lugares o cosas. Suele tener semejanzas con la entrevista de semblanza, la estampa o el ensayo literario.

Reportaje instructivo: Divulga un conocimiento científico o técnico; ayuda a los lectores a resolver problemas cotidianos. Tiene semejanzas con el ensayo técnico o con el estudio pedagógico.

Reportaje narrativo: Tiene semejanza con la crónica, con el ensayo histórico, con el cuento o la novela corta.

De tal motivo, para el presente trabajo el reportaje narrativo es el indicado por la razón de narrar un suceso de esta manera transmitir al público los hechos y los acontecimientos tal y como se desenvuelven en el contexto (Leñero & Marin, 1986, pág. 189).

2.2.10 Estructura del reportaje

En cuanto a la estructura del reportaje “ofrece una amplia gama de posibilidades para la organización y desarrollo de estos trabajos” Martínez (1974, pág. 105). Por tanto, existen diferentes tipos de reportaje y cada uno con su propio esquema. Básicamente existen 4 tipos de reportajes de acontecimiento, de acción, de citas y reportaje corto (Martinez, 1974, pág. 105).

En consecuencia, “el reportaje de acontecimiento es especialmente útil para la descripción, es decir, para aquellos casos en que los hechos se presentan de modo simultáneo y perfecto, y no en su evolución en el tiempo” Martínez (1974, pág. 106). Entonces, se establece el hecho inicial y más importante, después hecho segundo en importancia, posteriormente hecho tercero, finalmente el cuarto hecho en importancia (Martinez, 1974).

Mientras que para la estructura del reportaje de acción “el periodista ofrece en este tipo de relato una visión dinámica de los hechos que narra, los cuenta desde dentro, siguiendo el ritmo de su evolución, como viviendo el proceso de desarrollo en la línea temporal” Martínez (1974, pág. 107). Por ende, se tomará en cuenta para el presente reportaje este tipo de estructura; dado que, en un inicio se cuenta el incidente inicial, en segundo se reanuda el relato con más detalles ambientales, en tercera vuelta a la relación con nuevos datos, en cuarto una nueva relación y finalmente el Cierre (Cubino & Sobrino, 2012).

La estructura del reportaje de citas es el que alternan palabras de los personajes interrogados y la descripción o narración del periodista, son relatos presentados en tercera persona. “También pueden utilizarse para presentar conferencias de Prensa, encuestas, ruedas de prensa” Martínez (1974, pág. 108).

Finalmente, el reportaje corto es similar al género de información” Aparte de la riqueza y variedad de los recursos lingüísticos no habituales en la información, estos reportajes se caracterizan por el mayor hincapié que se hace en ellos sobre los detalles ambientales y de interés humano” Martínez (1974, pág. 108). Además, en este tipo de reportajes es muy importante el tie-in siempre que se plantea un reportaje de continuidad.

Es importante agregar que el cuerpo del reportaje constó de una introducción donde se contextualiza el tema, a continuación, los detalles ambientales proporcionan información, después los datos sobre los hechos más relevantes. Así, para finalizar con el cierre del reportaje con las conclusiones.

2.2.11 Entrevista

Según Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 91) menciona que la entrevista es una conversación periodística que se clasifica en entrevista noticiosa o de información, entrevista de opinión, entrevista de semblanza.

La entrevista noticiosa es la que busca información noticiosa, datos que puedan seguir la pista de un acontecimiento, o el contacto de un personaje. También son diálogos, conversaciones breves, donde el reportero debe hacerse amigo del entrevistado que en un futuro podría ayudarle en su tarea reporteril. (Leñero & Marín, 1986, pág. 91).

La entrevista de opinión es aquella “que sirve para recoger comentarios, opiniones y juicios de personajes sobre noticias del momento o sobre temas de interés permanente” Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 94). Es decir, que las personas entrevistadas aportaran su opinión sobre el acontecimiento; de esta manera, la estructura de la noticia: entrada, segundo párrafo, desarrollo y remate.

Resaltar la utilización de la entrevista en el presente reportaje debido a que, es la guía sobre el tema de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud la Ecuatoriana. “la modalidad del reportaje radica en que posee una apariencia de calor humano propio, nacido de la sensación de inmediatez que se establece a través del recurso de las, en principio, propias y personales palabras del entrevistado (personaje noticia)”. Martínez (1974, pág. 109). Tal es el caso, que los entrevistados serán adultos mayores que tengan una larga trayectoria en el grupo del adulto mayor, por la razón de poder aportar con información necesaria para el reportaje.

La entrevista de semblanza “es la que se realiza para captar el carácter, las costumbres, el modo de pensar, los datos biográficos y las anécdotas de un personaje: para hacer de él un retrato escrito” Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 98).

2.2.12 Tema del reportaje

La elección del tema nace a partir de una idea. Según Zambrano (2015, pág. 4) pueden tomarse en cuenta los sucesos importantes, problemas sociales, situaciones conflictivas, novedosas, hechos de corrupción, drogas, tendencias nuevas, etc. “El Reportaje”, este género tiene mayor libertad temática. Para el presente trabajo de titulación la realidad social será el hecho noticioso según explica

2.2.13 Hilo Argumental

Del mismo modo señala Zambrano (2015, pág. 5). El hilo argumental será conducido por las entrevistas y la información que puedan proporcionar para que de esta manera para que cada contenido vaya sutilmente conectado con el anterior para que se llame la atención del espectador que se pretende. Se sugiere al reportero a lo largo del texto la descripción de textos, citas anécdotas, ejemplos, descripciones, asuntos de interés humano. No hay que olvidar esconder algún hecho para luego ponerlo en mesa en el momento que pueda alcanzar un efecto climático.

2.2.14 Las Preguntas

Las preguntas para los entrevistados deben planearse y realizarse como una charla. Así lo menciona Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 111). El reportero debe conocer el tema para ganarse la confianza del personaje. La información sobre el entrevistado es necesaria por ejemplo nombre completo, síntesis biográfica, trayectoria etc.

Para el presente reportaje el cuestionario básico resolverá preguntas muy concretas sobre el tema de inclusión del adulto mayor. Además, el reportero probablemente surja la posibilidad de plantear otras preguntas. Leñero, V. y Marín, C. (1986, pág. 113). De esta manera, la respuesta es fresca y espontánea.

En la entrevista el reportero no debe imponer las preguntas, el entrevistado puede “salir del tema” cuando el entrevistado se emociona por algún tema, que a veces puede resultar de algún valor de información; y con sabiduría volver al propósito de la entrevista (Leñero & Marín, 1986, pág. 117).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Naturaleza de la investigación

El paradigma seleccionado para el presente proyecto de investigación es el posmoderno. “La objetividad comienza a ser puesta en duda, una vez que las verdades no más son absolutas y es posible tener variadas versiones de una misma realidad” Barbosa, Motta y Rodríguez (2015, p. 399). De esta manera, la búsqueda de soluciones prácticas donde la posibilidad de incluir los métodos cualitativos y cuantitativos son útiles (Sampieri, Collado, & Baptista, 2014, pág. 553).

Es por ello que en la presente investigación la pregunta metodológica es respondida mediante un dualismo y objetivismo. De esta manera estos métodos se unen en un punto donde el investigador con los resultados obtenidos de las entrevistas y por otra parte la revisión documental, de este modo, se atribuye el enfoque mixto.

Tomando en consideración que en la presente investigación el paradigma es posmoderno, el enfoque es mixto, de este modo; una parte de la investigación es cuantitativo que según Hernández, Fernández y Baptista (2014, pág. 5) la utilización de recolección de datos, documentos y bibliografía sirven para conocer sobre el tema; es así que es necesario la recopilación de la información sobre inclusión actual del adulto mayor en la Ecuatoriana a través de una ficha de revisión documental.

Por otra parte, la investigación es cualitativa que, según Hernández, Fernández y Baptista (2014, pág. 9) el investigador emplea técnicas como entrevistas abiertas, relato de experiencias personales. Para el presente trabajo de investigación este enfoque tiene el propósito de conocer, comprender las experiencias del proceso de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud la Ecuatoriana que servirán para el contenido del reportaje.

Las investigaciones con enfoque mixto consisten en la integración sistemática de los métodos cuantitativo y cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener una "fotografía" más completa del fenómeno. Pueden ser conjuntados de tal manera que las aproximaciones cuantitativa y cualitativa conserven sus estructuras y procedimientos originales. (Sampieri, Collado, & Baptista, 2014, pág. 773)

3.2 Unidades de análisis

Según Josep (1994, pág. 114). "La unidad de análisis es el fragmento del documento o comunicación que se toma como elemento que sirve de base para la investigación" Por lo tanto, las unidades de análisis para la presente investigación son 12 documentos bibliográficos y páginas oficiales sobre el tema de inclusión del adulto mayor. Estos son: Dirección Población adulta Mayor, Ministerio de inclusión económica y social, La actividad física, un beneficio para el adulto mayor, Agenda de igualdad para los adultos mayores 2012-2013, Programa de intervención psicología para adultos mayores, Programa de atención integral del adulto mayor, Ley permite al adulto mayor pedir una remuneración, Ley del adulto mayor, Ley para los adultos mayores fue aprobada, Beneficios de Ley del adulto mayor, Más activos y con más beneficios a partir de los 65 años y Programa de prevención para el adulto mayor.

El muestreo seleccionado para el presente trabajo de investigación es el muestreo no probabilístico intencional que según Hernández, Fernández y Baptista (2014, pág. 226) También llamadas muestras dirigidas es un procedimiento de selección informal. Por lo tanto; las muestras de este tipo, la elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino la decisión del investigador de recolectar datos.

La segunda unidad de análisis está determinada por el enfoque cualitativo, está compuesta por los actores sociales son las personas seleccionadas para las

entrevistas, Elvira Barrio Nuevo coordinadora adultos mayores del Centro de Salud la Ecuatoriana, José Chuquitarco adulto mayor asiste al centro de Salud la Ecuatoriana, María Curicho adulto mayor asiste al Centro de Salud la Ecuatoriana. Cada persona mencionada es importante para el Centro y aportan el conocimiento sobre el tema de inclusión de las personas adultos mayores, es por ello; “La muestra supone un procedimiento de selección informal; a partir de ello, se hace inferencias sobre la población” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.565).

Criterios de inclusión

- Adultos mayores desde los 60 años
- Que tengan participación frecuente en los proyectos inclusivos que el Centro de salud la Ecuatoriana desarrolla.
- Adultos mayores que tengan antigüedad en asistir al Centro de Salud la Ecuatoriana.
- Adultos mayores que estén en todas sus capacidades física y motoras.

Criterios de exclusión

- Personas que no deseen participar en el reportaje.
- Adultos mayores que no asistan frecuentemente al Centro de salud la Ecuatoriana.

3.3 Técnica de recolección de la información

Es importante la recolección de información para la presente investigación. Por lo tanto, se utilizó las diferentes técnicas que según Mendez (2011) “define a las fuentes y técnicas para la recolección de información como los hechos o documentos que acude el investigador”. (p. 114). Señala que las técnicas son los medios empleados para recolectar información. Es decir, para lo cualitativo se empleó la entrevista y para lo cuantitativo se utilizará una ficha de observación.

Teniendo en consideración que la investigación es de enfoque mixto, se empleó dos tipos de técnicas con sus respectivos instrumentos, el primero para el enfoque cuantitativo se empleó la técnica de observación para Hernandez, Fernandez y Baptista (2014) “la observación consiste en el registro sistemático válido y confiable del investigador puede observar y recoger datos mediante su propia observación”. (p. 273). Se utilizó para la revisión documental relacionada

con el proceso de inclusión del adulto mayor páginas de internet oficiales las cuales proporcionaron información verificada.

Con el fin de cuantificar la variable sobre el proceso de inclusión del adulto mayor se utilizó una ficha de revisión documental es el instrumento utilizado para recolectar datos e información consiste en un conjunto de preguntas sobre una o más variables a medir. La ficha de revisión documental para la presente investigación tuvo el objetivo de conocer la situación actual de inclusión del adulto mayor mediante la formulación de preguntas cerradas las cuales constan de 12 ítems (Sampieri, Collado, & Baptista, 2014, pág. 310).

