



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Carrera de Trabajo Social

Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social.

AUTORA:

Johanna Tatiana Astudillo Brito

DIRECTOR:

Lic. Joffre Abarca Muñoz. Mg.

Loja – Ecuador

2025

Certificación



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Sistema de Información Académico
Administrativo y Financiero - SIAAF

CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **ABARCA MUÑOZ JOFFRE ALEXANDER**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado "**Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza "Jóvenes del Ayer", en la actualidad**", perteneciente al estudiante **JOHANNA TATIANA ASTUDILLO BRITO**, con cédula de identidad N° **1401209745**.

Certifico:

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 14 de Febrero de 2025



JOFFRE ALEXANDER
ABARCA MUÑOZ

F) -----
**DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR**



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-000916

1/1
Educamos para Transformar

Autoría

Yo **Johanna Tatiana Astudillo Brito**, declaro ser autor/a del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula de Identidad: 1401209745

Fecha: 01 de abril de 2025

Correo electrónico: johanna.t.astudillo@unl.edu.ec

Teléfono: 0988645976

Carta de autorización por parte de la autor/a, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular

Yo, **Johanna Tatiana Astudillo Brito**, declaro ser autor/a del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.**, como requisito para optar el título de **Licenciada en Trabajo Social**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, al primer día del mes de abril del dos mil veinte y cinco.

Firma:

Autor/a: Johanna Tatiana Astudillo Brito

Cédula de identidad: 1401209745

Dirección: Calle Cuenca y 16 de agosto, Gualaquiza.

Correo electrónico: johanna.t.astudillo@unl.edu.ec

Teléfono: 0988645976

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Director/a del Trabajo de Integración Curricular: Lic. Joffre Abarca Muñoz. Mg.

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo principalmente a Dios porque él fue la fuente de fuerza, sostén y guía para mí, durante todo este proceso, y lo ha sido en el transcurso de mi vida, me ha demostrado que no hay nada imposible, muchas de las veces he presenciado situaciones difíciles que me desaminan, me quebrantan y me decepcionan, pero me ha enseñado que todo tiene solución y que en él lo tengo todo.

También a mi familia, en especial a mi madre, pues siempre me ha mostrado el valor del sacrificio y dedicación que al final tiene su recompensa, ella que con todo su amor siempre ha estado pendiente de mí para apoyarme y formar parte de mis logros. Así mismo a mi padre y mis hermanas que siempre me han dado un impulso para continuar con el solo hecho de estar presentes en mi vida, a mi abuela Justina que de la misma manera ha sido un gran apoyo para mí de todas las maneras posibles.

Johanna Tatiana Astudillo Brito

Agradecimientos

Agradezco infinitamente a Dios por su inmenso amor, por estar en mi vida y regalarme la oportunidad de estudiar una carrera universitaria, gracias por cuidarme y protegerme y poner en mi vida personas que me ayudaron a seguir avanzando y que aportaron al avance de mi trabajo. A mi madre por sus consejos y encontrar la manera de apoyarme en este camino de progreso. Gracias por sentarse a mi lado en las horas de la noche, sin importar lo cansada que este, para acompañarme mientras terminaba mis trabajos y alentarme a salir adelante.

Asimismo, considero oportuno agradecer al Mgtr. Joffre Abarca Muñoz, director del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco a la Dra. Jenny del Cisne Jaramillo por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

También a la Universidad Nacional De Loja por la experiencia que he obtenido y las enseñanzas impartidas durante estos 4 años de carrera, que además me ha permitido conocer nuevas personas y hacer amistades sinceras en diferentes ámbitos, de la misma manera a todos mis docentes que formaron parte del proceso académico pues me han brindado su paciencia y conocimientos.

Finalmente expreso mis más sinceros agradecimientos al Gad municipal del cantón Gualaquiza por su colaboración, que de una u otra forma han apoyado a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

A todas las personas que de manera directa e indirectamente fueron un apoyo muy grande en este camino como estudiante, gracias por esas gratas palabras de inspiración que me animaron a continuar firme en mi propósito.

Johanna Tatiana Astudillo Brito

Índice de contenidos

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimientos	vi
Índice de contenidos	vii
Índice de tablas:.....	ix
Índice de anexos:	ix
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1 Abstract	3
3. Introducción	4
4. Marco Teórico	6
4.1 Antecedentes del envejecimiento	6
4.2 Datos estadísticos	7
4.3 Marco Legal	8
4.3.1 Constitución de la República del Ecuador:	8
4.3.2 Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores:	9
4.3.3 Ley Orgánica que Protege los Derechos de las Personas Mayores:.....	9
4.3.4 Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores:	10
4.3.5 Políticas y Programas Nacionales de Envejecimiento Activo:	10
4.3.6 Normativa del Adulto Mayor MIES:	10
4.3.7 Regulaciones Municipales y Regionales:.....	11
4.4 Definiciones de las variables	11
4.4.1 Contexto sociofamiliar	11
4.4.2 Calidad de vida.....	12
4.4.3 Calidad de vida en adultos mayores	13
4.4.4 Envejecimiento.....	13
4.4.5 Envejecimiento activo	14
4.4.6 Teoría de la motivación en la vejez.....	14
4.4.7 Aislamiento social:	15
4.4.8 Adultos mayores:.....	15
4.4.9 Cantón Gualaquiza:	15
4.4.10 Determinantes de la Calidad de Vida:	15
4.4.11 Promoción del Envejecimiento Activo:	16

4.5 Antecedentes del centro gerontológico	16
4.6 Marco Contextual.....	16
4.6.1 Valor del centro Gerontológico:.....	16
4.6.2 Factores culturales y socioeconómicos:	17
4.6.3 Programas y políticas para el envejecimiento activo:	17
4.6.4 Desafíos y oportunidades:	17
5. Metodología.....	17
5.1 Área de estudio.....	17
5.2 Procedimiento.....	18
5.2.1 Enfoque metodológico	19
5.2.2 Técnicas e instrumentos	19
5.2.3 Tipo de investigación	22
5.2.4 Tipo de diseño utilizado	23
5.2.5 Unidad de estudio.....	23
5.2.6 Población.....	23
5.2.7 Muestra.....	23
5.2.8 Tipo de muestreo.....	24
5.2.9 Criterios de inclusión	24
5.2.10 Criterios de exclusión.....	24
5.3 Procesamiento y análisis de datos	25
6. Resultados	25
6.1 Contexto sociofamiliar	25
6.1.1 Falta de atención y convivencia familiar.....	25
6.1.2 Capacidad funcional.....	26
6.1.3 Condiciones económicas	26
6.2 Calidad de vida.....	27
6.2.1 Estado emocional y cognitivo	27
6.2.2 Bienestar social	27
6.3 Relación entre variables	28
7. Discusión	29
8. Conclusiones	31
9. Recomendaciones	32
10. Bibliografía	33
11. Anexos	39

Índice de tablas:

Tabla 1. Falta de atención y convivencia familiar del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”	26
Tabla 2. Capacidad funcional	26
Tabla 3. Condiciones económicas	27
Tabla 4. Estado emocional y cognitivo	27
Tabla 5. Estado emocional y cognitivo	28
Tabla 6. Relación entre variables	29

Índice de anexos:

Anexo A. Oficio	39
Anexo B. Carta de aceptación	40
Anexo C. Consentimiento informado a adulta mayor	41
Anexo D. Guía de entrevista semiestructurada	43
Anexo E. Propuesta de intervención	44
Anexo F. Sinopsis de la entrevista semiestructurada	49
Anexo G. Ficha bibliográfica	52
Anexo H. Memoria fotográfica de entrevista	54



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de
Educación a
Distancia

1. Título

Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.





2. Resumen

El estudio se encuentra fundamentado en analizar el Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad. Por esta razón, se ha implementado como principal objetivo de la investigación con fines académicos que se identifique y a su vez analice los factores que afectan la Calidad de vida de los adultos mayores de igual forma el estudio tiene el propósito de presentar mejoras significativas en la calidad de vida en base la situación sociofamiliar de los adultos mayores ya que es un reflejo de las dinámicas sociales y familiares que enfrentan, para que a través de estas mejoras se pueda contribuir a un envejecimiento digno en los adultos mayores. De igual forma, se consideró necesario utilizar una metodología implementada en las técnicas cualitativas, basados en instrumentos como la entrevista semiestructurada realizadas directamente a los adultos mayores participantes en la investigación como población objeto de estudio del cual 22 personas correspondiente al 73% indicaron que uno de los mayores cambios que han presentado raíz del envejecimiento ha sido la pérdida de su salud , a esto también se argumenta la realización de una exhaustiva revisión bibliográfica de tipo descriptivo para mantener una visión comprensiva y precisa acerca del problema social que se estudia en el centro gerontológico “jóvenes del ayer”. Los resultados demuestran que las personas adultas mayores mantienen sentimientos de soledad en un grado bastante alto reflejando al 30% de su totalidad, puesto que en su mayoría viven solos, manifiestan que no tienen con quien contar dado que incluso en algunos casos necesitan ayuda de terceras personas para realizar sus actividades diarias pues su estado salud no les permite realizar mayor esfuerzo.

Palabras claves: Calidad de vida, adultos mayores, contexto sociofamiliar, bienestar emocional, envejecimiento.



2.1 Abstract

The study is based on analyzing the socio-family context and its effects on the quality of life of older adults in the gerontological center Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, at present. For this reason, it has been implemented as the main objective of the research for academic purposes to identify and analyze the factors that affect the quality of life of older adults. Similarly, the study aims to present significant improvements in the quality of life based on the socio-family situation of older adults as it is a reflection of the social and family dynamics they face, so that through these improvements can contribute to a dignified aging in older adults. Similarly, it was considered necessary to use a methodology implemented in qualitative techniques, based on instruments such as semi-structured interviews conducted directly with the elderly participants in the research as the study population of which 22 people corresponding to 73% indicated that one of the major changes that have occurred as a result of aging has been the deterioration in their health, this also argues the realization of a comprehensive literature review of descriptive type to maintain a comprehensive and accurate view of the social problem being studied in the gerontological center “yesterday's youth”. The results show that older adults maintain feelings of loneliness to a fairly high degree, reflecting 30% of their totality, since most of them live alone, they state that they have no one to count on since in some cases they even need help from third parties to carry out their daily activities because their health condition does not allow them to make a greater effort.

Key words: Quality of life, older adults, sociofamilial context, emotional well-being, aging.



3. Introducción

La calidad de vida de los adultos mayores del cantón Gualaquiza se encuentra determinado por un estado de bienestar total a través de enfoque integral, considerando la salud física, mental, social y económica, por lo que la familia juega un papel crucial en la vida de los adultos mayores. Un entorno familiar solidario, que promueva la interacción social y el apoyo emocional, contribuye a un envejecimiento activo y saludable, los adultos mayores que se sienten útiles y valorados tienden a tener una mejor calidad de vida. Es fundamental fomentar la participación de todos los miembros de la familia en su cuidado y acompañamiento, así como promover actividades que mantengan su mente y cuerpo activos. (centro de Familia VID congregación Mariana, 2021)

Se considera trascendental que se aborde el presente problema ya que pueden aportar a un entorno familiar solidario y comunicativo, así como mejorar significativamente la calidad de vida, proporcionando un sentido de pertenencia y apoyo emocional en los adultos mayores, pues muchos de ellos provienen de entornos donde el apoyo y convivencia familiar puede ser limitados, ya sea por trabajo, la migración de familiares, la pérdida de seres queridos, o la falta de recursos económicos, adicionalmente, la falta de interacción social son factores que pueden contribuir a un sentido de aislamiento y vulnerabilidad, afectando negativamente su bienestar emocional y físico llevando a problemas de salud mental, como la depresión y la ansiedad, que son comunes entre los adultos mayores que experimentan soledad.

De esta manera, la comunicación y las relaciones interpersonales en un entorno familiar positivo, estimula la función cognitiva resultando en una menor incidencia de enfermedades crónicas, lo que beneficia el desarrollo de una vida plena más activa e independiente en la tercera edad. La calidad de vida de los adultos mayores también está influenciada por su participación en actividades sociales y recreativas que son clave para mantener la agilidad mental y fomentar el aprendizaje continuo, además de contribuir a una mejor capacidad funcional. En el centro gerontológico, se promueven diversas actividades que fomentan la interrelación social y el desarrollo de habilidades, actividades que ayudan a mantener la salud física y un sentido de propósito, como también fortalecen los lazos sociales y mejoran el bienestar general.

La investigación se encuentra sustentada en diversos trabajos llevados a cabo tras estudios previos enfatizando en la importancia de mantener una buena calidad de vida y un envejecimiento activo de la tercera edad evidenciando un alto porcentaje de bienestar asociados con un mejor estado de ánimo, y la satisfacción con la vida por lo que se alinea a



elementos como los cuidados y protección digna, conjuntamente del respeto hacia los adultos mayores, en donde las enfermedades crónicas degenerativas, la depresión, la soledad, así también la falta de atención médica son factores determinantes de una baja calidad de vida. Además de estas consideraciones, la familia y el apoyo que la misma brinda, son parte indispensable en el desarrollo individual y social de la persona, siendo relevante estudiar de qué manera la familia aporta en el bienestar del adulto mayor.

En vista de ello, se considera necesario plantear objetivos específicos que aborden el tema de investigación en la cual se tenga como misión conceptualizar teóricamente y metodológicamente las causas y efectos que se atribuyen a la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”, a todo esto, se corroborar si los mecanismos preventivos son seguros y como modo de solución para su ineficacia se plantea ofrecer estrategias múltiples que aporten a la prevención y erradicación de este problema social. Por lo tanto, se plantean las siguientes interrogantes de investigación *¿Cuáles son los factores prevalentes que afectan a la Calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”?*, así mismo se plantean diversas preguntas específicas importantes para el planteamiento de los objetivos y el continuo desarrollo del proyecto de investigación *¿Cómo afecta el envejecimiento en la calidad de vida del adulto mayor del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”?*.

El trabajo de investigación se encuentra estructurado de acuerdo a los parámetros de la Universidad Nacional de Loja, en relación al trabajo de integración curricular, el cual inicia con el Título plasmado en la primera parte, seguido del resumen dando una síntesis concisa del estudio, por consiguiente, la introducción que proporciona información de fondo o antecedentes relevantes del contexto sociofamiliar y calidad de vida de los adultos mayores. De lo cual, se desglosa los lineamientos que completan la investigación compuesta por el marco teórico en la revisión de la literatura en donde se plasma los complementos de las variables. Dentro de metodología, se conforma la identificación de la unidad de estudio llevado por un procedimiento detallado por métodos, inclinados a cumplir con los objetivos establecidos, además del tipo, diseño, técnicas e instrumentos con las experiencias de los adultos mayores dentro de su entorno sociofamiliar que permitieron la recolección y procesamiento del análisis de datos. Finalmente, se describe los datos más relevantes en los resultados y la discusión de la misma, se concluye con una reflexión final sobre el tema, destacando las ideas más precisas del análisis presentado en cuanto al cumplimiento de los objetivos, con ello se trazan las recomendaciones en relación con las conclusiones.



4. Marco Teórico

La investigación se permite desarrollar dentro del paradigma sociocrítico pues se enfoca en el análisis de la sociedad desde una perspectiva crítica del conocimiento que posiciona la reflexión y la emancipación social como respuesta a las hegemonías y las formas de dominio, y hace de la conciencia el medio para lograr las reivindicaciones frente a la justicia social y el alcance del bien común, este enfoque enfatiza la importancia de generar acciones que contribuyan a la transformación, con miras a romper las ataduras que le impiden reflexionar sobre su mundo y actuar de manera consciente en él (Beltrán & Ortiz, 2021). Es decir, la investigación sociocrítica busca generar un cambio social positivo, fomentando la participación activa de sus miembros lo que lo convierte en una herramienta valiosa para abordar las desigualdades y promover el cambio social.

El paradigma sociocrítico tiene una importante aplicación en el trabajo social, ya que considera a la comunidad como el escenario principal para dinamizar los procesos de participación que proponen establecer acciones a nivel comunitario con una incidencia plurifactorial y multidisciplinaria (Sinche et al., 2023), esto no solo implica identificar y analizar las problemáticas sociales, sino también empoderar a los individuos y comunidades para que tomen control sobre sus vidas. La finalidad de esta investigación sobre el “Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.” es analizar y comprender las dinámicas sociofamiliares que afectan a los adultos mayores y a su vez construir una visión que contribuya al desarrollo personal y genere cambios significativos en su calidad de vida.

4.1 Antecedentes del envejecimiento

En la cultura primitiva las personas ancianas eran considerados portadores de sabiduría y experiencia, su conocimiento acumulado a lo largo de los años les otorgaba un estatus especial dentro de la comunidad. Eran vistos como guías y consejeros, y su opinión era valorada en la toma de decisiones familiares y comunitarias. Vejez era sinónimo de recompensa divina a los que durante su vida habían obrado con rectitud y justicia (Gómez, 2020).

Al finalizar la segunda guerra mundial incrementó el interés por evaluar el bienestar social en los países en el intento de mantener una buena calidad de vida. Aun así, de acuerdo con (Esmeraldas et al., 2019), el envejecimiento, constituye un proceso más, dentro de la carrera de la vida de los seres vivos, que biológicamente comienza desde nuestro nacimiento, el cual está influenciado por una variedad de factores, incluyendo características personales como los factores fisiológicos, la nutrición y el estilo de vida, por lo que tiene mayor impacto en las personas con edades avanzadas considerando que su salud por lo general se ve más



desfavorecida por la distintas complicaciones funcionales de curso progresivo y generalizado que ocasiona una pérdida de la respuesta de adaptación a la agresión y un aumento del riesgo de enfermedades asociadas a la edad (p.65).

4.2 Datos estadísticos

La población mundial está envejeciendo. El número de personas mayores de 65 años en el mundo ha ido en aumento en los últimos años, y está previsto que esta tendencia continúe al alza en las próximas décadas (Roa, 2020).

En este sentido, la falta de atención y convivencia familiares un problema social que influye como un fenómeno determinante y afecta la calidad de vida de las personas principalmente a los adultos mayores, ya que se encuentran en una condición más vulnerable al resto de la población, es perjudicial, pues es el mayor agravante de la inestabilidad emocional ya que favorece o incrementa el riesgo de diversas enfermedades. Además, que según un estudio realizado por (Fernández, Tamayo, & Samaniego, 2022) exponen que “la ausencia de actividad física en los adultos mayores se asocia con enfermedades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad, deficiencias físicas y enfermedades mentales” poniendo en evidencia la pérdida de las capacidades funcionales de una manera más acelerada, en consecuencia, aumenta su dependencia de otras personas y esto se hace parte de sus vidas.

Para tener una adecuada calidad de vida en la persona adulta mayor se destaca el disminuir los niveles de estrés, las emociones y la importancia de las actitudes positivas para afrontar la vejez.

Según datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística y Censos la población adulta mayor alcanzado el 9% del total de la población lo que corresponde a 1.520.590 personas adultos mayores, en donde el 54% son mujeres (815.136) y más de 18.000 adultos mayores tienen 95 años o más (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2024). Al mismo tiempo, en América latina la población adulta entre 15 y 64 años se incrementó de 55,6% en 1950 a 67,6% en 2024. En 2050, se proyecta que cerca del 18,9% de la población de la región estará constituida por personas mayores de 65 años, aproximadamente el doble de lo observado en 2024 correspondiente al 9,9% (CEPAL, 2024).

A nivel de Latinoamérica y el Caribe el proceso de envejecimiento se caracteriza por ser más rápido que en los países desarrollados, debido principalmente a la transición de población mayormente joven a una población en proceso de envejecimiento en un contexto de pobreza y de inequidades socioeconómicas que en algunos países de la región se acentúan más que en otros.



En el Ecuador a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social (2020) expone que la población adulta mayor será del 7,4%, para el año 2054 se prevé que representen el 18% de la población. Lo que respecta a reportes previos que sitúan al sedentarismo en aproximadamente 15%, sin embargo; estas encuestas han sido conducidas por lo general en poblaciones urbanas, que es donde hay tendencia a mayores probabilidades de sedentarismo, notoriamente provee a las personas de una mala calidad de vida, una convergencia de enfermedades y problemas de índole psicológica y social que van deteriorando paulatinamente su organismo.

En el cantón Gualaquiza la ausencia de la participación de los adultos mayores en actividades físicas y recreativas como también en convivencia familiar, ha evidenciado una preocupación referente a la salud tanto físico, mental y social, la presencia de enfermedades afecta su estado completo de bienestar y la calidad de vida, esto como resultante de un conjunto de factores individuales y socio ambientales, permaneciendo como uno de los problemas sociales más importantes dentro del cantón, este desfase ha provocado que las personas adultas mayores se sientan solas, deprimidas y con gran necesidad de realización en todos los aspectos de sus vidas. Ante esto es importante enfatizar la promoción de medidas preventivas entre ellas el ejercicio físico y fortalecimiento de relaciones familiares como piedra angular del bienestar biopsicosocial del adulto mayor, constituyendo una vía esencial para el desarrollo multilateral y armónico de su personalidad y autoestima.

Referente al grupo etario que es parte del centro gerontológico, la condición física de los adultos mayores es baja, particularmente en los ejercicios que involucran la parte inferior del cuerpo, debido a que el 90% de las personas presentan principalmente pre obesidad y obesidad clase I diagnosticada, arraigado con enfermedades crónicas degenerativas como la diabetes y Parkinson, por lo que se deduce q es necesario llevar a cabo esta investigación debido a la presencia de malestar y malas condiciones de salud de los adultos mayores.

4.3 Marco Legal

La investigación sobre el Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad. Está respaldada por una variedad de leyes, reglamentos y políticas nacionales e internacionales que protegen los derechos y fomentan el bienestar de las personas mayores.

Esta investigación, se puede enfocar en Normas Nacionales y Locales como:

4.3.1 Constitución de la República del Ecuador:

El artículo 11, señala que las personas mayores deben ser tratadas con prioridad y que el Estado tiene la responsabilidad de garantizar el "efectivo goce" de los derechos establecidos



e instrumentos internacionales de derechos humanos ratificados por el Ecuador, exigiendo su implementación inmediata en los ámbitos público, administrativo y judicial. Los principios de igualdad y no discriminación regirán el ejercicio de estos derechos (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

4.3.2 Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores:

El objetivo principal de la Ley Orgánica de las Personas Mayores en Ecuador es proteger los derechos y garantías de este grupo poblacional, promoviendo su bienestar integral y fomentando su participación activa en la sociedad. Esta ley establece medidas específicas para la atención y cuidado de los adultos mayores, reconociendo sus derechos. La garantía de acceso a servicios de salud adecuados y especializados para las personas mayores es uno de los pilares fundamentales de esta ley (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

En consecuencia, el Art. 4. establece que el Estado es responsable de brindar atención médica integral y programas de prevención de enfermedades asociadas con el envejecimiento. Además, la ley enfatiza la importancia de proporcionar condiciones de vida dignas y adecuadas para los adultos mayores. El Artículo 6 establece que deben garantizarse espacios seguros y adaptados a sus necesidades en áreas como vivienda, transporte, recreación y cultura, promoviendo así un entorno favorable para su crecimiento y bienestar (p.9).