Para entender cómo se ha elaborado el cuadro de variable de inclusión del adulto mayor revisar (Anexo1) y cómo se ha realizado la ficha de revisión documental revisar (Anexo 2)

Como segunda técnica de recolección de información para la técnica cualitativa se utilizó las entrevistas que según Hernández, Fernández y Baptista (2014) “la entrevista es un dialogo intencionado entre el entrevistado y el entrevistador, para la investigación tiene el objetivo de recopilar información, bajo una estructura de preguntas y respuestas”. (p. 599) Es fundamental realizar las entrevistas para comprender el proceso de inclusión del adulto mayor en la Ecuatoriana desde sus experiencias; además de servir como contenido para el reportaje audiovisual.

Para conocer de qué manera se ha abordado el guion de entrevistas a los adultos mayores del proceso de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud en la Ecuatoriana revisar (Anexo 3).

Por lo tanto, la ficha de revisión documental sirvió para conocer el porcentaje sobre los niveles de inclusión del adulto mayor en el Ecuador. Además, poder mostrarlos en el producto audiovisual, frente a las entrevistas que permitió mostrar la opinión directamente de los participantes de los proyectos de inclusión de los adultos mayores.

3.4 Confiabilidad y validez

Según Sampieri, Collado y Baptista (2014, pág. 277) señala que “la validez es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” Para

lo cuantitativo la validez del instrumento se procedió a la revisión de dos expertos en el área de comunicación y producción. Además, un tercer experto en el área de metodología de la investigación.

3.5 Procesamiento y análisis de los datos

Para el presente trabajo de titulación el procesamiento correcto de los datos sirve para satisfacer interrogantes iniciales, a través de las técnicas de recolección permite obtener los datos requeridos del proceso de inclusión social de los adultos mayores. “Será preciso analizar críticamente la información, proceder a sistematizarla y sintetizarla, y arribar conclusiones globales de acuerdo a los datos disponibles” (Sabino, 1992, pág. 30).

Para lo cuantitativo según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) “Una vez recolectados los datos numéricos, éstos se transfieren a una matriz, la cual se analiza mediante procedimientos estadísticos” (p.12). De esta manera, los documentos de revisión fueron digitalizados en un documento de Excel, de allí se extrajo frecuencia simple y porcentual de la dimensión social.

Para la segunda unidad de análisis en el método cualitativo se empleó las entrevistas a los adultos mayores del Centro de salud la Ecuatoriana. Se utilizaron preguntas cerradas sobre beneficios, calidad, cantidad y sociedad. Se transcribieron las entrevistas (revisar anexo 4) para de esta manera poder categorizar cada una de ellas, dependiendo al grado de importancia.

En cuanto a la triangulación mencionan Hernández, Fernández, y Baptista (2014) “se recolectan y analizan datos cuantitativos y cualitativos sobre el problema de investigación aproximadamente en el mismo tiempo. Durante la interpretación y la discusión se terminan de explicar las dos clases de resultados, y se efectúan comparaciones” (p.570).

En este mismo sentido, los resultados del procesamiento y análisis de los datos sobre la revisión documental y la categorización de las entrevistas se conectan para el proceso de triangulación.

3.6 Descripción Metodológica del producto

Para el presente trabajo de titulación la estructura del reportaje está establecido por tres fases que constan de la Pre-producción, Producción y finalmente la Pos-producción. Estas mismas, corresponden al desarrollo del reportaje según lo planteado en la investigación Bárcena (2017).

3.6.1 Pre-producción

Esta es la primera etapa donde se basa y consolida la idea “Durante la preproducción debe desarrollarse todas las tareas que garanticen un normal funcionamiento de la etapa siguiente, el rodaje, y del resto del proceso” (Kamin, 1999, p. 32).

En esta etapa se planificaron las actividades según el cronograma establecido con el fin de optimizar tiempo y recursos se realizó el guion de entrevistas que fue la pauta para los entrevistados; además, se creó una escaleta la cual fue la base de lo pretendido para el reportaje. Finalmente; se seleccionó al equipo de rodaje y el material técnico para conllevar las grabaciones.

3.6.2 Escaleta

Escaleta		
N° ESCENA	DESCRIPCIÓN	LOCACIÓN
1	Adulto mayor sale de su casa, se dirige al centro de salud	Exteriores,
2	Adulto mayor llega al centro de salud, saluda con demás personas adultas	Exteriores, centro de Salud
3	Dra. arregla el aula donde los adultos mayores reciben la bienvenida	Interiores aula
4	Adultos mayores, salen al patio	Exteriores patio
5	Adulto mayor se preparan para la bailo terapia	Exteriores patio
6	Adulto mayor explica cómo fue su proceso de inclusión del adulto mayor se observa atrás los adultos mayores haciendo bailo terapia	Exteriores patio
7	Dr. habla sobre la inclusión del adulto mayor	Interior oficina
8	Adulto mayor sentado en el aula explica su proceso de inclusión	Exteriores patio
9	Dr. concluyen con importancia de vincular al adulto mayor adulto mayor a la sociedad.	Exteriores patio

Tabla No.1. *Escaleta reportaje. Fuente: David Moya*

3.6.3 Motivación del director

Como director del presente trabajo de titulación mi motivación ha sido realizar un reportaje de los grupos de apoyo del adulto mayor en el centro de salud la Ecuatoriana, para consolidar los proyectos de recreación de manera integral.

Dentro de los grupos de apoyo se realizan proyectos cómo: salud, recreación física y mental en el centro de salud la Ecuatoriana, son actividades que fomentan en beneficio del adulto mayor. Con este proyecto se pretende: informar y educar al cuidado de las personas adultas mayores mediante la inclusión social.

La principal razón que me impulsa a sobrellevar este proyecto es narrar las experiencias del adulto mayor en el momento que hacen uso de los recursos que brindan los proyectos de apoyo y de qué manera el proyecto ha contribuido en su bienestar.

El propósito es fomentar a la comunidad que sean parte de este proyecto además de buscar alternativas con nuestros adultos mayores que sean beneficiosas y útiles.

3.6.4 Target.

El reportaje está dirigido a los adultos mayores desde los 60 años, que les interese participar en proyectos de inclusión social de la ciudad de Quito.

3.6.5 Espacio de emisión

Poder transmitir el reportaje en las cuentas de redes sociales del municipio de Quito y el Ministerio de salud.

3.6.6 Sinopsis.

Reportar audiovisualmente cómo los adultos mayores han participado del proyecto de inclusión social.

3.6.7 Iluminación

La iluminación naturalista está formada por la del cielo que proporciona un tono base del personaje, el diafragma para las sombras y el sol que provee la dirección de la luz (Ponce, 2015). De esta manera se consiguió grabar las tomas durante la mañana con luz solar ideal.

3.6.8 Color

Como lo afirma Sanz (2006) "El color, es la impresión sensorial visual de naturaleza plenamente psíquica, es el elemento básico de un conjunto de configuraciones y estructuras perceptuales que constituyen nuestra manera de ver el entorno físico que realmente nos rodea" (p. 32). De esta forma, se planeó la utilización una temperatura de color cálida, colores que van del rojo al amarillo pasando naranjas marrones; son colores que representan amor, atardecer a demás dan la sensación de cercanía, energía y calidez.

3.6.9 Planos

Se utilizaron los siguientes planos con el motivo de ser: Plano medio (PM) para pretender ser lo suficientemente cercano de esta manera entablar relación con el entrevistado. Primerísimo Primer Plano (P.P.P) Perdemos el entorno y nos centramos en la expresión de la cara Bárcena (2017).

3.6.10 Propuesta de Sonido

La utilización del sonido diegético para que la historia sea más realista y coherente con el espacio. "El registro original, sobre todo en lo periodístico o documental, le otorga mayor realismo a las imágenes, y eso fortalece el producto. Cuando las cosas que veamos suenan la información aparece más completa" (Barberena, s.f, p. 5).

3.7 Producción

En la segunda etapa "se recopilan todos los elementos auditivos y visuales que formarán parte de la producción final. Es el registro de entrevistas, contextos (acompañan y agregan información al tema) y la búsqueda de materiales complementarios (imágenes de archivo) (Jaunarena, 2006, p. 4).

3.7.1 Equipo

- Cámara Sony
- Lente 26mm-650mm
- Trípode
- Micrófono

3.8 Post-producción

En la tercera fase "se pasa a la etapa de edición final, donde se decide el orden definitivo (y duración) de los planos; y aparecen los procesos de sonorización, la gráfica, efectos especiales (Jaunarena, 2006, p. 5).

3.9 Presupuesto

Tabla No.2. *Presupuesto de reportaje.* Fuente: David Moya

GASTOS GENERALES	TOTAL
Transporte	50
Alimentación	50
Alquiler de Equipos	100
Gastos varios	25
TOTAL	225

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y RESULTADOS

4.1 Aproximación a los resultados cuantitativos y cualitativos

Tomando en consideración que la presente investigación tiene un enfoque mixto, donde; una parte de la investigación es cuantitativo que según Hernández, Fernández y Baptista (2014) la utilización de recolección de datos, documentos y bibliografía sirven para comprobar la hipótesis y probar los diversos fundamentos teóricos del tema; es así que se aplicó frecuencia simple, frecuencia porcentual a doce documentos sobre la inclusión del adulto mayor en el Ecuador. El análisis ayuda a que el reportaje tenga mayor información sobre el proceso de inclusión.

Las investigaciones con enfoque mixto consisten en la integración sistemática de los métodos cuantitativo y cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener una “fotografía” más completa del fenómeno. Pueden ser conjuntados de tal manera que las aproximaciones cuantitativa y cualitativa conserven sus estructuras y procedimientos originales (Hernández, Fernández y Baptista 2010, pág. 773).

4.1.1 Resultados cuantitativo

En la presente investigación se aplicó la ficha de revisión documental a doce documentos digitales sobre el tema de inclusión del adulto mayor. Estos son: Dirección Población adulta Mayor 2013, Ministerio de inclusión económica y social 2013, La actividad física un beneficio para el adulto mayor 2018, Agenda de igualdad para los adultos mayores 2012-2013, Programa de intervención psicología para adultos mayores 2012, Programa de atención integral del adulto mayor 2012, Ley permite al adulto mayor pedir una remuneración 2018, Ley del adulto mayor 2018, Ley para los adultos mayores fue aprobada 2018, Estos son los beneficios de la Ley del adulto mayor 2018, Más activos y con más beneficios a partir de los 65 años 2013 y Programa de prevención para el adulto mayor 2018, arrojando los siguientes resultados.