La protección contra el maltrato y las situaciones de vulnerabilidad es otro aspecto crucial. El Art. 10 de la ley establece mecanismos para prevenir, detectar y sancionar cualquier tipo de abuso, negligencia o explotación que afecte a las personas adultas mayores, asegurando su integridad física y emocional. Por último, pero no menos importante, la ley fomenta la participación activa y el pleno ejercicio de los derechos de los adultos mayores en la vida social, económica, cultural y política del país. El Art. 15 reconoce su capacidad para tomar decisiones y participar en actividades comunitarias y sociales, garantizando su inclusión y empoderamiento en todas las esferas de la sociedad (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019, págs. 6-11).

4.3.3 Ley Orgánica que Protege los Derechos de las Personas Mayores:

Muchas naciones tienen leyes específicas que protegen los derechos de las personas mayores y garantizan su calidad de vida. Esta ley puede abarcar áreas como la protección contra el maltrato, el acceso a la salud y la atención médica adecuada, y la promoción de programas que fomenten el envejecimiento (Naranjo, 2023).

En Ecuador, la Ley Orgánica de Protección a las Personas Adultas Mayores cumple con diversos instrumentos internacionales relacionados con los derechos humanos. Entre estos se encuentran la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las



Personas Mayores y los Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas mayores, que establecen lineamientos sobre la dignidad, independencia, atención, autorrealización y participación de las personas mayores.

4.3.4 Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores:

La Convención tiene como objetivo fomentar, proteger y garantizar que las personas mayores sean reconocidas, protegidas y ejerzan todos los derechos humanos y libertades fundamentales de manera equitativa, con el fin de promover su plena integración, integración y participación en la sociedad (Convención Interamericana, 2015).

La presente Convención no debe interpretarse como una limitación de derechos o beneficios adicionales a favor de la persona mayor que sean reconocidos por el derecho internacional o las legislaciones internas de los Estados Parte. Los Estados Parte se comprometen, con arreglo a sus procedimientos constitucionales y a las disposiciones de esta Convención, a adoptar, si el ejercicio de los derechos y libertades mencionados en esta Convención no estuviere ya garantizado por disposiciones legislativas o de otro carácter, las medidas necesarias para hacer efectivos dichos derechos y libertades, ya sean legislativas o de otro tipo (Convención Interamericana, 2015).

4.3.5 Políticas y Programas Nacionales de Envejecimiento Activo:

Políticas y programas de envejecimiento activo en el ámbito nacional: varios países han establecido políticas y programas específicos para fomentar el envejecimiento activo, que incluyen la creación de centros gerontológicos y la provisión de actividades y servicios que apoyan el bienestar físico, mental y social de los adultos mayores. Las leyes y reglamentos suelen apoyar estas políticas (Rodríguez & Coronel, 2023).

4.3.6 Normativa del Adulto Mayor MIES:

La Normativa del Adulto Mayor en Ecuador establece estándares y políticas para proteger, atender y promover los derechos de las personas mayores en el país. Esta legislación se basa en los valores de equidad, dignidad, inclusión social y respeto por la autonomía de esta población. La promoción de la salud y el bienestar de los adultos mayores es uno de los principales objetivos de la normativa. El MIES implementa programas y servicios para mejorar la calidad de vida de este grupo, asegurando acceso a servicios de salud adecuados y programas de prevención de enfermedades propias del envejecimiento (MIES, 2014).

La garantía de condiciones dignas y seguras para la vida de los adultos mayores es otro punto clave. La normativa del MIES establece la necesidad de crear espacios y entornos adecuados que fomenten la integración social, cultural y recreativa, así como el acceso a



viviendas y servicios de transporte adaptados a sus necesidades. Esta normativa también enfatiza la protección contra el maltrato y las situaciones de vulnerabilidad. Se garantiza la seguridad y el bienestar físico y emocional de las personas mayores mediante la implementación de medidas para prevenir y denunciar casos de abuso, negligencia o explotación.

Además, el MIES fomenta la participación activa y el ejercicio pleno de los derechos de los adultos mayores en la sociedad. Reconoce su capacidad de toma de decisiones y su contribución a la vida social y económica del país, y se les anima a participar en actividades comunitarias, culturales y políticas (MIES, 2014).

4.3.7 Regulaciones Municipales y Regionales:

Para garantizar un entorno seguro y adecuado para los adultos mayores, las regulaciones locales y regionales pueden establecer estándares y requisitos específicos para los centros gerontológicos. Esto puede incluir regulaciones sobre infraestructura, formación de personal y acceso a servicios de salud y bienestar (Semionova, 2021).

La investigación sobre la calidad de vida y el envejecimiento activo de los adultos mayores en el centro gerontológico del cantón Gualaquiza se basa en normas internacionales, nacionales y locales que protegen los derechos humanos y promueven la dignidad y el bienestar de esta población vulnerable. Es esencial que la investigación y las intervenciones propuestas estén alineadas con estos marcos legales para garantizar resultados positivos y sostenibles para los **adultos mayores en este contexto específico**.

4.4 Definiciones de las variables

4.4.1 Contexto sociofamiliar

El contexto sociofamiliar se refiere al conjunto de condiciones, dinámicas y relaciones que rodean a un individuo dentro de su núcleo familiar y su entorno social más cercano, este contexto abarca factores como los vínculos emocionales entre los miembros de la familia, el nivel de apoyo económico, las relaciones interpersonales, la estructura familiar (nuclear, extendida, monoparental, etc.) y el acceso a redes sociales y comunitarias. Es por ello que la familia se considera como el núcleo de la sociedad, dado que ésta es el primer sistema social en que los individuos se interrelacionan, generando herramientas esenciales para un desarrollo conjunto entre los integrantes y a su vez que cada individuo busque su propio perfeccionamiento, y pueda relacionarse con el entorno social. (Jumbo & Loaiza, 2021)

En el caso de los adultos mayores, el contexto sociofamiliar adquiere un papel fundamental, ya que influye directamente en su calidad de vida y bienestar. La familia es un grupo social, por ello es conocida la importancia de la red social y el soporte familiar en la salud



de los adultos mayores. Se ha visto que éstos, sin soporte familiar o una red sociofamiliar adecuada, tienen mayor mortalidad, depresión, alteraciones cognitivas, y una percepción de un peor estado de salud que aquellas que sí lo tienen (Marcet & Giménez, 2021). Por lo expuesto es esencial el acompañamiento de la familia a los adultos mayores, de esta manera les permiten tener una mejor calidad de vida en la última etapa del ciclo vital humano, ya que contribuye a mejorar su calidad de vida y mitigar el riesgo de aislamiento social.

4.4.2 Calidad de vida

En la actualidad, la calidad de vida se refiere a un concepto que puede comprender una variedad de niveles que pueden visualizar las necesidades biológicas, económicas, sociales y psicológicas desde el nivel individual hasta el nivel comunitario (Martínez, Durán, Valdés, Flores, & Martínez, 2020). Es importante recordar que este concepto está relacionado con aspectos de bienestar social. Por lo tanto, lo que llamamos calidad de vida incluye elementos objetivos y subjetivos del bienestar social que están basados en la experiencia dentro de la vida social, ya sea individual o comunitaria (Rodríguez, et al., 2020).

Por su parte la OMS define la calidad de vida como la percepción que una persona tiene de su lugar en la existencia en el contexto de su cultura y sistema de valores, así como en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones. La calidad de vida individual puede definirse como una relación global, donde hay aspectos positivos, pero también puede haber aspectos negativos, lo que demuestra la interrelación individual y colectiva en el ejercicio de los valores sociales (OMS, Envejecimiento y salud, 2022).

Por lo tanto, podemos decir que la calidad de vida y el bienestar social pueden comprenderse en cinco campos:

Físico: Donde puede tener elementos de salud y seguridad física.

Material: Disponer de una vivienda adecuada y privada de acuerdo a sus necesidades con acceso a todos los servicios básicos, comida cercana y medios de transporte.

Educativos: La existencia y la proximidad de una educación que permita ampliar los conocimientos de forma individual y colectiva.

El área emocional es muy importante para cualquier ser humano porque permite que su estado emocional se desarrolle e interactúe de manera efectiva y se mantenga estable.

Social: Donde las personas tienen opciones interpersonales con núcleos básicos como la familia y los círculos de amigos que les permiten crecer (Fabres, 2021). Además, forman un vínculo en donde los adultos mayores se sienten queridos y aceptados.



4.4.3 Calidad de vida en adultos mayores

En el campo de la gerontología y la salud pública, la calidad de vida en los adultos mayores es un tema de gran relevancia porque abarca múltiples aspectos del bienestar humano. La percepción individual de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que viven, en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes, se conoce como calidad de vida (Olivares, Monsalvez, Pincheira, Fredes, & Alegría, 2020). Esta percepción en los adultos mayores está influenciada por factores físicos, psicológicos, sociales y ambientales.

En concordancia con (Badillo et al., 2022) menciona que la salud física es crucial para la calidad de vida de los adultos mayores. Es común que su salud física disminuya a medida que envejecen, lo que puede conducir a la aparición de enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes, Parkinson y la artritis. Estos problemas de salud pueden afectar negativamente la movilidad e independencia, dos aspectos importantes del bienestar de los adultos mayores.

Para mantener y mejorar la calidad de vida en esta etapa de la vida, es esencial gestionar adecuadamente estas condiciones a través de un acceso continuo y de calidad a los servicios de salud, un seguimiento médico regular y la adopción de hábitos de vida saludables, como también el apoyo familiar. La calidad de vida de los adultos mayores depende en gran medida de sus aspectos psicológicos. Tanto la salud física como la salud mental son cruciales, y problemas como la depresión, la ansiedad y la demencia pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de una persona. La pérdida de seres queridos, la sensación de soledad y aislamiento y la adaptación a los cambios asociados con el envejecimiento pueden causar problemas psicológicos en los adultos mayores (Trujillo, Abreu, Ferro, Izquierdo, & Mesa, 2020).

4.4.4 Envejecimiento

Según la OMS (2022), el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte. Estos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa.

Por otra parte, el envejecimiento saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante (Cuéllar, 2022).

El envejecimiento en adultos mayores es un proceso complejo y multidimensional que incluye cambios biológicos, psicológicos y sociales. Es fundamental comprender este proceso para crear intervenciones y políticas que fomenten un envejecimiento saludable y activo, mejorando así la calidad de vida de esta población. Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento se caracteriza por una serie de cambios fisiológicos inevitables que afectan a todos los sistemas del cuerpo. Estos cambios incluyen una disminución en la masa muscular y ósea, una disminución en la elasticidad de la piel, una disminución en el funcionamiento cardiovascular y respiratorio y una disminución en la capacidad del sistema inmunológico (Heredía, Rodríguez, & García, 2021).

Las capacidades cognitivas, como la memoria, la atención y la velocidad de procesamiento mental, pueden cambiar en los adultos mayores. Además, pueden enfrentar problemas emocionales y de salud mental, como la depresión y la ansiedad, que con frecuencia son empeorados por la soledad, el duelo por la pérdida de seres queridos y la adaptación a nuevos roles sociales

4.4.5 Envejecimiento activo

La Organización Mundial de la Salud define el envejecimiento activo como el proceso de maximizar las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida con el objetivo de aumentar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez, la optimización será posible gracias a tres pilares: Salud, asistencia y seguridad. El grado de funcionalidad de una persona en un contexto integral está relacionado con la definición de envejecimiento activo. Incluye intervenciones de rehabilitación adecuadas, la capacidad de adaptación y participación en diversas situaciones, la readecuación de las ciudades para que sean amigables con las personas mayores, el acceso a trabajos remunerados y la participación cívica y social de este grupo poblacional (Fernández, Contreras, & Pando, 2020).