En las siguientes Tablas y Figuras que se muestran a continuación se refieren a la ficha de revisión documental de los 12 documentos anteriormente mencionados. El documento evidencia que:

Tabla No.3. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores. Fuente: Bryan Moya,2019

Preguntas	SI		NO		TOTAL	
	F	F %	F	F %	F	F %
1.-El documento evidencia que: ¿Existe participación del adulto mayor en centros creados para los mismo?	11	92%	1	8%	12	100%
2.-El documento evidencia que: ¿Existe motivación de los adultos mayores en los Centros del adulto mayor?	8	67%	4	33%	12	100%

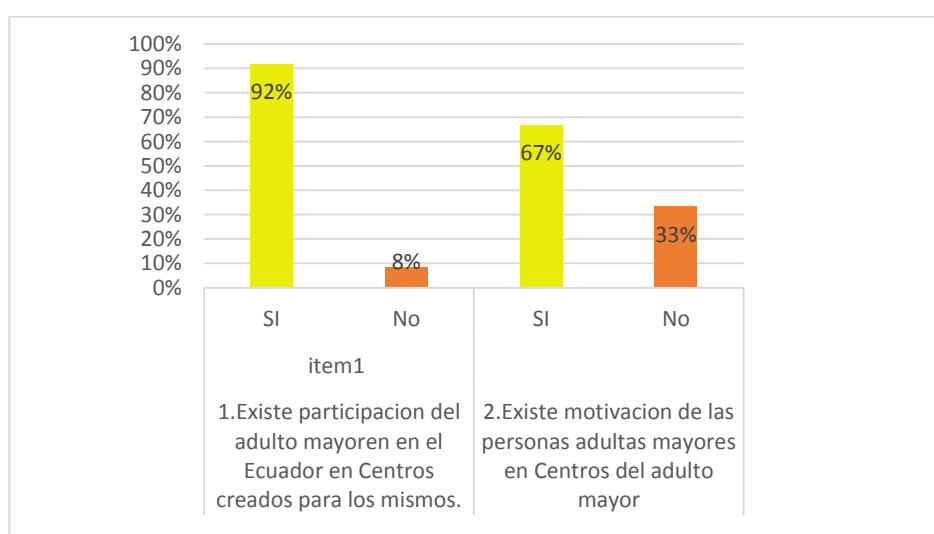


Figura 1. Dimensión Social indicador Participación de los adultos mayores. Fuente: Bryan Moya,2019

En la revisión de los doce documentos sobre el proceso de inclusión en el Ecuador, se analizó la dimensión social específicamente el indicador participación que corresponde a la figura 1 tabla 1 en la cual se obtuvo que el 92% de los documentos menciona que el adulto mayor participa activamente en los centros de ayuda y el 8% que no participa. De igual manera el 67% de estos documentos evidencian que si existe motivación de los adultos mayores al acudir a estos Centros y el 33% restante no.

Tabla No.4. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores. Fuente: Bryan Moya,2019

Preguntas	NADA		REGULAR		MUCHO		TOTAL	
	F	F %	F	F%	F	F%	F	F %
3.- El documento evidencia: el Nivel de beneficio social de los adultos mayores es.	1	8%	3	25%	8	67%	12	100%
4.- El documento evidencia: el nivel de beneficio en salud de los adultos mayores es.	4	33%	3	25%	5	42%	12	100%
5. El documento evidencia: el nivel de beneficio económico de los adultos mayores es.	6	50%	5	42%	1	8%	12	100%
6. El documento evidencia: el nivel de beneficio psicológico de los adultos mayores es.	5	42%	3	25%	4	33%	12	100%

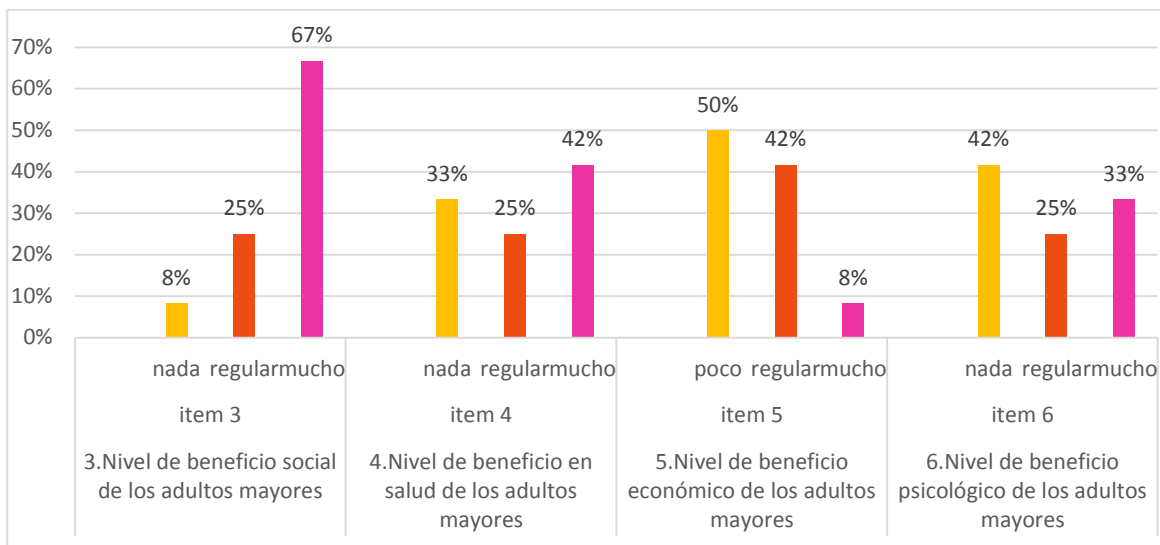


Figura 2. Dimensión Social indicador participación de los adultos mayores. *Fuente:* Bryan Moya, 2019

En la revisión de los documentos sobre el proceso de inclusión del adulto mayor en el Ecuador se obtuvo los siguientes resultados reflejados en la figura 2 tabla 2, que corresponden al 67% de la documentación coincide en que existe mucho beneficio social el 25% regular y el 8% de los documentos con nada de beneficio. Del mismo modo el 42% de la documentación mencionan mucho beneficio en salud el 33% nada y el 25% restante regular. Además la documentación revisada pertenece al 50% de poco beneficio económico el 42% regular y el 8% restante mucho. Finalmente, el 42% de los documentos mencionan el beneficio psicológico del adulto mayor con nada 33% mucho y 25% regular.

Luego de revisar la documentación sobre la dimensión social el indicador participación de los adultos mayores en los Centros en el Ecuador. Se encuentra que la gran mayoría de la documentación afirma que, si existe participación. Los documentos que nombran los beneficios en los aspectos psicológico y de salud son regulares; por lo tanto, se deberían reforzar en esos aspectos ya que así se alcanzaría niveles de calidad óptimos y lograr que el adulto mayor sea motivado a estos proyectos de inclusión social.

A partir de los resultados obtenidos sobre la revisión de documentos que aluden la participación de los adultos mayores en los Centros del adulto mayor y el nivel de beneficio social. Se concluye para el presente reportaje la importancia de

resaltar los beneficios de salud y psicológicos en el Centro de Salud la Ecuatoriana son iguales que en la documentación revisada.

Tabla No.5. Dimensión Social Indicador apoyo gubernamental. Fuente: Bryan Moya,2019

Preguntas	SI		NO	
	F	F %	F	F %
7.- El documento evidencia que: ¿Existen políticas gubernamentales que apoyan la inclusión del adulto mayor?	12	100%	0	0%
8.-. El documento evidencia que: ¿Existe apoyo financiero para centros del adulto mayor?	11	92%	1	8%

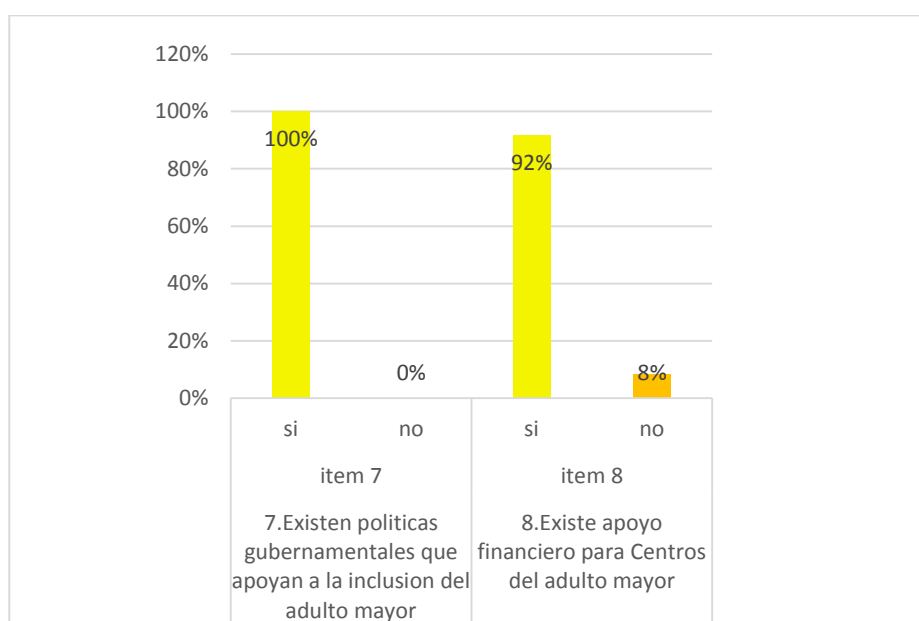


Figura 3. Dimensión social indicador apoyo gubernamental. Fuente: Bryan Moya,2019

En el Ecuador el proceso de inclusión del adulto mayor en el indicador apoyo gubernamental, se observa en la tabla 3 figura 3 que el 100% de los documentos mencionan que si existen políticas en beneficio del adulto mayor. A demás el 92% de la documentación coincide en que si existe apoyo financiero frente a el 8% que refleja que no existe apoyo financiero para los centros de ayuda.

Al analizar el indicador apoyo gubernamental, se observa que la documentación en su totalidad si se mencionan las políticas y apoyo del Estado en favor al adulto mayor. Con el fin de mejorar la calidad de vida de estas personas; pero el gobierno debería hacer un seguimiento de estas políticas con el fin del cumplimiento de las mismas.

Para el reportaje es importante mencionar que si existen las políticas y el apoyo financiero que mejoran la calidad de vida de los adultos mayores en el Ecuador. En el Centro de Salud la Ecuatoriana conocer la realidad del cumplimiento de estas políticas a través de los directivos del Centro o los encargados.

Tabla No.6. Dimensión Social indicador cantidad. Fuente: Bryan Moya,2019

Preguntas	NADA		REGULAR		MUCHO		TOTAL	
	F	F %	F	F %	F	F %	F	F %
9.- El documento evidencia: la participación adultos mayores hombres.	1	8%	8	67%	3	25%	12	100%
10.- El documento evidencia: la participación adultos mayores Mujeres.	1	8%	5	42%	6	50%	12	100%
	SI		NO					
	F	F %	F	F %	F	F %	F	F %
11.- El documento evidencia que: existe discriminación social de los adultos mayores (género, etnia o estrato económico).	3	25%			9	75%	12	100%
12.- El documento evidencia: la satisfacción de los adultos mayores que acuden a Centros del adulto mayor.	7	58%			5	42%	12	100%

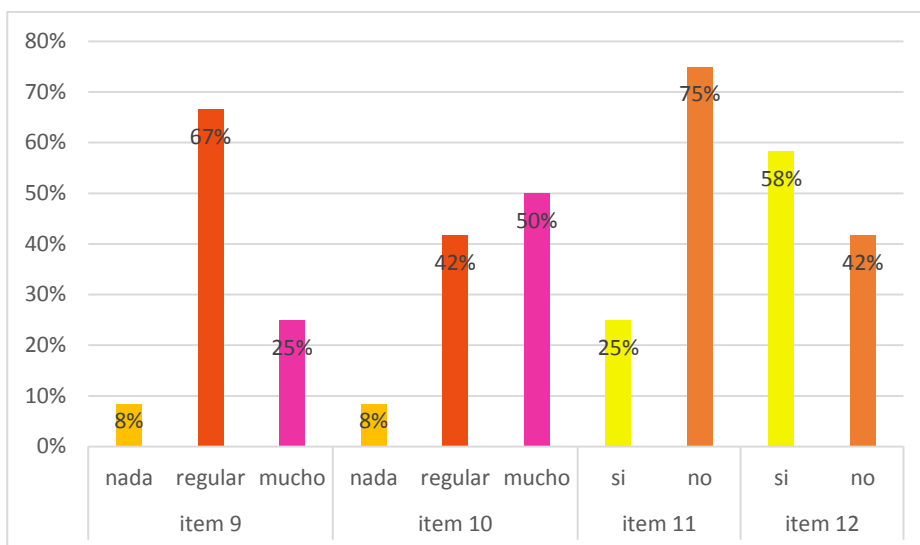


Figura 4. Dimensión social indicador cantidad. *Fuente:* Bryan Moya, 2019

En la revisión de los doce documentos sobre la inclusión del adulto mayor en el Ecuador; se observa en la dimensión social el indicador cantidad que el 67% de los documentos corresponden a regular en la asistencia de adultos mayores hombres en los centros de ayuda el 25% mucho y el 8% nada. Así mismo la documentación refleja que las mujeres asisten con el 50% mucho regular 42% y nada con el 8%. Además, la discriminación social que la documentación proporciona es del 75% de no existir discriminación y si con el 25%. Finalmente, la documentación menciona la satisfacción de los adultos mayores en los centros del adulto mayor con el 58% si se encuentran satisfechos y el 42% no lo están.