Por otro lado, los cambios biopsicosociales que caracterizan el envejecimiento poblacional y las personas mayores, más allá de las cifras, requieren la readecuación y transformación de políticas, programas, estrategias y acciones específicas. Las intervenciones que hagamos permitirán gozar de un mayor bienestar para este grupo etario, por lo que debemos seguir formando y capacitando recursos humanos especializados, desarrollando infraestructura, equipamiento y generando políticas públicas (Helguera & Doctor, 2020).

4.4.6 Teoría de la motivación en la vejez

Esta teoría analiza los impulsos que afectan el comportamiento y la calidad de vida de los adultos mayores. Se enfoca en la importancia de mantener metas y objetivos importantes y adaptar estrategias para superar los desafíos físicos y sociales asociados con el envejecimiento.



Al fomentar la participación en actividades estimulantes y satisfactorias, la motivación juega un papel crucial en la promoción de un envejecimiento activo, lo que a su vez conduce a una mayor satisfacción con la vida y un mejor bienestar emocional (Marín & Gómez, 2020).

La teoría de la motivación en la vejez es un enfoque psicológico que analiza los elementos que influyen en el comportamiento y la calidad de vida de los adultos mayores. Esta teoría reconoce que una variedad de factores que van más allá de los aspectos biológicos y físicos del envejecimiento pueden afectar la motivación en la vejez. Luego, esta teoría se analiza más a fondo y cómo es importante para comprender y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores (Serra, 2022).

4.4.7 Aislamiento social:

En los adultos mayores, el aislamiento social se refiere a la falta significativa de interacción social y participación en actividades comunitarias. La falta de relaciones cercanas y significativas a la participación mínima en actividades sociales y recreativas son algunas de las muchas formas en que este fenómeno puede manifestarse (Ascanio, Perula, Ruiz, Villalobos, & Puertos, 2022). El aislamiento social es un problema grave que puede afectar negativamente la salud física y mental de los adultos mayores. Este tipo de aislamiento implica poca interacción y participación en actividades sociales. Puede ser causado por cosas como una movilidad limitada, la jubilación, la pérdida de amigos y familiares o la falta de acceso a transporte adecuado.

4.4.8 Adultos mayores:

En este estudio, los adultos mayores se definen como aquellos que han alcanzado cierta edad avanzada, generalmente entre los 60 y 65 años, aunque este límite puede variar según la cultura y la sociedad. Reconocer la diversidad de este grupo en términos de salud, habilidades funcionales, experiencias de vida y necesidades individuales es fundamental (Muñoz, Pacheco, & Guapizaca, 2022).

4.4.9 Cantón Gualaquiza:

Es crucial tener en cuenta las características demográficas, culturales, económicas y de infraestructura del cantón donde se lleva a cabo el estudio, ya que pueden afectar la calidad de vida y las oportunidades de envejecimiento activo de los adultos mayores que asisten al centro gerontológico.

4.4.10 Determinantes de la Calidad de Vida:

Se analiza las variables que tienen un impacto significativo en la calidad de vida de las personas mayores en el centro gerontológico de Gualaquiza. Esto incluye factores físicos como, estado de salud, actividad física, psicológicos como bienestar emocional y cognitivo, sociales



como las relaciones interpersonales, redes de apoyo y ambientales condiciones de vida, acceso a servicios (Moreira & Manuel, 2023).

4.4.11 Promoción del Envejecimiento Activo:

Para esta promoción se examina los métodos y programas utilizados en el centro gerontológico para promover un envejecimiento activo entre los adultos mayores. Esto puede incluir programas de salud preventiva y rehabilitación, así como actividades recreativas, educativas, culturales y de voluntariado (Castañeda, Gómez, Muñoz, & Cruz, 2024).

4.5 Antecedentes del centro gerontológico

El centro gerontológico del Gad Municipal de Gualaquiza, fue inaugurado el 22 de junio del año 2015 con el nombre de **CASA DEL ADULTO MAYOR – DECANOS DE LA VIDA** por el alcalde del cantón Gualaquiza Ing. Patricio Ávila Choco, debido a la necesidad de implementar espacios de convivencia para muchos de los adultos mayores que padecen de estrés y enfermedades degenerativas, el cual se ha creado para dar atención directa, aplicando la modalidad espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro, para trabajar con un enfoque de derecho, equidad de género e intercultural para personas de la tercera edad.

En el año 2019 decidieron cambiar el nombre debido al cambio de alcalde del cantón por lo que en la actualidad tiene el nombre de **CENTRO GERONTOLÓGICO DE ADULTOS MAYORES “JÓVENES DEL AYER”** que cuenta con tres promotores y una coordinadora quienes están dedicados a promover el respeto e integración en la sociedad haciéndoles sentir útiles y valorados, en un ambiente familiar mediante el servicio gerontológico que satisface los requerimientos de los estándares de calidad, familia comunidad y redes sociales, proceso socioeducativo, salud y nutrición, talento humano, ambientes seguros y protectores, administración y gestión.

4.6 Marco Contextual

4.6.1 Valor del centro Gerontológico:

El centro gerontológico de Gualaquiza es esencial para brindar servicios y atención especializada a los adultos mayores de la zona. Este tipo de establecimientos fomenta la participación en actividades de envejecimiento activo, como talleres recreativos, educativos y sociales. El objetivo de estas actividades es mejorar la calidad de vida de este grupo etario. Como resultado, es un entorno adecuado para investigar cómo estas iniciativas afectan la percepción y la experiencia de la calidad de vida entre los adultos mayores.

4.6.2 Factores culturales y socioeconómicos:

Una variedad de factores socioeconómicos y culturales particulares de Gualaquiza tienen un impacto en la calidad de vida de los adultos mayores. Estos pueden incluir el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de actividades recreativas y educativas adaptadas a sus necesidades, así como factores culturales que afectan las actitudes hacia el envejecimiento y la vejez activa (Marín & Gómez, 2020). Para crear intervenciones que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en el cantón, es fundamental comprender estos elementos contextuales.

4.6.3 Programas y políticas para el envejecimiento activo:

Ecuador ha implementado políticas y programas para fomentar el envejecimiento activo y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores tanto a nivel nacional como local. En línea con estas políticas, el centro gerontológico de Gualaquiza puede funcionar como un estudio de caso para evaluar la efectividad de estas iniciativas e identificar áreas de mejora. Esto implica pensar en cómo las prácticas locales se alinean con las políticas nacionales y cómo pueden adaptarse para maximizar su efecto positivo (Hurtado, Villar, & Expósito, 2020).

4.6.4 Desafíos y oportunidades:

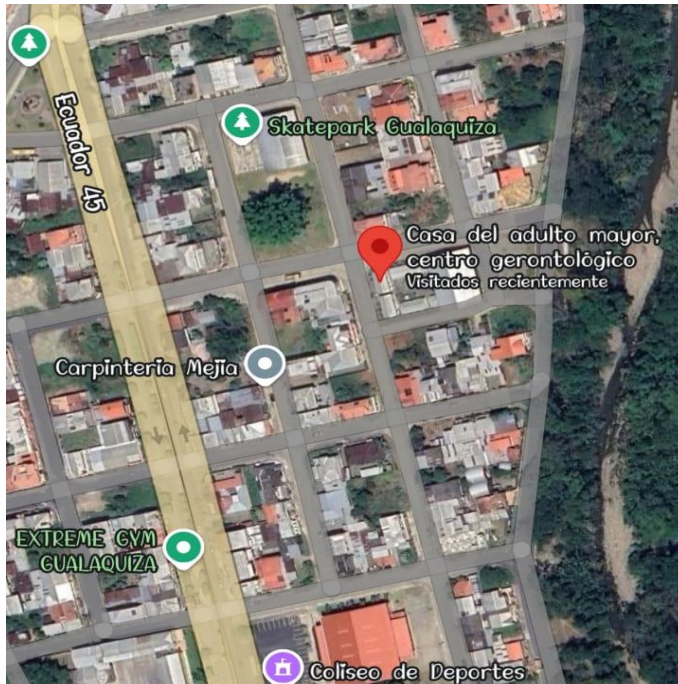
Los desafíos específicos que enfrentan los adultos mayores en Gualaquiza, son el acceso limitado a servicios de salud especializados, la falta de infraestructura adecuada para la movilidad y realización completa de las actividades y la inclusión social, así como profesionales especializados en psicología y trabajo social, por otro lado, oportunidades potenciales para fortalecer la participación comunitaria y la colaboración intergeneracional. Estos desafíos y oportunidades proporcionan un contexto dinámico para la investigación, destacando la necesidad de soluciones innovadoras y sostenibles para mejorar la calidad de vida y fomentar un envejecimiento activo y saludable en esta población.

5. Metodología

5.1 Área de estudio

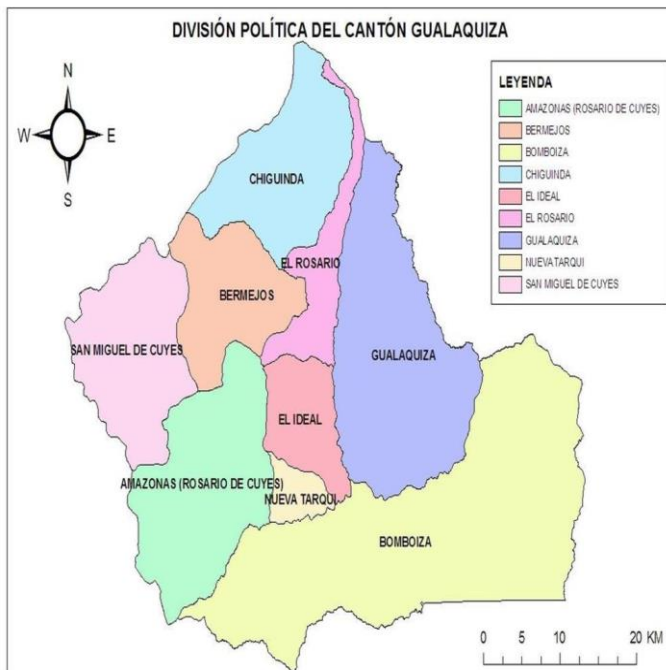
El área de estudio de la investigación se desarrolló dentro del centro gerontológico de los adultos mayores del cantón Gualaquiza, “**jóvenes del ayer**”, en el barrio San José, direccionado en las calles río Santiago y Venancio Calle, Río Coca y Marginal Río Gualaquiza, sector urbano del cantón Gualaquiza ubicado en el extremo sur provincia de Morona Santiago, en la región amazónica de Ecuador, limita al norte con el cantón San Juan Bosco, al sur con la provincia de Zamora Chinchipe, al este con la República del Perú y al oeste con la provincia del Azuay (Gad municipal de Gualaquiza, 2023).

Figura 1. Coordenadas del Centro Gerontológico de adultos mayores “jóvenes del ayer”



Nota: Ubicación geográfica del centro gerontológico, obtenido de Google Maps, 2024.

Figura 2. Georreferencias del Cantón Gualaquiza y sus parroquias



5.2 Procedimiento

Se inclina a un proceso integral que busca comprender y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de acuerdo a sus dimensiones a través de un enfoque basado en la investigación y la participación de los entes inmersos en el estudio.