Se pudo observar en este indicador de cantidad; de que la asistencia de las mujeres en los centros es alta en contraste con los hombres. Además, importante resaltar la discriminación que en algún momento han vivido los adultos mayores, por lo tanto, los centros deben satisfacer los derechos de las personas de la tercera edad.

Para el presente reportaje es importante conocer si también en el centro de salud de la Ecuatoriana existe mayor asistencia de mujeres u hombres asimismo si han sufrido de discriminación por ser persona de la tercera edad y finalmente saber la satisfacción de las personas por las actividades o proyectos que brinda el Centro.

4.2.1 Resultados cualitativos

Por otra parte, en lo que corresponde con la investigación cualitativa Hernández, Fernández y Baptista (2014) mencionan que el investigador emplea técnicas como entrevistas abiertas, evaluación de experiencias personales o el registro de historias de vida. Para el presente trabajo de investigación este método tiene el propósito de conocer y comprender las experiencias del proceso de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud la Ecuatoriana y servirán para el contenido del reportaje.

En la presente investigación se aplicó la técnica de cromatización a las tres personas entrevistadas del Centro de Salud la Ecuatoriana, ver anexo 4. Con el fin de identificar los códigos arrojando las siguientes categorizaciones sobre la inclusión del adulto mayor en el centro de salud la Ecuatoriana.

4.2.2 Análisis de la Categoría Actividad

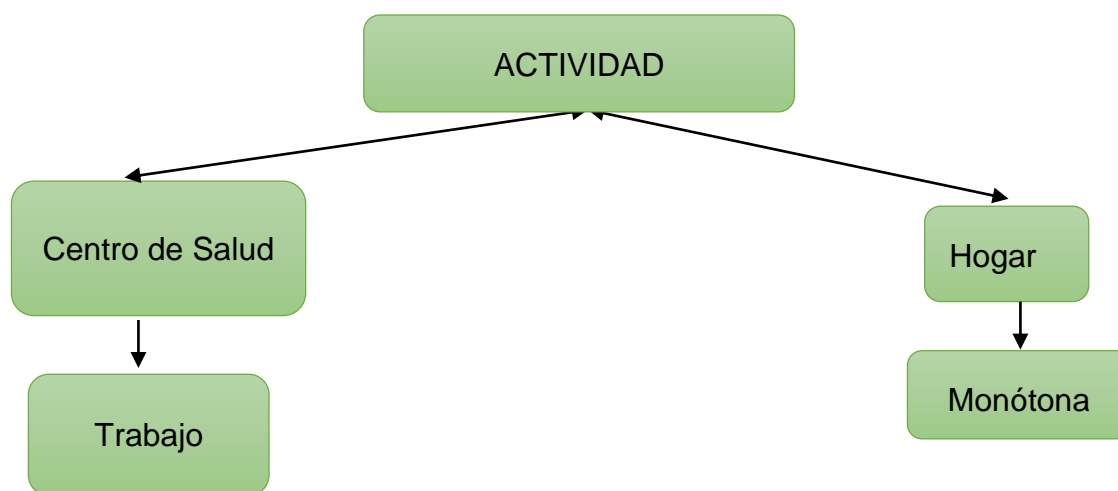


Figura 5. Categoría: Actividad Fuente: B. Moya, 2019

Dentro del proceso de interacción con los actores sociales se observa una serie de elementos que comprenden la categoría actividad de esta se observa lo que proporciona el Centro de Salud y la diferencia de actividades en el hogar JC.L.15 “Anímicamente yo me siento tranquilo porque vengo acá a desahogarme”. JC.L.18, 21 “Quedarme en la casa ya no es lo mismo, que saco jubilado estar sentado”. Por esta razón, el entrevistado menciona que el centro de salud le proporciona actividad en contraste con el hogar.

Por esta razón que el centro de salud otorga al adulto mayor un ambiente beneficioso donde se encuentra activo aprendiendo cosas nuevas. Las tareas y trabajo que realizan son provechosas, el tiempo que están en el Centro de Salud la Ecuatoriana es de utilidad para ellos visto que le sacan el mayor provecho.

Bajo estas palabras el también el Centro proporciona trabajo así lo menciona EB.L.5,6 “como líder del grupo de enfermedades crónicas no transmisibles está a cargo mío el centro”. También JC.L.22,23 “mi cuerpo está enseñado para ser actividad para hacer trabajo”. De tal manera los actores sociales en el centro de salud la Ecuatoriana se sienten Activos.

Además, la entrevista con el actor social JC menciona el hogar como lugar de no hacer actividad JC.L.18 “En la casa toca jugar tenis, bueno no por obligación sino por querer de uno”. Resalta que en su hogar ayuda a su familia en los quehaceres domésticos JC.L.20 “Tengo esposa, hijo, nietos entonces ya tengo que ayudar en la casa”. En este sentido los actores sociales realizan actividades monótonas en el hogar.

En este apartado observamos la diferencia de actividades que realizan los adultos mayores en el centro de salud y los hogares; se destaca que al acudir al centro les causa tranquilidad, desahogo, actividad y trabajo dado que en los hogares no realizan ningún tipo de actividad a parte de las labores domésticas.

4.2.2 Beneficio

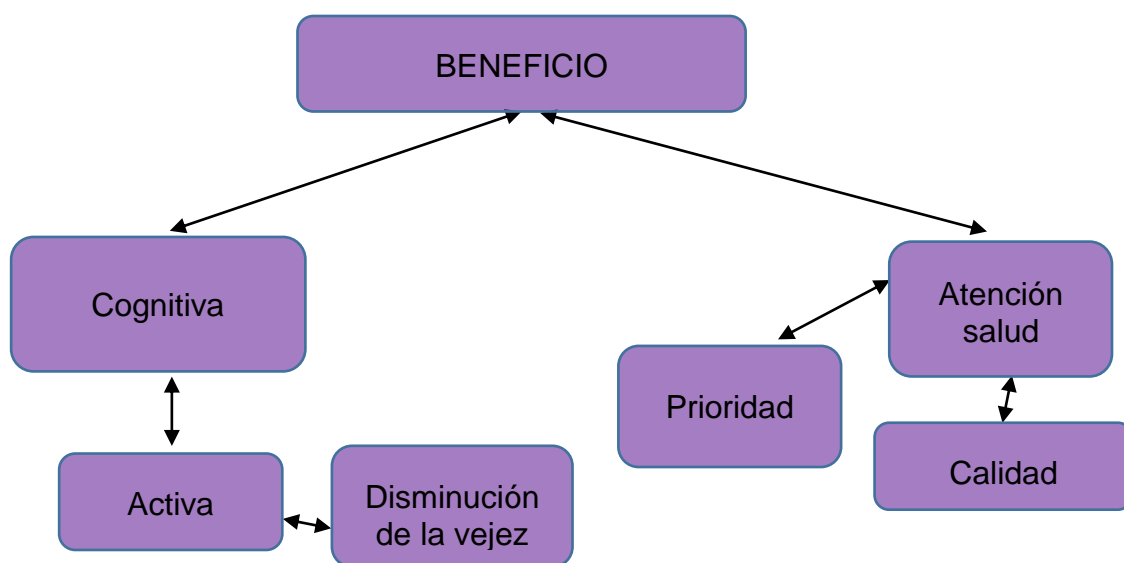


Figura 6. Categoría: Beneficio Fuente: Bryan Moya,2019

En la interacción con los actores sociales se establecieron nuevos elementos dentro de la categoría beneficio de esta se observa que las actividades son de utilidad para mantener la memoria activa así lo menciona EB.L.53,54 y 55 “La actividad física mantiene la memoria refrescante porque nos piden que nos reconozcamos desde cuando éramos niños, entonces eso es una buena idea para la que la memoria le mantengan activa y fresca.”

Por lo mencionado con el actor social se observa que las actividades son se contribuye en recordar objetos, gestos, pasos, imágenes, sonidos e historias. Así la memoria se mantiene activa. En este apartado el centro proporciona este beneficio.

Además, en la interacción con el actor social resalta el beneficio de la memoria activa en relación con la vejez EB.L. 38,39 y43 “Siempre y cuando usted este activo, ya estoy viejo ya estoy enfermo es algo psicológico por que la enfermedad le viene más alto la vejez le llega más rápido”. EB habla acerca de tener una memoria activa por la razón de que las enfermedades y vejez no tengan mayor presencia en la mente de los adultos mayores.

El siguiente beneficio es sobre la atención que brinda el centro así lo menciona MC.L.8 “Aquí los doctores son muy buenos nos atienden bien”. MC.L.9y13 “Tenemos prioridad para todos los adultos mayores; en todo en medicina en atención en todo. Cada tres meses nos hacen exámenes”.

Bajo estas palabras en la interacción social con el entrevistado observamos la atención de calidad y prioridad que tienen los adultos mayores no obstante mencionar el seguimiento y control que se debería tener además de medicamentos.

En este apartado observamos los benéficos de tener una memoria activa, ya que el adulto mayor poseerá de salud y se disminuirán las enfermedades. Así también el beneficio que cuenta el grupo de adultos mayores en recibir atención médica de calidad y buen trato.

4.2.3 Proyectos inclusivos

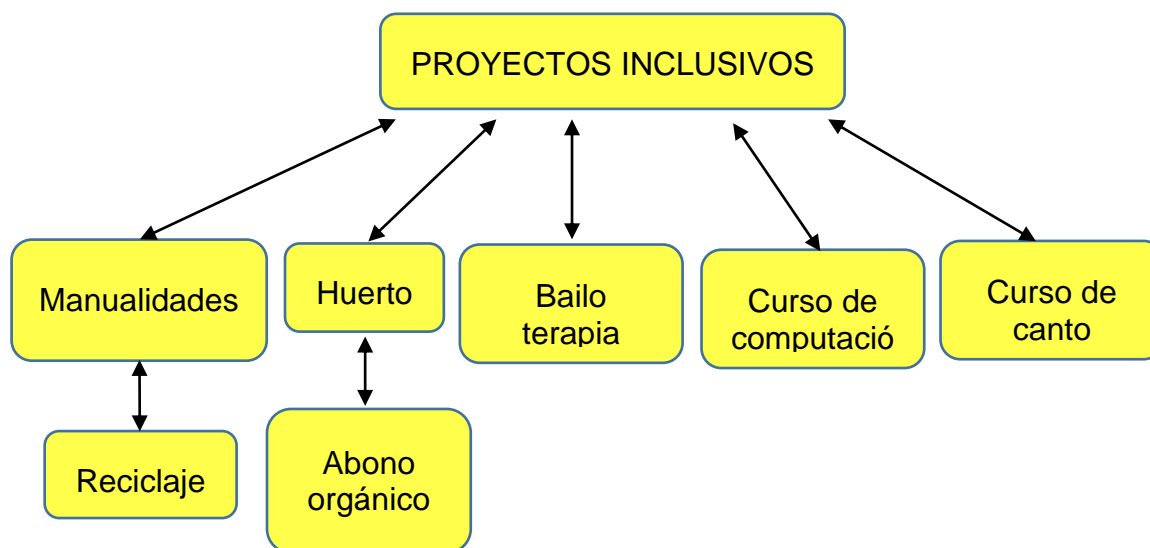


Figura 7. Categoría proyectos inclusivos Fuente: Bryan Moya,2019

En la interacción con los actores sociales se establecieron nuevos elementos dentro de la categoría proyectos inclusivos de esta se observa las manualidades que el centro de salud ha ido implementando para los adultos mayores. Así lo menciona EB.L.26,27 y 28 “las manualidades, de reciclaje todo lo que es en reciclaje hacemos diferentes tipos, de manualidades de las botellas, de las tarrinas, de los vasos, de las latas de atún, del papel higiénico, de los desechos frasquitos que ocupan ustedes el gel”. La gran parte de manualidades que realizan en el Centro de Salud la Ecuatoriana provienen del reciclaje. También lo menciona MC.L. 19 y el propósito de realizar las manualidades “hacemos manualidades, cuando hay exposiciones que podemos vendemos o sino queda para la casa”.

Otro proyecto de inclusión que realizan en Centro es el huerto y el uso de orgánicos que le dan al mismo, lo menciona EB.L.21,30,31y 32 “tener el huerto hemos hecho con todas las compañeras de limpiar todito esto, los desperdicios de la cebolla, de la zanahoria de las papas. Le enterramos para sacarle abono orgánico para nuestro huerto”. El proceso inicial del huerto ha iniciado con la limpieza y la reutilización de los orgánicos para convertirlos en abono. Finalmente, el entrevistado menciona lo sembrado en el huerto que en algún momento dará

frutos para los adultos mayores JC.L.11y12 “Proceso que a la corta o a la larga, algún momentito tiene que venir porque ya. Ven como estamos haciendo le compartimos las cosas cómo sembramos”.

El proyecto de Bailo terapia gusta a los adultos mayores así lo menciona MC.L.3 “hacemos el bailo terapia, yo vengo porque me gusta y me siento bien en familia”. Otro proyecto es el curso de computación para los adultos mayores que deseen tomarlo. EB.L.32 y 33 “El patronato San José nos ayuda con lo que es el curso de computación para los que deseamos”. Finalmente, el curso de canto que el EB.L.34 y 35 le ha tramitado “El curso de canto eso les he tramitado Yo, me ayudaron para que nuestro grupo participe”. El curso de computación y de canto los adultos mayores pueden inscribirse y participar activamente de ellos.

En este apartado observamos los elementos que emergen de la categoría proyectos inclusivos, en la cual el centro de salud la Ecuatoriana ha ido implementando nuevos proyectos y mejorándolos los anteriores. Con el fin de que los adultos mayores realicen actividad, aprendan algo nuevo y sea provecho el tiempo que acuden estas personas al Centro de Salud la Ecuatoriana.

4.3.1 Triangulación de resultados cuantitativo y cualitativo.

En la presente investigación el objetivo principal es realizar un reportaje sobre el proceso de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud la Ecuatoriana. La triangulación se realizó en función de los resultados obtenidos de la revisión de los doce documentos y las entrevistas con los actores sociales, este apartado es de utilidad para el contenido del reportaje.

Por tal motivo los resultados obtenidos de la documentación sobre la dimensión social el indicador participación del adulto mayor en el Ecuador arrojan que la gran mayoría participa; esto es fundamental desde el punto de vista de la categoría actividad ya que también se asemeja a la participación de los adultos en el Centro de Salud la Ecuatoriana, esto servirá de referencia para el primer momento del reportaje, es por ello que la teoría manifiesta que una población informada sobre la inserción social y participación comunitaria sirve de apoyo a que los programas contribuyan al buen vivir de la tercera edad.

Para el segundo momento la motivación de los sujetos de estudio es relevante debido a que 67% de los documentos revisados de la dimensión social indican que si están motivadas y el 33% restante no. Esto coincide con la categoría actividad así lo mencionan la mayor parte de los actores sociales que también se encuentran motivados, por qué el tiempo lo aprovechan en actividades que a ellos les gusta. Por otra parte, la teoría afirma estos dos hechos se establece que el envejecimiento debe trascender sobre las preocupaciones en lo biológico, psicológico y el trabajo.

En el tercer momento del reportaje la revisión de los documentos de la dimensión social acerca de los beneficios indica que la gran mayoría el 67% si existe beneficios; esto coincide con la categoría beneficio puesto que en las áreas de salud y cognitivo son en favor de las personas de la tercera edad; es por ello que el producto en este apartado resalta la información acerca de los beneficios que hay al momento de estar en actividad; así también lo menciona la teoría que dice las causas de no poseer actividad como el deterioro de la memoria, deterioro físico por la no actividad física, cambios de alimentación y enfermedades en aumento. Principalmente por el entorno y el comportamiento de cada persona.

El cuarto momento del producto parte de la revisión documental de la dimensión social el indicador Cantidad que menciona el 58% proyectos son satisfactorios. Esto con relación a la categoría proyectos inclusivos que aluden a que los adultos mayores aprenden algo nuevo, se entretienen y que su tiempo es provechoso. La teoría establece que los proyectos ayudan a desenvolverse socialmente porque es más importante la interacción de calidad antes que de cantidad. Las personas jubiladas no poseen la capacidad suficiente de reorganizar su actividad, la sociedad debe incentivar estas actividades de esta manera el adulto mayor conlleva a un envejecimiento satisfactorio.

El quinto momento pretende concientizar al público sobre el proceso de inclusión en el Centro de salud la Ecuatoriana. Atraves de la dimisión social el indicador cantidad que menciona que un 25% se han sentido discriminados esto también coincide con la interacción con los actores sociales que indican que sus derechos han sido vulnerados. Es importante para el producto resaltar los distintos cambios que el adulto mayor tiene a partir del estilo de vida que lleva así la teoría

establece los factores biológicos, psicológicos y sociales de la ayuda pertinente mejoran la calidad de vida a través de la inclusión, campañas sociales y difusión de la información por cualquier medio en este caso en particular el reportaje.

4.4.1 Resultados del producto

4.4.2 Preproducción

Tabla No.7. Cronograma reportaje. Fuente: David Moya, 2019

CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES PRODUCCIÓN DE UN REPORTAJE																																
Periodo de ejecución del proyecto	2008												2019																			
	NOBIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pre producción																																
Recopilación de Información	■																															
Locaciones					■					■																						
Selección de Participantes		■	■											■	■																	
visita técnica				■																												
Estructura del reportaje				■																												
Escritura de Guion									■																							
Definición de equipo técnico																																
plan de rodaje				■	■	■										■																
Producción																																
Preparación de equipos																	■															
Rodaje																	■	■	■													
Entrevistas																							■									
Ficha de revisión documental																							■									
Postproducción																																
revisión material grabado																										■	■					
Edición																											■	■				
Corrección de color y audio																													■			
Entrega del Material final																														■		

En esta etapa de preproducción el objetivo principal era el de generar un protocolo de pre producción el cual organiza todas las actividades que se llevaron a cabo para la realización del reportaje.

Además, en este apartado se ejecutó la visión de iluminación, color, sonido y la escaleta definitiva. El cual, fue la guía para que el reportaje tenga un diseño acorde al tema planteado.

4.4.3 Iluminación

Se utilizó iluminación natural, por la razón de que en la Ecuatoriana las actividades que realizan son en el exterior en horas de la mañana por ende la luz es cálida y está formada por al menos dos luces: la del cielo que proporciona un tono base a, y el sol que proporciona las sombras leves.

4.4.4 Color

Los colores que más predominaron al momento de la grabación fueron los tonos marrones y verdes. De esta manera la temperatura de color en las tomas de las actividades y entrevistas fueron similares.

4.4.5 Sonido

El sonido estuvo compuesto de dos formas, actividades y entrevistas.

Las actividades que realizan los adultos mayores en el patio del centro de Salud como el bailo terapia, cosecha del huerto y las manualidades. En estas locaciones se pretendió explotar los sonidos de la realidad como pasos, conversaciones, música, risas, jadeos, ambiente etc. Con el Objetivo de evidenciar cómo se escucha un día en la Ecuatoriana.

Las entrevistas estuvieron acompañadas con sonido extra diegético cómo la música, con el objetivo de reforzar las ideas de los entrevistados y crear una atmósfera.

4.4.6 Escaleta

La función principal de la escaleta definitiva era la de materializar la idea principal de la inclusión del adulto mayor en la Ecuatoriana. Para tal fin, el reportaje se desarrolló orgánicamente con nuevas inquietudes al momento de realizarse las entrevistas con los actores sociales. Además, mediante la escaleta definitiva al se

pudo indagar sobre más temas de interés y los entrevistados se desarrollaron en las preguntas. De esta manera, se logró encontrar el ritmo adecuado para el reportaje.

Tabla No.8. Escaleta Definitiva reportaje. Fuente: David Moya, 2019

Escaleta		
N° ESCENA	DESCRIPCIÓN	LOCACIÓN
1	Adultos mayores se presentan	Exteriores,
2	Adultos mayores realizan actividades de manualidades y pintura	Exteriores, centro de Salud
3	Médicos y encargados del Centro hablan sobre la inclusión del adulto mayor	Interiores
4	Adultos mayores, realizan bailo terapia	Exteriores patio
5	Adultos mayores hablan sobre las actividades	Exteriores patio
6	Médicos y encargados hablan sobre los beneficios	Exteriores patio
7	Adultos mayores cuentan su experiencia	Interior oficina
8	Adulto mayor indica el huerto	Exteriores patio
9	Todos los entrevistados concluyen con un mensaje final	Exteriores patio

4.4.7 Guion de Entrevista

Para la realización del reportaje el guion de entrevista fueron los puntos a tratar del tema; las cuales, constaron de preguntas cerradas y abiertas que buscaron que el actor social explique o narren las vivencias en el Centro de Salud la Ecuatoriana.

- 1.- ¿Cuál es su nombre y que edad tiene?
- 2.- ¿Cuáles su función o rol en la Ecuatoriana?
- 3.- ¿Cuál es la participación de los adultos mayores en la Ecuatoriana?
- 4.- ¿Qué tipos de beneficio tiene el adulto mayor?
- 5.- ¿Porqué cree que es conveniente proyectos de inclusivos del adulto mayor?
- 6.- ¿Qué beneficio psicológico existen?
- 7.- ¿Qué piensa sobre otros adultos mayores que no asisten a estos proyectos inclusivos?
- 8.- ¿Qué beneficio económico existen?
- 9.- ¿Qué beneficio en la salud existen?
- 10.- ¿Cómo ha sido su proceso de inclusión en la Ecuatoriana?.
- 11.- ¿Qué tipo de actividades se realizan en el centro de salud la Ecuatoriana?
- 12.- ¿Qué servicios ofrece el centro de Salud la Ecuatoriana?
- 13.- ¿Cómo se siente interactuando con las demás personas?

4.4.8 Producción

Para el reportaje sobre la inclusión del adulto mayor en la Ecuatoriana estuvo apoyado por las entrevistas; las cuales, se complementaron con los resultados obtenidos de la documentación revisada anteriormente. Cumpliendo con los objetivos planteados en la propuesta del trabajo de titulación.

Para la realización de las entrevistas se utilizó una cámara profesional, un micrófono direccional y trípode. Las cuales se realizaron 135 tomas que contienen entrevistas con los actores sociales, actividades que realizan los adultos mayores en el Centro de Salud la Ecuatoriana y el entorno que les rodea. Igualmente, el cronograma propuesto para la realización del reportaje se llevó a cabo en las fechas previstas.

4.4.9 Posproducción

Para la fase de posproducción la utilización de la escaleta es útil debido a que fue la guía para armar las tomas en bloques temáticos y posteriormente montar las escenas con el contenido sobre la inclusión del Centro de Salud la Ecuatoriana. Por otra parte, la unión de la revisión documental se digitalizó los resultados.

4.4.10 Edición

La escaleta proporcionó la guía para estructurar el reportaje. De esta manera, en el programa utilizado de edición se realizó una línea de tiempo o time line en el cual se juntaron varias tomas dando como resultado una secuencia que fue la base para la realización del reportaje.

4.4.11 Montaje

El diseño del montaje se realizó con la finalidad de ser objetivo de contar las vivencias de los adultos mayores en función de la inclusión que han recibido. Esto se compone de los núcleos temáticos que son: Inclusión del adulto mayor, entrevistas, Actividades, beneficio y programa del adulto mayor.