5.2.1 *Enfoque metodológico*

La investigación fue a través de un enfoque cualitativo dada la profundidad y riqueza interpretativa de los datos, ya que es un campo de estudio en sí misma que apunta a la comprensión de la realidad como resultado de un proceso histórico de construcción a partir de las lógicas de sus protagonistas como una óptica interna y rescatando su diversidad y particularidad hace especial énfasis en la valoración del sujeto lo vivencial y la intención entre los sujetos de intervención (Galeano, 2020). En este tipo de investigación, se formulan hipótesis que se someten a prueba en el marco de una teoría. Para hacerlo, se recogen los datos en función de una serie de variables; la sistematización de los datos recogidos (Valle, 2022) puesto que es flexible y progresiva.

De tal manera, esta investigación también está fundamentada bajo el enfoque holístico ya que el estudio no solo se limita a evaluar un solo aspecto de la vida de los adultos mayores; sino también busca comprender cómo todas estas dimensiones interactúan, por lo tanto, permite capturar la complejidad y la interconexión de los diferentes aspectos de la calidad de vida, incluida la salud física, mental y emocional, las relaciones sociales, la autonomía y la participación en la comunidad, además se muestra multidimensional porque reconoce los diferentes factores interrelacionados que afectan la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico “jóvenes del ayer”.

5.2.2 *Técnicas e instrumentos*

Para el desarrollo del estudio sobre el Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad. se implementó una serie de procedimientos encaminados a la recopilación de datos para capturar las percepciones y experiencias de los adultos mayores.

Objetivo Específico 1.

Conceptualizar teóricamente y metodológicamente las causas y efectos que se atribuyen a la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer.

Técnicas

Revisión bibliográfica: Es un proceso fundamental en la investigación académica que implica la recopilación, análisis y síntesis de la literatura existente sobre un tema específico. Este tipo de trabajo tiene como objetivo principal proporcionar un marco teórico y contextualizar la investigación en curso, permitiendo a los investigadores identificar vacíos en el conocimiento y establecer la relevancia de su estudio (Abreu, 2023).

Para este estudio se lleva a cabo mediante la revisión sistemática y exhaustiva de la literatura existente sobre el tema. Comenzando con la recopilación de fuentes primarias y secundarias, como normativas relacionadas con la atención a adultos mayores en Ecuador, se inició el proceso de recopilación de datos. Además, se buscó literatura académica sobre temas como la falta de atención y convivencia familiar, capacidad funcional, de igual manera las condiciones económicas que dirige al estado emocional y cognitivo, por consiguiente, el bienestar social. Se utilizaron técnicas de análisis de contenido para categorizar y examinar la información recolectada, identificando patrones, tendencias y áreas de interés particulares que guiarán la investigación empírica posterior.

Instrumentos

Ficha bibliográfica: Permite registrar, ordenar y resumir la información de fuentes bibliográficas (Arias et al., 2020). Por lo que es una herramienta ventajosa dentro de la investigación, con la cual se mantiene una base fundamentada para respaldar cada una de las fuentes consultadas dado que es un elemento estructurado que se puede validar a través de su misma información.

Procedimiento

Revisión bibliográfica inicial para fundamentar la investigación, se revisa exhaustivamente la literatura para recopilar y analizar información relevante sobre el contexto sociofamiliar, en un conjunto determinado de la calidad de vida.

- Luego se diseña el instrumento para la recolección de datos respectiva, en base al tipo de estudio expuesto anteriormente. Para esto se crea una entrevista semiestructurada que incluya preguntas abiertas para capturar aspectos cualitativos relevantes, así como guía de entrevistas para medir diferentes dimensiones sociofamiliares y de la calidad de vida de los adultos mayores del centro Gerontológico, jóvenes del ayer.

Objetivo Específico 2.

Conocer las características sociodemográficas de las personas adultas mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer, para determinar la calidad de vida.

Técnicas

Entrevista semiestructurada: Pueden proporcionar información valiosa sobre las percepciones y experiencias de los adultos mayores en el centro gerontológico del cantón Gualaquiza. En este caso los entrevistados pueden contestar libremente sin necesidad de elegir una respuesta específica como sucede en las entrevistas estructuradas. Incluso los investigadores pueden interactuar y adaptarse a los entrevistados y a sus respuestas, en



definitiva, son entrevistas más dinámicas, flexibles y abiertas, y por tanto permiten una mayor interpretación de los datos (Lopezosa, 2020). Permiten llevar un seguimiento para una exploración más profunda y comprensión más completa de la situación sociodemográfica.

Instrumentos

Guía para entrevista: Es el instrumento fundamental que se necesita para conducir la entrevista de manera satisfactoria. Este guion incluye los elementos imprescindibles de la investigación, que sirven de contexto para la entrevista (Tejero, 2021). Como tal es muy útil ya que permite la organización a través de las preguntas de apoyo que se va a realizar a cada adulto mayor entrevistado, de acuerdo a cada una de las variables definidas.

Notas de Campo: Anotaciones del entrevistador sobre el contexto de la entrevista, el lenguaje corporal del participante y cualquier observación relevante que no se capture en la grabación.

Procedimiento

- Seguidamente se continua con la recopilación de los datos, para esto se utiliza la entrevista semiestructurada adaptada a la facilidad de contestación y para ello se lleva a cabo la guía de entrevista con una muestra representativa de adultos mayores del centro gerontológico.
- Después de la recopilación de información pertinente se analiza los datos cualitativos, para ellos se utiliza técnicas descriptivas para encontrar los patrones y relaciones significativas entre las variables cualitativas de esta investigación, con el acompañamiento de las notas de campo significativas para maximizar cada detalle.
- Luego se procede a analizar los resultados cualitativos en base a la información recopilada para después seguir con la redacción del trabajo y concluir sobre el contexto sociofamiliar en relación a la calidad de vida y envejecimiento activo de los adultos mayores del centro Gerontológico de Gualaquiza.

Objetivo Especifico 3.

Plantear una propuesta de intervención encaminada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores del centro gerontológico Gualaquiza, jóvenes del ayer.

Técnicas

Planificación y diseño de la propuesta de intervención: Es un proceso crucial en el ámbito de la intervención social y educativa. Este proceso implica una serie de etapas que permiten estructurar y organizar las acciones necesarias para abordar las necesidades de las personas adultas mayores en el Centro Gerontológico Gualaquiza “jóvenes del ayer”, promoviendo su bienestar y calidad de vida a través de actividades recreativas, atención integral y la creación de un ambiente social enriquecedor. La implementación y evaluación de esta



propuesta permitirán ajustar y mejorar continuamente las acciones para beneficiar a este grupo etario.

Instrumentos

Propuesta de intervención: Una estrategia detallada diseñada para abordar problemas específicos o mejorar ciertas condiciones en una población o contexto determinado. En el caso de la calidad de vida de los adultos mayores en el centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer el plan de intervención es integral y abarcar aspectos físicos, mentales, familiares, sociales y bienestar. A continuación, se presenta un ejemplo de plan de intervención estructurado.

Procedimiento

- Planificar actividades y programas específicos de manera coordinada con el Equipo Multidisciplinario.
- **Salud Física:** Programas de ejercicio adaptado, sesiones de fisioterapia, acompañamiento y seguimiento médico regular.
- **Salud Mental:** Talleres de estimulación cognitiva, actividades dentro del área profesional.
- **Dinámica Social:** Fomentar la participación en actividades recreativas y culturales que les permitan a los adultos mayores socializar y mantenerse activos. Esto puede incluir manualidades o actividades comunitarias que promuevan la interacción social.
- **Calidad de Vida:** Invitar al personal del ministerio de salud pública para que colabore con la impartición de talleres de alimentación saludable y balanceada, adaptación del entorno físico, programas de bienestar.

De esta manera se pretende trabajar de manera coordinada entre el equipo multidisciplinario y familia para mejorar la calidad de vida y por ende las personas adultas mayores alcancen un bienestar integral.

5.2.3 Tipo de investigación

Para esta investigación, se ha elegido el tipo de estudio descriptivo; este método es adecuado porque se enfoca en una muestra específica de adultos mayores del centro gerontológico de Gualaquiza para caracterizar *¿Cuáles son los factores prevalentes que afectan a la Calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer?* y los factores relacionados con el envejecimiento activo. El objetivo de este tipo de investigación es proporcionar una representación precisa de la situación



o problema examinado mediante el uso de técnicas y métodos que permitan la recopilación de datos objetivos y verificables. Los investigadores pueden encontrar patrones, tendencias o distribuciones de variables en una población específica a través de la investigación descriptiva. Esto proporciona una base sólida para estudios futuros y para la toma de decisiones informadas en una variedad de campos del conocimiento (Alban, Arguello, & Molina, 2020).

5.2.4 Tipo de diseño utilizado

El estudio fue transversal, también conocido como estudio de corte transversal o estudio de prevalencia, consiste en recopilar datos sobre una muestra representativa de la población de interés durante un período de tiempo determinado (Maguiña, Soto, & Lama, 2021).

Dentro del diseño transversal en el centro gerontológico de Gualaquiza, “jóvenes del ayer” se realiza una valoración paralela de la calidad de vida sobre el contexto social, familiar en cuanto a su estado emocional y cognitivo e independencia de los adultos mayores. El estudio transversal facilita la comparación de varias variables en la misma muestra, identificando posibles correlaciones entre varios factores y la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico, para mejorar su bienestar y promover un envejecimiento integral y saludable, esta información fue fundamental para diseñar intervenciones específicas.

5.2.5 Unidad de estudio

5.2.6 Población

La unidad de estudio conformada son los adultos mayores que asisten los días miércoles, jueves y viernes al centro Gerontológico “jóvenes del ayer” del cantón Gualaquiza dentro del sector urbano, en el cual también se encuentran el personal de promotores, conjuntamente con la analista de apoyo y acción social en coordinación con los profesionales de fisioterapia e instructores designados, además alrededor de 30 familias que conviven con los adultos mayores dentro del vínculo más cercano siendo la población indirecta, destacando una dimensión multidisciplinaria en función a la población principal y total dentro de la investigación en donde constan los adultos mayores del centro gerontológico que se encuentran en un rango de edad de 65 años en adelante considerando su disponibilidad y diversidad.

Este enfoque está inclinado a contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población del cantón especialmente de los grupos de atención prioritaria garantizando el buen vivir, propiciando una política de desarrollo humano sustentable, equitativa, de unidad en diversidad con identidad propia que fortalezca la democracia.

5.2.7 Muestra

Para la muestra se utilizó un muestreo intencional. Para identificar y explorar patrones o temas que surgen dentro de un grupo concreto, gracias a la riqueza de información permitió



identificar características, tendencias o perspectivas específicas, en el que interactuó el 100% de los adultos mayores. En la determinación de la muestra se ha puesto en evidencia a la totalidad de la población considerando que es una cantidad pequeña de adultos mayores dentro del centro Gerontológico, en el que se consideran entre un rango de edades, géneros, factores y condiciones de salud respectivas, que además cumple con las características de la investigación.

5.2.8 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo aplicado fue el muestreo intencional basado en la técnica de muestreo de la población total. Este tipo de muestreo tiene como objetivo principal centrarse en características específicas de la población de interés, lo que responde eficientemente a las preguntas de investigación (Reales et al, 2022). Este enfoque selectivo garantiza que los datos recogidos proporcionen una visión detallada y directamente pertinente para los objetivos del estudio, lo que conduce a conclusiones más significativas y centradas, proporcionando una comprensión profunda de los conocimientos cualitativos.

El ejecutar este tipo de muestreo permitió hacer una elección estratégica y profundizar en aspectos concretos de la realidad social, a través de la interpretación y análisis de las experiencias del grupo minoritario de adultos mayores del centro sin la necesidad de la representación estadística.