4.4.12 Tiempo

El reportaje sobre el proceso de inclusión del adulto mayor en el Centro de Salud La Ecuatoriana tiene un tiempo aproximado de 10min en el cual se evidencia los hallazgos de los resultados cuantitativos y cualitativos.

4.4.13 Espacio de emisión

Se espera la emisión del reportaje en las plataformas digitales del Distrito metropolitano de Quito y el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, para que se ha difundido el proceso de inclusión de los adultos mayores del centro de salud la Ecuatoriana. De igual manera a las autoridades del Ministerio Inclusión Económica y Social del Ecuador (MIES). De esta manera poder expandir el material informativo.

CAPITULO V

Conclusiones y recomendaciones

La presente investigación se propuso elaborar un reportaje sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana 2017-2019. Para tal fin se aplicaron técnicas cuantitativas y cualitativas de las cuales surgen las siguientes reflexiones:

5.1. Conclusiones

Con respecto al objetivo sobre diagnosticar los elementos del proceso de inclusión social de los adultos mayores en el centro de salud la Ecuatoriana se concluye que, la mayoría de los documentos revisados coinciden en que existen políticas de inclusión, apoyo gubernamental y ayuda social que mejoran la calidad de vida de las personas con tercera edad; asimismo en las entrevistas realizadas a los actores sociales emergieron convergencias con respecto al agrado hacia los proyectos inclusivos, actividades físicas y psicológicas, las cuales son útiles para mejorar su vitalidad e inclusión social con aportes en las áreas de salud y convivencia social.

De acuerdo con el objetivo número dos acerca de la preproducción, se estableció la estructura del reportaje sobre la inclusión social de los adultos mayores en el centro de Salud; primero se elaboró un cronograma para el cumplimiento de los momentos de grabación, el siguiente paso fue elaborar la escaleta como guía para la realización del reportaje además el guion de entrevistas que sirvió para abordar el tema de inclusión social con los actores sociales. Finalmente se planeó la utilización de la luz natural como fuente de luminosidad, se tomó en cuenta las tomas hacia los tonos naranjas, los planos generales y medios para resaltar las entrevistas y actividades del centro, el sonido ambiente tuvo protagonismo y la ventana de visualización del producto como You Tube.

Con respecto al siguiente objetivo sobre elaborar una propuesta narrativa de producción del proceso de inclusión social de los adultos mayores en el Centro de Salud; se procedió a realizar las entrevistas con los actores sociales en un mismo día de grabación según el cronograma se utilizó el guion de entrevistas de allí

emergieron las categorías de actividad, beneficio y proyectos inclusivos que sirvieron para el contenido del producto. Además, se procedió a grabar las actividades que los adultos mayores realizan en el centro de salud la Ecuatoriana que sirvió de hilo conductor del reportaje.

De acuerdo con el objetivo referente a la posproducción, se editaron las tomas que emergieron de las categorías con los actores sociales las cuales tuvieron una correcta exposición de luz, posteriormente se colorizó las escenas y se igualaron los niveles de audio además se agregaron los resultados cuantitativos sobre la participación de las personas de la tercera edad, apoyo gubernamental y beneficios. De esta manera el montaje que se llevó a cabo fueron los momentos del proceso de inclusión de los adultos mayores en el centro de Salud que tuvo una duración de 9min. El reportaje plasma y recoge las evidencias.

Finalmente, con el objetivo número cinco que hace referencia en generar un plan de difusión sobre el proceso de inclusión social de los adultos mayores del Centro de Salud; se concluye en que el reportaje sea difundido en plataformas digitales de esta manera el espectador se informe de los procesos que ayudan a mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad

5.2. Recomendaciones

Tomando en consideración el plan del buen vivir (2018). Los estudiantes de la Carrera de Producción y Comunicación en Artes Audiovisuales de la Universidad Iberoamericana del Ecuador asumiendo el compromiso expresado en su modelo educativo deben evidenciar productos audiovisuales de contenido social, las historias contadas a través de su realidad social generan impacto en las personas que pueden contribuir a mejorarlas.

La Universidad Iberoamericana del Ecuador como parte de su Responsabilidad Social debe generar estrategias de difusión de los productos audiovisuales resultantes de la temática social, de manera que la sociedad conozca y participe de proyectos inclusivos beneficiando a los grupos vulnerables.

Las instituciones de ayuda social como en este caso el Ministerio de Inclusión Económico y Social (MIES) deben incluir en sus plataformas digitales productos realizados por estudiantes para promover la participación universitaria en los proyectos de ayuda social.

La población en general debe preocuparse por los grupos vulnerables como los adultos mayores participando en proyectos sociales y aprovechen la información de este contenido; con ello además de proteger los derechos de las personas de la tercera edad contribuyen al desarrollo social de la comunidad.

5.3 GLOSARIO.

Aprendizaje: La Real Academia Española indica la acción y efecto de aprender algún arte, oficio u otra cosa (www.dle.rae.es/).

Autoestima: Abraham Maslow define a la autoestima como la necesidad de respeto y confianza en sí mismo (www.aprendeenlinea.udea.edu.co/).

Capacitar: El autor, Chiavenato (2007, p.386) define la capacitación como el proceso educativo de corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos, desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos (www.virtual.urbe.edu/).

Comunicación: Según B.F. Lomonosov y otros: “Comunicación es todo proceso de interacción social por medio de símbolos y sistemas de mensajes. Incluye todo proceso en el cual la conducta de un ser humano actúa como estímulo de la conducta de otro ser humano. Puede ser verbal, o no verbal, interindividual o intergrupar” (www.webscolar.com/).

Denigrar: La Real Academia Española menciona denigrar como de lustrar, ofender la opinión o fama de alguien (www.dle.rae.es/).

Desvincular: Anular el vínculo de una persona o cosa con otra (www.dle.rae.es/).

Difusión: La difusión implica propagar algo, una información, dato o noticia, con la misión de hacerlo público y de ese modo ponerlo en conocimiento de una importante cantidad de individuos que lo desconocen hasta ese momento (www.definicionabc.com).

Entrevista: La entrevista se define como “una conversación que se propone con un determinado distinto al simple hecho de conversar”. Es un instrumento técnico de gran utilidad en la investigación cualitativa, para recabar datos (www.redalyc.org).

Inclusión: Según la UNESCO, la inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades (www.incluyeme.com/).

Lúcido: Claro en el razonamiento, en las expresiones, en el estilo (www.dle.rae.es/).

Promover: la Real Academia Española define el término promoción como el "conjunto de actividades cuyo objetivo es dar a conocer algo o incrementar sus ventas" y en su definición más corta, la define como la "acción y efecto de promover" (www.xing.com/).

Psicología social: La psicología social es una rama de la psicología que estudia la conducta y el funcionamiento mental de un individuo como consecuencia de su entorno social. La psicología social estudia la manera en cómo piensa, siente y actúa el ser humano influido por la presencia o ausencia de otras personas en su medio ambiente (www.significados.com/).

Reportaje: Para Emil Dovifat: La esencia del reportaje es la representación vigorosa, emotiva, llena de colorido y vivencia personal de un suceso... Y si queremos hacer justicia a la naturaleza vivida y personal del reportaje, lo denominaremos informe de hechos vividos (www.generosperiodisticos3florgh.weebly.com/).

Tercera edad: La tercera edad o vejez es un término antropológico que hace referencia a las últimas décadas de la vida, en la que la persona se aproxima a la edad máxima que un ser humano puede vivir (www.ecured.cu/).

Tolerancia: Según Mónica Beltrán Gaos (2004) La tolerancia es la virtud de la democracia. El respeto a los demás, la igualdad de todas las creencias y opiniones, la convicción de que nadie tiene la verdad ni la razón absolutas, son el

fundamento de esa apertura y generosidad que supone el ser tolerante. Sin la virtud de la tolerancia, la democracia es un engaño, pues la intolerancia conduce directamente al totalitarismo (www.scielo.org.mx/).

Bibliografía

Fuentes escritas

- Alós, L. R. (2016). *Preproducción, producción y postproducción de un documental informativo*. Trabajo de Titulación. Universidad politécnica de Valencia. Escuela politécnica superior de Gandía. Valencia. 47pp.
- Diez, F. y Abadía, J. (1999). Manual básico de lenguaje y narrativa audiovisual. Barcelona: Paidós Ibérica. 256pp.
- Escobar, E. A. (2002). Sociología: para conocer mejor la sociedad. *Intervención social y sociedad*. Revista Venezolana de economía y Ciencias Sociales: Vol. 16 (61 -83). Caracas. Universidad Central de Venezuela
- Espinosa, P. M. (2000). *Los géneros periodísticos informativos en la actualidad internacional*. Revista Internacional de Comunicación: Vol. 5 (169 -190). Sevilla, Universidad de Sevilla.
- Flores, C.(2013). *Exclusión social y calidad de vida*. Revista Latinoamericana: Vol 46. Exclusion Social En Ecuador. Buen vivir y modernización capitalista.
- INSERSO. (2008). *La participación social de las personas mayores*. Colección Estudios. Madrid.191pp.
- Josep, B. I. (1994). *La investigación Social. Introducción a los Métodos y Técnicas*. Escuela Superior de Relaciones Publicas PPU. Barcelona. 405pp.
- L. B., A. M., & Z. R. (2015). Los paradigmas de la modernidad y posmodernidad y el proceso de cuidar en enfermería. Revista enfermería global: Vol.14 Murica. Escuela de enfermería.
- Martínez, A. J. (1974). *Redacción periodística*. Barcelona: A.T.E. 165pp.
- Martínez, C y Mascagni, B (2015). *Elaboración de un reportaje audiovisual*. Proyecto final de grado. Universidad de Jaume. Castellón. 17pp.
- Méndez, C. (2011). *Metodología de la investigación*. México. Limusa. 174pp.
- Parratt, S. (1998). *El reportaje en prensa: un género periodístico con futuro*. Revista latina de Comunicación Social: Vol.4. Canarias, Universidad de la Laguna.
- Parratt, S. (2006). *Periodismo y literatura: una contribución a la delimitación de la frontera*. Universidad Carlos III de Madrid. Madrid. 275.pp.

- Petterson, C. M. (2003). *El buen reportaje, su estructura y características*. Revista Latina de Comunicación Social: Vol.5, (56). Herrera, Universidad de Panamá.
- Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. Panapo. Caracas. 216pp.
- Sampieri, R, Collado, C. y Lucio, P (2014). *Metodología de la investigación*. México: Interamericana Editores. 607pp.
- Sampieri, R. (2006). *Ampliación y fundamentación de los métodos mixtos*. México. 51pp.
- Suárez, J. S. (2018). *El documental sobre el abandono familiar al que se enfrenta el adulto mayor en los asilos de la ciudad de Quito*. Trabajo de titulación. Universidad de las Américas. Escuela de Multimedia y producción Audiovisual. Quito. 96pp.
- Torres, M. T. (2015). *Efectos que tiene un programa de actividad física en el agua sobre las capacidades física en un grupo de personas mayores de 60 años Trabajo de Titulación Universidad Politécnica salesiana*. Carrera de cultura física. Cuenca. 52pp.
- Velaverde, F. g. (2012). *Intervencion social y sociedad. Universidad tecnica particular de loja*, 55pp.
- Veloz. S (2015). *Factores que inciden en el abandono familiar del adulto mayor en el Distrito Metropolitano de Quito. Una propuesta audiovisual. Trabajo de Titulación. Universidad de las Américas. Escuela de Multimedia y producción Audiovisual. Quito. 80pp.*
- Villafuerte, D. B. (2010). *Manual metodológico para el investigador científico*. Arequipa. Universidad de San Agustín de Arequipa. 84pp.
- Vivaldi, G. M. (2002). *Curso de redaccion teoria y practica de la composición y del estilo*. Madrid: S.A. Ediciones Paraninfo.493pp.
- Zambrano, R. (2015). *Manual para elaborar un reportaje periodístico*. 20pp.
- Zolotow, D. (2011). *La universidad y los adultos mayores*. Carta. *Gerontologia*.9pp.