5.2.9 Criterios de inclusión

En el desarrollo de la investigación se tomaron en cuenta en base a la muestra los siguientes criterios:

- Adultos mayores de 65 años en adelante que asisten al centro Gerontológico “jóvenes del ayer” del cantón Gualaquiza dentro del sector urbano.
- Participación en los programas y actividades desarrolladas en el centro.
- Predisposición y capacidad para interactuar en entrevistas.
- Personal de promotores, analista, fisioterapeuta e instructores.

5.2.10 Criterios de exclusión

Entre los criterios de exclusión expuestos, se presentan los siguientes:

- Adultos mayores con condiciones físicas desfavorables que no permitieran su participación en las actividades desarrolladas en el centro.
- Adultos mayores con incapacidad médica que impidieran su participación en las entrevistas.
- Personas que no estuvieran dispuestas a participar en la investigación.
- Profesionales del centro que no tuvieran relación directa con los programas de empoderamiento y desarrollo integral.
- 5 adultos mayores que por motivo de viaje no se encuentran asistiendo al centro.



- 5 adultos mayores que han cambiado de residencia.

5.3 Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis de datos en esta investigación tiene como finalidad primordial la recolección de información a través de datos cualitativos, fue posible por medio de la utilización de la entrevista semiestructurada la misma que constituye preguntas abiertas dirigidas a conocer diferentes experiencias en la que conviven los adultos mayores, esto con el apoyo de la guía de entrevistas la cual facilitó el proceso de cumplimiento de planificación estructurado. Así mismo, para la tabulación y análisis de los datos cualitativos se hizo necesario utilizar una sinopsis de entrevistas ya que proporcionó una visión general de una manera resumida y adecuada de las cualidades a investigar.

6. Resultados

En este apartado de la investigación se aborda los resultados en relación de la entrevista semiestructurada aplicada que tenía como propósito determinar la relación entre las variables del contexto sociofamiliar y la calidad de vida para lo cual se realizaron preguntas directamente a la población especificada de 30 personas conformada por adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”.

6.1 Contexto sociofamiliar

6.1.1 Falta de atención y convivencia familiar

En relación al contexto sociofamiliar, en la tabla 1 se muestran los resultados en cuanto a los abordajes y hallazgos de la falta de atención y convivencia familiar en donde se evidencia con mayor frecuencia que el 36% de la población total viven solos, ya que la mayoría de los adultos mayores son viudos o a su vez residen lejos, sin embargo el 63% de los adultos mayores mencionaron que la relación familiar es buena, por el contrario un total del 17% no manifiestan resultados tan satisfactorios determinando que su relación familiar es regular, resaltando que existe inconsistencias con las personas que se interrelacionan, seguido por las actividades que realizan en familia en donde resaltó que el 53% de las personas salen a pasear, en cambio el 16% demostró que no ejecutan ninguna actividad familiar, lo que puede llevar a aumentar los niveles de depresión y ansiedad como también al aislamiento social. Además, se puede identificar patrones en la subcategoría de cambios a raíz del envejecimiento y la vejez que el 73% de entrevistados expresaron una significativa pérdida de su salud.

Tabla 1. Falta de atención y convivencia familiar del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”.

Subcategoría	Hallazgos
Personas con las que vive el AM	<ul style="list-style-type: none"> • Solo (36%) • Con hijos (30%) • Familia (20%) • Pareja (6%) • Nietos (6%)
Relación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Excelente (20%) • Buena (63%) • Regular (17%) • Mala (0%)
Actividades familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Salir a pasear (53%) • Reuniones familiares (23%) • Quehaceres domésticos (6%) • Ninguna (16%)
Cambios a raíz del envejecimiento y la vejez	<ul style="list-style-type: none"> • Soledad (13%) • Pérdida de la salud (73%) • Ninguno (13%)

6.1.2 Capacidad funcional

De la misma manera, en la tabla 2 se muestra la capacidad funcional en relación a sobrellevar enfermedades, se presenta la frecuencia del 37% de personas que indicaron tener presión alta y el 30% reportan diabetes siendo estas cifras las más elevadas, mientras que el 23% padece de artritis una enfermedad degenerativa al igual que el Parkinson con una frecuencia de 10%, mismo porcentaje que la tiroides.

En este apartado, es notorio que existe un aumento de la frecuencia debido a que son varias enfermedades atribuidas a una misma persona, de acuerdo a su condición, está determinado que el 27% de las personas no padecen ningún tipo de enfermedad, lo que indica en síntesis que 73% de adultos mayores tienen uno o varios tipos de enfermedades.

Tabla 2. Capacidad funcional.

Subcategoría	Hallazgos
Enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> • Presión Alta (37%) • Diabetes (30%) • Artritis (23%) • Parkinson (10%) • Tiroides (10%) • Cardiovascular (6%) • Gastritis (3%) • Vértigo (3%) • Ninguna (27%)

6.1.3 Condiciones económicas

En la tabla 3 se corrobora la dependencia económica de terceras personas, puesto que el 47% siendo el mayor porcentaje del total de entrevistados, me refirieron que se sustentan



económicamente por apoyo familiar ya que no cuentan con ningún ingreso propio, posteriormente el 20% cobra su jubilación mensualmente, sin embargo, solo una pequeña parte (36%) afirmó que lo que recibe le alcanza para solventar sus necesidades básicas.

Tabla 3. Condiciones económicas

Subcategoría	Hallazgos
Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> • Bono (16%) • Jubilación (20%) • Ayuda familiar (47%) • Arriendo (16%)
Abastece para necesidades básicas	<ul style="list-style-type: none"> • Si (36%) • No (33%) • A veces (30%)

6.2 Calidad de vida

6.2.1 Estado emocional y cognitivo

En la tabla 4 por su parte se muestra los abordajes y hallazgos del estado emocional y cognitivo en donde se identifica las causas de la intranquilidad evidenciadas frecuentemente por la soledad y las enfermedades ubicadas en un 30%, por el contrario, el 20% presenta como causa la preocupación por el bienestar de sus hijos, manteniéndose así en un margen inestable.

En cambio, 13 adultos mayores que representan la mayor frecuencia definida en el 43% indican que uno de los más grandes motivos que les provoca paz y tranquilidad es la familia.

Tabla 4. Estado emocional y cognitivo

Subcategoría	Hallazgos
Causas de la intranquilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Soledad (30%) • Injusticias (10%) • Sufrir por los hijos (20%) • Enfermedades (30%) • Dinero (6%) • Nada (3%)
Factores que le provoca paz y tranquilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Asistir al centro (30%) • Dios (16%) • Familia (43%) • Bailar (6%) • Nada (3%)

6.2.2 Bienestar social

Dentro de su bienestar social, en la tabla 5 la población total manifiesta que se sienten alegres y motivados de asistir al centro gerontológico, puesto que las actividades que se desarrollan dentro del mismo son satisfactorias para cada uno de ellos, además pueden compartir y sentirse acompañados.



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia**Tabla 5.** Estado emocional y cognitivo

Subcategoría	Hallazgos
Perspectiva de los AM sobre las actividades que se realizan dentro del centro gerontológico	<ul style="list-style-type: none"> • Buenas (100%) • Malas (0%)

6.3 Relación entre variables

Dentro de los parámetros interpretativos del contexto sociofamiliar, la mayoría de las personas adultas mayores indicaron que viven solos, una de las razones más comunes es la viudez. La muerte de un cónyuge puede dejar a una persona mayor en una situación de soledad, ya que la pareja suele ser una fuente principal de compañía y apoyo emocional, pero en su mayoría mantienen una buena relación dentro del entorno familiar lo cual fortalece su vínculo afectivo creando un ambiente de apoyo mutuo que beneficia no solo a la tercera edad sino también a todos los miembros de la familia, sin embargo manifiestan en su mayoría que les gustaría que su familia los visiten pues a medida que envejecen, requieren cuidados especiales relacionados con la salud, como atención y medicamentos de acuerdo a su condición las cuales son difíciles de satisfacer sin el apoyo familiar.

Con respecto a la calidad de vida, de la misma manera la mayoría de las personas mostraron un impacto negativo en la calidad de vida puesto que una de las mayores causas de la intranquilidad es la soledad pues no mantienen un entorno emocional seguro asociados a problemas de salud como la pérdida de audición, visión o movilidad, pueden dificultar la participación en actividades sociales. Estas limitaciones físicas pueden hacer que los adultos mayores se sientan incapaces de salir y socializar, lo que contribuye a su sensación de soledad y baja autoestima que les impide sentirse valorados y queridos además de incrementar los niveles de estrés lo que puede llevar a una vida menos satisfactoria y a una disminución en el bienestar general.

En este sentido, existe una relación notable que nos indica altos niveles de soledad en los adultos mayores resaltando también que las dificultades en la falta de recursos influyen negativamente en su autonomía, esto dado a que muchos adultos mayores viven con pensiones que no cubren sus necesidades básicas, lo que puede limitar su capacidad para participar en actividades sociales o salir de casa que además conduce a un aislamiento involuntario en el que tienden a experimentar sentimientos de soledad y depresión, de este modo, no solo impide un envejecimiento activo y saludable, sino que también perjudica el desarrollo cognitivo.



1859



Tabla 6. Relación entre variables

Variab les	Hallazgos
Contexto sociofamiliar	
Personas con las que vive el AM	• Solos (36%)
Relación familiar	• Buena (63%)
Calidad de vida	
Causas de la intranquilidad	• Soledad y enfermedades (30%)

7. Discusión

El estudio actual que determina el contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico “Jóvenes del Ayer” en el cantón Gualaquiza, ha demostrado una deficiencia en cuanto al total estado de bienestar integral en la tercera edad reflejando cifras preocupantes, de hecho, el 36% del total de entrevistados mencionan vivir solos enfrentándose a un mayor riesgo de desarrollar patologías psicológicas debido a diversos factores, incluyendo en ellos la soledad, problemas de salud y cambios en su entorno social relacionado también a la pérdida de seres queridos, consiguiendo un problema significativo, mientras que el 30% de adultos mayores presentan sensación de soledad lo que les genera intranquilidad y con ello, trae consecuencias profundas en una disminución en la calidad de vida. Por tanto, es necesario mantener y fortalecer los lazos familiares e involucrarlos en actividades grupales.

Según un estudio realizado por Riera & Rivera (2023), la soledad asociada a la depresión fue estudiada en 1990 individuos en España, en donde una cuarta parte de ellos se sentía solo mientras que uno de cada 10 individuos sufría de depresión, adicional realizó un estudio aleatorio sobre Soledad y aislamiento social en 7982 adultos mayores el cual evidencia que un 44,3% del total de participantes sufre soledad y de este porcentaje, el 19,5% sufren soledad tipo severa mientras que el 24,8% sufre soledad de tipo moderada, esto indica la concordancia del problema de estudio en el que existen altos porcentajes de personas adultas mayores sujetas a una inestabilidad emocional con riesgos severos que sin duda disminuyen su bienestar.

Después de una haber realizado la transcripción y finalizado el análisis cualitativo de los resultados de acuerdo a los datos obtenidos, se corrobora el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos que guiaron la investigación en el trascurso de su desarrollo.

Además, según lo mencionan Flores & Yagual (2023), la falta de atención y compañía puede generar sentimientos de soledad, tristeza y aislamiento social en los adultos mayores, lo que puede afectar negativamente su calidad de vida y su salud en general. Por lo tanto, es esencial que la sociedad tome conciencia de la importancia de brindar protección y cuidado adecuados a los adultos mayores y de garantizar que se respeten sus derechos y necesidades en



todo momento (p.376). Así mismo, dentro de la investigación se resalta las causas y efectos que se atribuyen a la calidad de vida de los adultos mayores, contemplando que un entorno que promueve la autonomía y el respeto por las decisiones personales puede aumentar la autoestima de los adultos mayores ya que, la calidad de vida está asociada con un mayor bienestar emocional.

De acuerdo con Vasco (2023), menciona que la calidad de vida de los adultos mayores difiere de la zona donde se habite, pues se estima que en los países desarrollados los adultos mayores presentan mejores cuidados por su estado de vulnerabilidad, por ello, existe una relación marcada entre el aumento progresivo de la edad y una dependencia funcional, esta percepción enmarca que para el adulto mayor, calidad de vida es tener paz y tranquilidad, ser cuidado y protegido por la familia con dignidad y respeto, y sentirse satisfecho como ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación e información (p.22).

En concordancia con Bósquez (2022), la participación social se proyecta así, como un instrumento de inclusión que promueve la capacidad de incidir y formar parte en procesos de toma de decisiones y espacios de vida social donde individuos y colectivos no se limitan a ser instrumentos que legitiman estructuras de autoridad, sino que permiten dar cuenta de su autonomía individual y pertenencia social, con esto, se consigue fomentar la participación en actividades recreativas y culturales que le permitan socializar y mantenerse activos, se puede incluir manualidades o actividades comunitarias que promuevan la interacción social.

Por consiguiente, se comprueba lo estipulado dentro del estudio realizado al enfatizar en la importancia del bienestar emocional y físico de los adultos mayores, dado que como se ha mencionado es crucial para mejorar su calidad de vida, prevenir problemas de salud mental, fomentar la autonomía y fortalecer las relaciones sociales, por otro lado, estudios han demostrado que una mejor calidad de vida está asociada con una mayor longevidad, es decir al disfrutan de una vida satisfactoria y activa contribuyen a una vida más larga y saludable.

En este sentido se ha dado respuesta a las preguntas planteadas en la investigación argumentando que el envejecimiento es un proceso natural que trae consigo una serie de complicaciones que afectan la calidad de vida de los adultos mayores a través de cambios físicos y emocionales alineados al entorno social con enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión y problemas cardiovasculares y una situación económica inestable, en consecuencia, se corrobora que estos factores inciden generando un impacto negativo en la población estudiada dentro del centro gerontológico “jóvenes del ayer” reflejando una baja motivación en la capacidad de realización personal convirtiéndose en una limitante para un desempeño sobresaliente, de hecho abordar estos factores de manera integral es fundamental



para mejorar el bienestar y la satisfacción de vida de los residentes, permitiéndoles disfrutar de un buen vivir.

8. Conclusiones

El estudio ha permitido caracterizar el contexto sociofamiliar de las personas adultas mayores que asisten al Centro Gerontológico “jóvenes del ayer”, y como esta situación influye en su calidad de vida, además, de conocer la percepción de esta población con relación al su estado físico y emocional. Con base a ello, los datos y análisis de los resultados obtenidos, se presentan las siguientes conclusiones del estudio:

- Dentro del marco teórico y metodológico del estudio se evidencia que las principales causas y efectos que se atribuyen a la calidad de vida de los adultos mayores tienen una influencia directa en su bienestar físico, emocional y social. Aquellos adultos mayores que cuentan con redes familiares sólidas y apoyo emocional continuo disfrutaban de una mejor calidad de vida, mientras que la indiferencia y la desconexión familiar generan sentimientos de soledad, tristeza y una percepción negativa de la vejez, además gran parte de los adultos mayores afirman que la presencia de enfermedades neurodegenerativas de curso crónico y progresivo relacionadas a la edad provoca un desgaste emocional ya que experimentan una pérdida más rápida de su salud.
- El análisis de las características sociodemográficas de las personas adultas mayores del centro gerontológico “Jóvenes del Ayer” ha permitido identificar factores clave referente al estado civil, nivel educativo, situación económica y procedencia, el cual revela que la mayoría de los adultos mayores del centro dependen de pensiones mínimas o ayudas gubernamentales, las cuales, en muchos casos, son insuficientes para cubrir sus necesidades básicas, pues las personas que no cuentan con ingresos propios enfrentan una mayor sensación de vulnerabilidad y dependencia, lo que impacta negativamente en su autoestima y percepción de calidad de vida, en contraste un porcentaje elevado de este grupo indica que solamente tiene una educación básica y otra parte es analfabeta por lo que enfrentan dificultades para integrarse en actividades sociales y comunitarias esto limita su capacidad de participar activamente en la sociedad y defender sus derechos lo que se traduce en una baja calidad de vida.
- De acuerdo a los resultados obtenidos se comprueba la incidencia de deficiencias en el bienestar integral de los adultos mayores tanto a nivel personal como sociofamiliar que afectan la calidad de vida, por lo que es necesario elaborar una propuesta que establezca estrategias productivas al identificar las necesidades prioritarias de este grupo tomando



en cuenta aspectos de salud física, bienestar emocional y fortalecimiento social de los adultos mayores con el objetivo de generar un impacto positivo y sostenible en la calidad de vida, deduciendo la importancia de involucrar a los propios adultos mayores en el diseño e implementación de las actividades, esto les permite sentirse útiles, escuchados y valorados, mejorando su autoestima y de calidad de vida.

9. Recomendaciones

- Fortalecer las relaciones familiares al implementar programas educativos de atención psicológica dirigidos tanto a los adultos mayores como a sus familias para abordar sentimientos de soledad, tristeza y desconexión social que promuevan la empatía, el respeto y el compromiso hacia los adultos mayores, subrayando la importancia del apoyo emocional y la convivencia es vital ya que contribuye significativamente a una vejez digna, activa y saludable. Al mismo tiempo, las familias desarrollan habilidades y actitudes que les permiten asumir un rol más activo y positivo en el cuidado y acompañamiento de sus seres mayores.
- Se recomienda promover talleres de habilidades productivas en el diseño de programas que permitan a los adultos mayores, dependiendo de sus capacidades, generar ingresos adicionales mediante actividades como manualidades, agricultura de pequeña escala o emprendimientos locales, así como, ofrecer actividades de aprendizaje continuo, como talleres de alfabetización a través de metodologías inclusivas y personalizadas, computación básica o manualidades, considerando las limitaciones físicas y cognitivas de los adultos mayores, como problemas de visión, audición o memoria. Dichas iniciativas deben ser inclusivas, prácticas y sostenibles, con un enfoque en el aprendizaje significativo y el apoyo emocional. Al empoderar a los adultos mayores a través de la alfabetización, se contribuye a una vejez más digna, activa y participativa que fortalecen sus habilidades y promueven su autonomía.
- Se sugiere a la institución la ejecución práctica del plan de intervención ya que el mismo, está encaminado al bienestar de los adultos mayores, de la misma manera se ha visto importante la implementación de un parque biosaludable dentro del centro gerontológico en el que se combine deporte y diversión al aire libre ofreciendo un entorno que estimula tanto el cuerpo como la mente y con ello una oportunidad para mejorar su bienestar emocional y mental, con el propósito de fomentar la actividad física de manera accesible y segura, necesario



para los adultos mayores, ya que la actividad regular ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la salud cardiovascular, también es efectiva para prevenir enfermedades crónicas y mejorar la salud general.

10. Bibliografía

- Alban, G., Arguello, A., & Molina, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 163-173. Recuperado el 2024, de <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
- Arias, F. (2023). El paradigma pragmático como fundamento epistemológico de la investigación mixta. Revisión sistematizada. *Revista Académica e Investigativa*, 12(2), 11-24. Recuperado el 2024, de <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/eac/article/view/2020>
- Arias, J. L., Covinos, M., & Cáceres, M. (2020). Vista de Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencialatina.org*. <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73/46>
- Ascanio, J., Perula, L., Ruiz, M., Villalobos, A., & Puertos, P. (2022). Condicionantes para el abordaje del aislamiento social y la soledad de adultos mayores no institucionalizados desde atención primaria de salud. *Atención primaria*, 54(2).
- Badillo, T., Herrera, J. B., Saavedra, M., & Cerino, J. (2022). Funcionamiento familiar y calidad de vida en adultos mayores con hipertensión arterial. *Ciencia y enfermería*(28).
- Beltrán, S., & Ortiz, J. (2021). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento teórico para reflexionar desde el campo de la investigación educativa. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/717/2906>
- Bósquez, D. (2022). El derecho humano a la participación de las personas adultas mayores en el ciclo de las políticas públicas a través del Consejo Consultivo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, período 2014-2021. Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8832/1/T3872-MDH-Bosquez-El%20derecho.pdf>
- Castañeda, A., Gómez, M., Muñoz, A., & Cruz, E. (2024). Recuperado el 2024, de <https://repositorio.lasalle.mx/handle/lasalle/2881>
- CEPAL. (2024). Día Mundial de la Población 2024. Cepal. Naciones Unidas. <https://www.cepal.org/es/notas/dia-mundial-la-poblacion-2024>



- 1859
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Recuperado el 2024, de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Convención Interamericana. (2015). CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES. Recuperado el 2024, de https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf
- Cuéllar, F. M. (2022). EL ESTADO Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE. *REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA*, 8.
- Abreu, G. (2023). ¿Qué es una revisión bibliográfica? Conozca el concepto y empiece a utilizarlo. Blog Mind the Graph. <https://mindthegraph.com/blog/es/que-es-una-revision-literaria/>
- Centro de Familia VID congregación Mariana. (2021). La importancia de la familia en la vida del adulto mayor. Centro de Familia VID congregación Mariana. <https://cfamiliavid.org.co/importancia-de-la-familia-adulto-mayor/>
- Esmeraldas, E; Falcones, M; Vásquez, M & Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *Recimundo*. Obtenido de <file:///C:/Users/Dell/Downloads/Dialnet-ElEnvejecimientoDelAdultoMayorYSusPrincipalesCarac-6788154.pdf>
- Fabres, L. (2021). Sueño: conceptos generales y su relación con la calidad de vida. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(5), 527-534.
- Fernández, D., Tamayo, A., & Samaniego, C. (2022). Actividad física y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores ecuatorianos. *Correo Científico Médico*, 26(2). Recuperado el 2024, de https://www.academia.edu/download/89327480/ARTICULO_REVISTA_MEDICA_HOLGUIN.pdf
- Fernández, L., Contreras, M., & Pando, E. (2020). *Psicología y Salud*. Recuperado el 2024, de <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2617>
- Flores, A., & Yagual, S. (2023). Vista de Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Paraíso del cantón Salinas. 593dp.com. https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/1951/1666



Gad municipal de Gualaquiza (2023). CANTON GUALAQUIZA. GAD MUNICIPAL DE GUALAQUIZA; GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE GUALAQUIZA. <https://gadgualaquiza.gob.ec/x2/ciudad/canton-gualaquiza/>

Galeano, M. E. (2020). Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. Universidad Eafit.