Fuentes virtuales

- A. M. (2012). *ite.educacion.es*. Obtenido de la prensa, un recurso para el aula: http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/42/cd/pdf/M1/M1.3.Analisis_generos_periodisticos_30_08_2012.pdf

- Barberena, M. (s.f). *El sonido en la narracion audiovisual*. Obtenido de perio: https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/10_barberena_martin_-_el_sonido_en_la_narracion_audiovisual.pdf
- Cubino, R. L., & Sobrino, B. L. (2012). *La prensa en el aula*. Madrid: Wolters Kluwer educación. Obtenido de LA PRENSA, UN RECURSO PARA EL AULA: http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/42/cd/m1_3/estructura.html
- Diaz, L. B. (2015 de 2017). *Planos, encuadres y composicion fotografica*. Obtenido de <http://www.lavozdecordoba.es/el-blog-de-fococor/2017/12/24/tipos-plano-segun-escala/>
- Diaz, L. B. (26 de 2017 de 2017). *Elaboracion de un reportaje audiovisual*. Obtenido de Universidad Autonoma del estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa4/n11/r2.html>
- FAO. (1993). *fao.org*. Obtenido de LA COMUNICACIÓN - clave para el desarrollo humano - FAO: <http://www.fao.org/docrep/t1815s/t1815s01.htm>
- F. F. (26 de Septiembre de 2017). *Hacia un nuevo Plan Vasco de Inclusión Social*. Obtenido de Fernando Fantova consultor social: <http://fantova.net/?cat=26>
- Frais, O. (2014). *revistavejez.blogspot.com/*. Obtenido de Vejez desde una mirada del desarrollo humano: http://revistavejez.blogspot.com/2014/04/lavejez-segun-orosa-frais-2003la_15.html
- INEC. (2009). *ecuadorencifras*. Obtenido de Salud, Bienestar y envejecimiento 2009: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Presentaciones/estadisticas_adulto_mayor.pdf
- Jaunarena, J. (2006). *perio.unlp.edu.ar*. Obtenido de LAS ETAPAS DEL PROCESO DE REALIZACIÓN (Ficha de cátedra): https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/07_jaunarena_jorge_las_etapas_del_proceso_de_realizacion__ficha_de_catedra_.pdf
- Kamin, B. (1999). *Introduccion a la produccion cinematografica*. Buenos Aires: Centro de Investigación Cinematográfica.
- L. V., & M. C. (1986). *Manual de periodismo*. Argentina: Tratados y manuales grijalbo. Obtenido de Manual del periodismo: <http://www.septien.edu.mx/septien/maestria/MANUAL%20DE%20PERIODISMO%20C%20MARÍN.pdf>
- MIES. (2017). *Ministerio de inclusión económica y social*. Obtenido de inclusion.gob: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- MIES, P. I. (10 de 2018 de 2018). *Ministerio de inclusion económico y social*. Obtenido de inclusion.gob.ec/: https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf
- OMS. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 32pp. En : WHO/FWC/ALC/15.01

- Ponce, O. (2 de 2015 de 2015). *Iluminación naturalista y teatral: la luz en Koan*. Obtenido de cineargentino: cineargentino.net
- red, f. e. (2012). *ite.educacion.es*. Obtenido de La prensa, un recurso para el aula. Análisis de la prensa. Géneros periodísticos.: http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/42/cd/pdf/M1/M1.3.Analisis_generos_periodisticos_30_08_2012.pdf
- SABE. (2009). *www.gerontologia.org/*. Obtenido de Encuesta de salud bienestar y envejecimiento: <https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Ecuador-Encuesta-SABE-presentacion-resultados.pdf>
- Sanz, J. C. (2006). *Patrones de color*. Caldas: Universidad de Caldas. Obtenido de www.fotonostra.com: <https://www.fotonostra.com/grafico/colorescalifrios.htm>
- Velllas, F. (1973). *www.scielo.br/*. Obtenido de Entrevista con el profesor Francois Velllas: <http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v18n1/1809-9823-rbgg-18-01-00213.pdf>
- www.formacionaudiovisual.com/. (2017). *Sonido diegético y extradiegético (I)*. Obtenido de [blogcpaonline](http://blogcpaonline.com): <https://www.formacionaudiovisual.com/blog/cine-y-tv/sonido-diegetico-extradiegetico-i/>
- www.mheducation.es/. (s.f.). *El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales*. Obtenido de mheducation.es/: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176898.pdf>
- revistavejez. (2014). <http://revistavejez.blogspot.com/>. Obtenido de vejez desde una mirada del desarrollo humano: <http://revistavejez.blogspot.com/2014/04/concepciones-de-la-vejez-el.html>
- www.virtual.urbe.edu/. (s.f.). *urbe*. Obtenido de urbe.edu: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0093827/cap02.pdf>
- www.dle.rae.es/. (s.f.). *RAE*. Obtenido de [dle.rae](http://dle.rae.es/): <https://dle.rae.es/?id=CBhU725>
- www.dle.rae.es/. (s.f.). *RAE*. Obtenido de [dle.rae](http://dle.rae.es/): <https://dle.rae.es/?id=3lacRHm>
- www.ecured.cu/. (s.f.). *ecured*. Obtenido de ecured.cu/Tercera_edad : https://www.ecured.cu/Tercera_edad
- www.incluyeme.com/. (s.f.). *incluyeme.com*. Obtenido de incluyeme.com/tag: <https://www.incluyeme.com/tag/definicion-de-inclusion/>
- www.dle.rae.es/. (s.f.). *RAE*. Obtenido de dle.rae.es: <https://dle.rae.es/?id=DYbqSI1>
- www.significados.com/. (s.f.). *significados*. Obtenido de significados.com: <https://www.significados.com/psicologia-social/>

www.scielo.org.mx/. (s.f.). *scielo*. Obtenido de scielo.org.mx:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422004000100012

www.dle.rae.es/. (s.f.). *RAE*. Obtenido de dle.rae.es:
<https://dle.rae.es/?id=NesqySA>

www.xing.com/. (s.f.). *xing*. Obtenido de xing.com:
<https://www.xing.com/communities/posts/definicion-de-promocion-por-ivan-thompson-1003306122>

www.definicionabc.com. (s.f.). *definicionabc*. Obtenido de definicionabc.com:
<https://www.definicionabc.com/comunicacion/difusion.php>

www.webscolar.com/. (s.f.). *webscolar*. Obtenido de webscolar.com:
<http://www.webscolar.com/definiciones-de-comunicacion-segun-diferentes-autores>

www.generosperiodisticos3florgh.weebly.com/. (s.f.). *generosperiodisticos3florgh*.
Obtenido de [generosperiodisticos3florgh.weebly.com](https://www.generosperiodisticos3florgh.weebly.com/definiciones-de-reportaje.html):
<https://generosperiodisticos3florgh.weebly.com/definiciones-de-reportaje.html>

www.redalyc.org. (s.f.). *redalyc*. Obtenido de redalyc.org:
<http://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

www.aprendeonline.udea.edu.co/. (s.f.). *aprendeonline*. Obtenido de
[aprendeonline.udea.edu.co](https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/328507/20785325):
<https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/328507/20785325>

ANEXOS

Anexo 1

Cuadro de operacionalización de variables

Tabla No.9. Cuadro de variable. Fuente: David Moya, 2019.

Variable 1	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Items
Proceso de inclusión del adulto mayor	Los procesos de inclusión tienen que ver con la inclusión social, apoyo de la comunidad para que estas personas sean miembros activos.	Social	- Participación de las personas adultas mayores	<p>1. Existe participación del adulto mayor en el Ecuador en Centros creados para los mismos.</p> <p>2. Existe motivación de las personas adultas mayores en Centros del adulto mayor.</p> <p>3. Nivel de beneficio social de los adultos mayores.</p> <p>4. Nivel de beneficio en salud de los adultos mayores.</p> <p>5. Nivel de beneficio económico de los</p>

				adultos mayores. 6. Nivel de beneficio psicológico de los adultos mayores.
			-Apoyo gubernamental	7. Existen políticas gubernamentales que apoyan a la inclusión del adulto mayor. 8. Existe apoyo financiero para Centros del adulto mayor.
			-Cantidad	9. Cuántas personas adultas mayores son hombres en los procesos de inclusión. 10. Cuántas personas adultas mayores son mujeres en los procesos de inclusión. 11. Existe discriminación de género, etnia estrato social para la inclusión del adulto mayor. 12. Existe satisfacción de las personas adultas mayores que acuden a Centros

				del adulto mayor.
--	--	--	--	-------------------

Anexo 2

Ficha de Revisión documental

El documento evidencia que:

1.- ¿Existe participación del adulto mayor en el Ecuador en Centros creados para los mismos?

SI	NO
----	----

2.- ¿Existe motivación de las personas adultas mayores en Centros del adulto mayor?

SI	NO
----	----

3.- ¿El nivel de beneficio social de los adultos mayores es?

nada	poco	regular	Mucho
------	------	---------	-------

4.- ¿El nivel de beneficio en salud de los adultos mayores es?

nada	poco	regular	Mucho
------	------	---------	-------

5.- ¿El nivel de beneficio económico de los adultos mayores es?

nada	poco	regular	Mucho
------	------	---------	-------

6.- ¿El nivel de beneficio psicológico de los adultos mayores es?

nada	poco	regular	Mucho
------	------	---------	-------

7.- ¿Existen políticas gubernamentales que apoyan a la inclusión del adulto mayor?

SI	NO
----	----

8.- ¿Existe apoyo financiero para Centros del adulto mayor?

SI	NO
----	----

9.- ¿El documento evidencia: la participación adultos mayores hombres?

nada	regular	mucho
------	---------	-------

10.- ¿El documento evidencia: la participación adultos mayores mujeres?

nada	regular	mucho
------	---------	-------

11.- ¿Existe discriminación de género, etnia estrato social para la inclusión del adulto mayor?

SI	NO
----	----

12.- ¿Existe satisfacción de las personas adultas mayores que acuden a Centros del adulto mayor?

SI	NO
----	----

Anexo 3

Guion de entrevista

BENEFICIO

- 1.- ¿Cómo ha sido su proceso de inclusión en la Ecuatoriana?
- 2.- ¿Qué beneficio social ha sido de aporte para usted?
- 2.- ¿Por qué cree que es conveniente proyectos de inclusivos del adulto mayor?

3.- ¿Qué beneficio psicológico existen?

4.1- ¿Qué piensa sobre otros adultos mayores que no asisten a estos proyectos inclusivos?

5.- ¿Qué beneficio económico existen?

6.- ¿Qué beneficio en la salud existen?

EXPERIENCIAS

7.- ¿Qué tipo de actividades se realizan en el centro de salud la Ecuatoriana?

8.- ¿Qué servicios ofrece el centro de Salud la Ecuatoriana?

9.- ¿Cómo se siente interactuando con las demás personas?

10.- ¿De qué manera se siente al estar en el proyecto de la Ecuatoriana?

Anexo 4

Transcripción de entrevistas

Entrevista sujeto 1	
1	Yo me llamo Elvira Barrio Nuevo. Tengo 55 años soy de Ambato,
2	específicamente soy de la Tierra de las flores y las frutas, soy de
3	Ambato por eso me encantan las flores, soy mamá de 5 hijos. BM ¿Qué labor
4	cumple en la Ecuatoriana?. Aquí yo represento como comité local de salud
5	y como líder del 60 y piquito y líder del grupo de enfermedades crónicas no
6	transmisibles y yo represento totalmente o sea está casi a cargo mío el centro
7	de salud; la cual debo defenderle como más pueda, mientras Dios me dé vida
8	y Yo estese en este sitio BM ¿Cómo fue su proceso en la Ecuatoriana?.
9	Bueno les voy a comentar cuando Yo viene acá al Centro de Salud la
10	Ecuatoriana yo no había conocido, me fui la primera me fui a la Inmaculada,
11	que en la Inmaculada me supieron decir que no, que no pertenecía a la
12	Inmaculada que me vaya a la Ecuatoriana, vine a la Ecuatoriana, al primer día
13	que vine me mandaron al hospital me operaron por casualidad mente me
14	operaron del de la periarteritis estaba con periarteritis, desde ahí nació el amor
15	Al Centro de Salud, cuando Yo vine este centro de Salud era estaban
16	construyendo, nosotros tratábamos de hacer con mingas, vendíamos motecito
17	con papitas vendíamos chochito de todo en la puerta a todos los pacientes para
18	nosotros llegar sacar un adelanto para nuestro Centro de Salud, en la cual;
19	en mi poder hemos sacado todo este huerto era puro los desechos de los
20	materiales de lo que construyeron entonces como a mí siempre me ha gustado

21	tener el huerto hemos hecho con todas las compañeras de limpiar todito esto
22	y de decidimos entre todas las del huerto y aquí le tenemos al huerto le hemos
23	Hecho nosotras esa malla para protegerlas a las plantas le hemos hecho ya el
24	Jardín igual le hemos protegido primerito con el césped y luego con las plantas
25	BM ¿Qué actividades realizan en la Ecuatoriana?. Aquí nosotros tenemos
26	manualidades, de reciclaje todo lo que es en reciclaje hacemos diferentes tipos
27	de manualidades de las botellas, de las tarrinas, de los vasos, de las latas de
28	atún, del papel higiénico, de los desechos frasquitos que ocupan ustedes el gel.
29	Entonces nosotros todo eso le ocupamos aquí. Y en cuanto a la cocina por
30	ejemplo lo que es los desperdicios de la cebolla, de la zanahoria de las papas de
31	Todo lo que es nosotros hacemos un huequito le enterramos para sacarle
32	abono orgánico para nuestro huerto. Tenemos bailo terapia el patronato San
33	José nos ayuda con lo que es el curso de computación para los que deseamos
34	el curso de computación también tenemos fisioterapias el curso de canto
35	eso les he tramitado Yo me ayudaron para que nuestro grupo participe
36	tenga una memoria y tenga en que entretenerse para que la enfermedad
37	no se les avance y la vejez no se les acumule porque si usted se sienta
38	ha de decir ya estoy viejo ya estoy enfermo es algo psicológico por que
39	la enfermedad le viene más alto la vejez le llega más rápido y nunca se va
40	a morir y si usted está activo Dios le va a dar muchos años de salud
41	para que usted pueda vivir en actividad y sin esperar que otra persona
42	le apoye le ayude por que usted mismo va ser eficiente pero siempre y cuando
43	usted este activo BM ¿Que piensa usted de los proyectos inclusivos?
44	No es malo los proyectos inclusivos por una parte nos favorece a toda la
45	comunidad. Porque si nosotros no tenemos estos proyectos no tuviésemos
46	que comer no tuviésemos en que entretenernos nuestra salud estuviese

47	metabólicamente ya acabada. Darles desde muy pequeños el ejemplo que sean
48	activos. BM ¿Qué piensa de personas adultas mayores que prefieren quedarse
49	en su casa? Esa parte está mal porque nosotros le hemos ido captando,
50	nosotros vamos de puerta a puerta a captaciones del adulto mayor que no se
51	cierren que no se encuentre solo le invitamos que vengan que se unan que
52	aquí tiene una familia aquí tienen que saber, aprender y hacer más que todo
53	la actividad física que tienen en manualidades es lo que le mantiene a la
54	memoria refrescante porque nos piden que nos reconozcamos desde cuando
55	éramos niños entonces eso es una buena idea para la que a la memoria le
56	Mantengan activa y fresca.

Entrevista sujeto 2	
1	¿su nombre y edad? José Chuquitarco 68 entonces incentivar a la
2	comunidad de aquí porque nosotros conversamos y les invitamos para que
3	vengan y se unan acá BM ¿Qué opina sobre los adultos mayores que no tiene
4	participación de los procesos inclusivos? Les insistimos a que vengan porque
5	Le compartimos el producto de aquí para que vean como es el producto se hace
6	El conocimiento que deben de tener, si ellos tienen una casita un macetero
7	Cualquier cosa lo hagan, ese es nuestro propósito de que ellas se integren al
8	Grupo de que vengan acá no solo para nosotros nomás BM ¿se han integrado?.
9	Si ya, tenemos dos compañeritas más que se han integrado, si nuevas
10	BM ¿Qué tiempo?. El día miércoles se integraron ya, entonces este es un
11	Proceso que a la corta o a la larga, algún momentito tiene que venir porque ya
12	Ven como estamos haciendo le compartimos las cosas cómo sembramos
13	Entonces ven que las cosas es de buena calidad y beneficiosa para cada uno
14	de nosotros para nuestra salud BM ¿Cómo se siente anímicamente?.
15	Anímicamente yo me siento tranquilo porque vengo acá a desahogarme la
16	Mente BM ¿Cómo es su vida en su casa? Ya se vuelve monótona porque
17	Enseñado a trabajar 23 años he trabajado si en la empresa, entonces;
18	quedarme en la casa ya no es lo mismo, en la casa toca jugar tenis bueno
19	No por obligación sino por querer de uno BM ¿Usted tiene esposa? Claro yo
20	Tengo esposa, hijo, nietos entonces ya tengo que ayudar en la casa
21	Ahora yo que saco jubilado estar sentado, come y duerme no no puedo mi
22	Cuerpo no está enseñado para eso, mi cuerpo está enseñado para ser
23	Actividad para hacer trabajo.

Entrevista sujeto 3	
1	Buenos días yo soy Maria Curicho Centeno, yo vengo todos los miércoles acá
2	Hacemos manualidades, hacemos unas charlas con los doctores, hacemos el
3	bailo terapia, yo vengo porque me gusta y me siento bien en familia, yo en
4	Tabacundo estoy sola toda mi familia está aquí; por eso me gusta venir acá.
5	BM ¿En que momento de su vida se sintió adulta mayor? Yo, cuando tuve los
6	60 años, yo ya me sentí adulta mayor, me vine para acá el doctor me dijo
7	Que venga al bailoterapia entonces yo ya me quedé aquí, yo ya estoy aquí 10
8	Años. Aquí los doctores son muy buenos nos atienden bien. Tenemos prioridad
9	para todos los adultos mayores; en todo en medicina en atención en todo.
10	BM ¿Qué tipos de beneficios? Para mí todo porque yo soy, tengo sufro de la
11	presión alta. Yo desde el momento que vine ahí estaba la Dra. Ortiz desde ese
12	Tiempo ella me dijo que tengo la presión alta, desde ahí me dan la medicina,
13	Cada tres meses nos hacen exámenes, entonces; para mí ha sido todo un
14	Buen beneficio. BM Coménteme sobre las manualidades ¿de que sirven?
15	Para tener movimiento en las manos para sentirnos nosotros en familia,
16	Para todo eso BM ¿de que són las manualidades? Hacemos de alguna cosa
17	Deshilada o así cualquier cosa que podamos hacer si es que algunas no tienen
18	Nosotros les ayudamos, las que tenemos, eso nos sirve para nosotros
19	Cuando hay exposiciones que podemos vendemos o sino queda para la casa

Referido a las siguientes categorías:

Verde: Actividad

violeta: Beneficio

Amarillo: Proyectos inclusivos

CODIFICACION

Verde: Actividad,

EB.L.4	“Represento como comité local de salud
EB.L.5	y como líder del 60 y piquito y líder del grupo de enfermedades crónicas
EB.L.6	no transmisibles está casi a cargo mío el centro”
EB.L.7	de salud”.
JC.L.15	“Anímicamente yo me siento tranquilo porque vengo acá a desahogarme la
JC.L.16	Mente BM¿Cómo es su vida en su casa? Ya se vuelve monótona porque
JC.L.17	Enseñado a trabajar 23 años he trabajado si en la empresa, entonces;
JC.L.18	quedarme en la casa ya no es lo mismo en la casa toca jugar tenis bueno
JC.L.19	No por obligación sino por querer de uno
JC.L.20	Tengo esposa, hijo, nietos entonces ya tengo que ayudar en la casa
JC.L.21	que saco jubilado estar sentado
JC.L.22	, mi cuerpo está enseñado para ser
JC.L.23	Actividad para hacer trabajo.

violeta: Beneficio

EB.L.36	tenga una memoria y tenga en que entretenerse para que la enfermedad
---------	--

EB.L.37	no se les avance y la vejez no se les acumule
EB.L.38	ya estoy viejo ya estoy enfermo es algo psicológico por que
EB.L.39	la enfermedad le viene más alto la vejez le llega más rápido
EB.L.41	para que usted pueda vivir en actividad y sin esperar que otra persona
EB.L.42	le apoye le ayude por que usted mismo va ser eficiente pero siempre y cuando
EB.L.43	Siempre y cuando usted este activo
EB.L.53	la actividad física que tienen en manualidades es lo que le mantiene a la
EB.L.54	memoria refrescante porque nos piden que nos reconozcamos desde cuando
EB.L.55	éramos niños entonces eso es una buena idea para la que a la memoria le
EB.L.56	Mantengan activa y fresca.
JC.L.13	Entonces ven que las cosas es de buena calidad y beneficiosa para cada uno
JC.L.14	de nosotros para nuestra salud
MC.L.3	me siento bien en familia
MC.L.4	Tabacundo estoy sola toda mi familia está aquí; por eso me gusta venir acá.
MC.L.8	Aquí los doctores son muy buenos nos atienden bien. Tenemos prioridad
MC.L.9	para todos los adultos mayores; en todo en medicina en atención en todo.
MC.L.13	Cada tres meses nos hacen exámenes,
MC.L.15	Para tener movimiento en las manos para sentirnos nosotros en familia,

Amarillo: PROYECTOS DE INCLUSIÓN

EB.L.9	Bueno les voy a comentar cuando Yo viene acá al Centro de Salud la
EB.L.10	Ecuatoriana yo no había conocido, me fui la primera me fui a la Inmaculada,
EB.L.12	vine a la Ecuatoriana, al primer día
EB.L.13	que vine me mandaron al hospital me operaron
EB.L.14	operaron del de la periarteritis
EB.L.15	cuando Yo vine este centro de Salud era estaban
EB.L.16	construyendo, nosotros tratábamos de hacer con mingas, vendíamos motecito
EB.L.17	con papitas vendíamos chochito de todo en la puerta a todos los pacientes para
EB.L.18	nosotros llegar sacar un adelanto para nuestro Centro de Salud
EB.L.21	tener el huerto hemos hecho con todas las compañeras de limpiar todito esto
EB.L.30	los desperdicios de la cebolla, de la zanahoria de las papas
EB.L.31	Le enterramos para sacarle
EB.L.32	abono orgánico para nuestro huerto
JC.L.11	Proceso que a la corta o a la larga, algún momentito tiene que venir porque ya
JC.L.12	Ven como estamos haciendo le compartimos las cosas cómo sembramos
EB.L.19	en mi poder hemos sacado todo este huerto
EB.L.22	al huerto le hemos
EB.L.24	Jardín igual le hemos protegido primerito con el césped y luego con las plantas
EB.L.26	manualidades, de reciclaje todo lo que es en reciclaje hacemos diferentes tipos
EB.L.27	de manualidades de las botellas, de las tarrinas, de los vasos, de las latas de

EB.L.28	atún, del papel higiénico, de los desechos frasquitos que ocupan ustedes el gel.
EB.L.32	abono orgánico para nuestro huerto. Tenemos bailo terapia el patronato San
EB.L.33	José nos ayuda con lo que es el curso de computación para los que deseamos
MC.L.2	Hacemos manualidades, hacemos unas charlas con los doctores, hacemos el
7	Que venga al bailo terapia entonces yo ya me quedé aquí,
16	Hacemos de alguna cosa
17	Deshilada o así cualquier cosa que podamos hacer si es que algunas no tienen
18	Nosotros les ayudamos,
19	Cuando hay exposiciones que podemos vendemos o sino queda para la casa
34	el curso de computación también tenemos fisioterapias el curso de canto