Gómez, L. (2020). Los ancianos en la historia: ¿Cómo ha sido su concepción? Aiudo. https://aiudo.es/los-ancianos-en-la-historia/?srsltid=AfmBOooJtriiBXA4jVueSu5VPEZOLn_epmxlu_8gDMk3EM4fGF3c-AkJ

Helguera, O., & Doctor, L. (2020). Recuperado el 2024, de Revista Fesahanccca: <http://www.revistafesahancccal.org/index.php/fesahancccal/article/view/54>

Heredia, N., Rodríguez, E., & García, A. (2021). *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*. Recuperado el 2024, de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7586487>

Hurtado, A., Villar, J., & Expósito, T. (2020). *Novedades en Población*,. Recuperado el 2024, de <https://revistas.uh.cu/novpob/article/view/494>

INEC. (2020). Proyecciones poblacionales del instituto de estadísticas y censos (INEC) para finales del 2020 . *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024). DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES PARA EL ECUADOR ANTE EL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL: INEC DESTACA DATOS CLAVES EN EL DÍA MUNDIAL DE LA POBLACIÓN – Instituto Nacional de Estadística y Censos. EL NUEVO ECUADOR. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/desafios-y-oportunidades-para-el-ecuador-ante-el-envejecimiento-poblacional-inec-destaca-datos-claves-en-el-dia-mundial-de-la-poblacion/>

Jumbo, K., & Loaiza, G. (2021). FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES CARRERA DE TRABAJO SOCIAL. Edu.ec. https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16967/1/T-8814_JUMBO%20RAMON%20KATHERINE%20MAGDALENA.pdf

Lopezosa, C. (2020). Entrevistas semiestructuradas con NVivo: pasos para un análisis cualitativo eficaz. Upf.edu.



- https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/44605/Lopezosa_Methodos_08.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- León, R. E., Céspedes León, F., & Céspedes Salgado, D. A. (2020). Adulto mayor y desarrollo humano. Retos de los profesionales de la educación y la salud. *ROCA*, 1.
- Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (2019). ASAMBLEA NACIONAL REPÚBLICA DEL ECUADOR. 6-11. Recuperado el 2014, de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Maguiña, J., Soto, A., & Lama, J. (2021). Estudios transversales. *Revista de la facultad de medicina humana*, 21(1), 179-185. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext
- Marín, C., & Gómez, J. (2020). *Scielo*. Recuperado el 2024, de Revista Guillermo de Ockham: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-192X2020000100095&script=sci_arttext
- Martínez, N., Durán, F., Valdés, F., Flores, P., & Martínez, G. (2020). Desempeño en funciones ejecutivas de adultos mayores: Relación con su autonomía y calidad de vida. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(1), 92-103.
- Marcet Franco, I. E., & Giménez Reyes, M. B. (2021). Valoración sociofamiliar en el adulto mayor. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5500555>
- MIES. (2014). MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL. 11-49. Recuperado el 2024, de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2020). Recuperado el 2024, de <https://www.inclusion.gob.ec/mies-invirtio-mas-de-usd-1-mil-300-millones-para-atender-a-grupos-prioritarios-y-vulnerables-a-nivel-nacional-durante-el-2020/>
- Moreira, L., & Manuel, A. (2023). Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022.
- Mujica, A. (2021). Escala de likert: ¿cómo dar en el clavo con tus clientes? *Crehana*. Recuperado el 2024, de <https://www.crehana.com/blog/negocios/escala-de-likert/>



- 1859 Muñoz, K., Pacheco, G., & Guapizaca, J. (2022). Deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores: una revisión sistemática de los últimos 5 años. *Revista Científica UISRAE*, 9(2), 77-93.
- Naranjo, B. (2023). Cumplimiento de la prestación de alimentos congruos en base a la seguridad jurídica en el reglamento de la ley orgánica del adulto mayor. Recuperado el 2024, de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3862/8151>
- Olivares, M., Monsalvez, C., Pincheira, H., Fredes, C., & Alegría, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4), 384-399.
- OMS. (5 de octubre de 2022). Actividad física Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- OMS. (octubre de 2022). Envejecimiento y salud. OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Ortiz, e. (2022). Actividad física y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores ecuatorinos. *Correo Científico Médico*.
- Reales, L., Robalino, G., Peñafiel, A., Cárdenas, J., Cantuña, P. (2022). EL MUESTREO INTENCIONAL. Revista Universidad y Sociedad. http://file:///C:/Users/Dell/Downloads/dfernandez,+Gestor_a+de+la+revista,+A70.pdf
- Riera, N., & Rivera, E. (2023). Calidad de vida y sentimiento de soledad de los adultos mayores del Centro de Atención al Adulto Mayor del Municipio de Cuenca, Jubilados de la Empresa Eléctrica y Barrio “El Vado”. Cuenca. Septiembre - Octubre. 2022. Universidad de Cuenca. <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7214f93e-8f32-4fe1-bc47-5c0a568de6a9/content>
- Roa, M. (2020). Cerca del 10% de la población mundial tiene más de 65 años. Statista. <https://es.statista.com/grafico/23071/poblacion-mayor-de-65-anos-como-porcentaje-de-la-poblacion-mundial-total/>
- Rodríguez, J., & Coronel, M. (2023). *593 Digital Publisher CEIT*. Recuperado el 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9124160>
- Rodríguez, J., Oviedo, C., Olivares, V., Molina, C., Martínez, M., & Castillo, C. (2020). Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida. *Revisión de literatura. Revista de salud pública*(21), 271-277.
- Salgado León, C. L. (2020). Adulto mayor y desarrollo humano. Retos de los profesionales de la educación y la salud. *Roca*.



- Semionova, M. (2021). TURISMO ESPIRITUAL COMO HERRAMIENTA DE CONSERVACIÓN PARA EL BOSQUE PROTECTOR PARAÍSO, CANTÓN GUALAQUIZA. Facultad De Filosofía, Letras y Ciencias De La Educación. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10963>
- Serra, D. (2022). Recuperado el 2024, de https://books.google.es/books?hl=es&lr=lang_es&id=blaKEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR3&dq=Teor%C3%ADa+de+la+motivaci3n+en+la+vejez&ots=IIctToNxxU&sig=0MN5HAhmaeb1hrkhFu03le7Qrpg
- Sinche, F., Infante, L., Espinoza, C., Matos, G., & Gilvonio, F. (2023). Implicancia de la fenomenología social y el paradigma socio-crítico en la investigación de la educación universitaria. *e-Revista Multidisciplinaria del Saber*, 1, 1–9. <https://doi.org/10.61286/e-rms.v1i.5>
- Social, M. d. (2022). Dirección Población Adulta Mayor.
- Tejero, J. M. (2021). Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. *Uclm.es*. <https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fdf77886-6075-453a-b7cc-731232b56e77/content#:~:text=La%20gu%C3%ADa%20o%20guion%20de,de%20contexto%20para%20la%20entrevista.>
- Trujillo, D., Abreu, B., Ferro, Y., Izquierdo, A., & Mesa, I. (2020). *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Recuperado el 2024, de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101702>
- Urzola, M. (2020). Métodos inductivo, deductivo y teoría de la pedagogía crítica. *Revista Crítica Transdisciplinar*, 3(1), 36-42. Recuperado el 2024, de <https://petroglifosrevistacritica.org.ve/wp-content/uploads/2020/08/D-03-01-05.pdf>
- Valle, A. (2022). La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación. *Edu.pe*. <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GU%c3%8dA%20INVESTIGACI%c3%93N%20DESCRIPTIVA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia

11. Anexos

Anexo A. Oficio



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de Educación
a Distancia y en Línea

Oficio.: UNL-UEDL-CTS-2024-406

Loja, 31 de julio de 2024

Ing. Francis Pavón
ALCALDE DEL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN GUALAQUIZA
Ciudad. –

De mi consideración:

En mi calidad de Docente Académica de la Carrera de Trabajo Social de la Unidad de Educación a Distancia y en Línea de la Universidad Nacional de Loja, me es grato saludarlo deseándole, el mejor de los éxitos en sus actividades personales y laborales.

Como es de su conocimiento la Universidad Nacional de Loja es una institución de Educación Superior que tiene como misión la formación académica y profesional de estudiantes, con sólidas bases científicas y técnicas con pertinencia social y valores. Dentro de su oferta académica se encuentra la Carrera de Trabajo Social la cual tiene como finalidad desarrollar capacidades para diagnosticar problemas en función a la demanda e situaciones que generan malestar en grupos de atención prioritaria familia, grupos y comunidades mediante la elaboración y ejecución de planes, programas y proyectos de intervención con responsabilidad social.

El Plan de Estudios del Régimen 2019, de la Carrera Trabajo Social -UEDL de la UNL, contempla el desarrollo del Trabajo de Investigación de Integración Curricular, en el cual el estudiante desarrollará la Tesis, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos durante su formación, los mismos buscan determinar e implementar alternativas de solución viables, innovadoras y sustentables a los diferentes problemas relacionados con la comprensión amplia de las estructuras y procesos sociales, el cambio social y del comportamiento humano para contribuir a la solución de problemas sociales.

Por lo expuesto y conocedora de su espíritu de colaboración y apoyo con la formación de profesionales idóneos para la sociedad, le solicito muy comedidamente, se permita a el estudiante del Ciclo VII paralelo "A" Johanna Tatiana Astudillo Brito, realizar su trabajo de tesis en las dos etapas I y II, durante los periodos académicos abril –agosto 2024 y septiembre 2024 - febrero 2025, en su prestigiosa institución que acertadamente dirige, tengo la convicción que el aporte será significativo para su sociedad.

Por la atención favorable que se dé a la presente, desde ya le antelo mi agradecimiento y testimonio de consideración y estima.

CINTHYA ALEXANDRA
TORRES CALDERÓN

Lcda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr.
DOCENTE TUTORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIDAD DE
EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
cinthya.a.torres@unl.edu.ec

Ciudad Universitaria "Guillermo Falconí Espinosa" Casilla letra "S"
Teléfono: 2545191



1859

UNLUniversidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia**Anexo B. Carta de aceptación**Departamento de
Administración del
Talento Humano**CARTA DE ACEPTACIÓN**

Ing. María Gabriela Pacheco Rodríguez, Analista Administrativo del Talento Humano 3 del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Gualaquiza, portadora de la cédula de ciudadanía Nro. 1900712850, a petición verbal de los interesados emito la Carta de Aceptación para las prácticas pre profesionales.

ACTA

Que, la Srta. Astudillo Brito Johanna Tatiana con CC. Nro. 1401209745, estudiante de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Loja, ha sido aprobada para que desarrolle sus Prácticas Pre profesionales en formación académica en la Dirección de Desarrollo Social y Económico, con una duración de 40 horas que cumplirá según lo establecido por el GAD Municipal de Gualaquiza.

Además, se deja constancia de la **INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL**. - las partes dejan expresa constancia que la práctica pre-profesional que se instrumenta por medio del presente acuerdo, no generará relación jurídico-laboral alguna entre el Practicante y la Institución, por lo tanto, no serán aplicables las normas del Código de Trabajo y demás leyes laborales.

Las practicas pre profesionales de la señorita Astudillo Brito Johanna Tatiana, iniciarán a partir del día 04 de enero de 2024 hasta el 15 de enero de 2024.

Gualaquiza, 04 de enero de 2024

Atentamente,

MARÍA GABRIELA
PACHECO RODRIGUEZ

Ing. Gabriela Pacheco Rodríguez

ANALISTA ADMINISTRATIVO DEL TALENTO HUMANO 3



Anexo C. Consentimiento informado a adulta mayor

Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para la participación en el estudio:

Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.

Investigadora Responsable: Johanna Tatiana Astudillo Brito

Institución: Universidad Nacional de Loja

Fecha: Gualaquiza, 13 de noviembre de 2024

Estimado/a

Dobres Cecilia Jaramillo

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda los detalles del estudio y sus implicaciones. A continuación, se le proporciona la información necesaria para tomar una decisión informada.

1. **Objetivo del estudio:** El objetivo principal de esta investigación analizar los factores que afectan la Calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer.
2. **Procedimiento de participación:** Si decide participar, se le solicitará que conteste una entrevista semiestructurada que incluirá preguntas sobre su calidad de vida, y estado físico y emocional. La entrevista será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación.
3. **Confidencialidad:** Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos serán analizados y reportados de forma agregada, sin revelar la identidad de los participantes de manera individual.
4. **Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento sin



1859



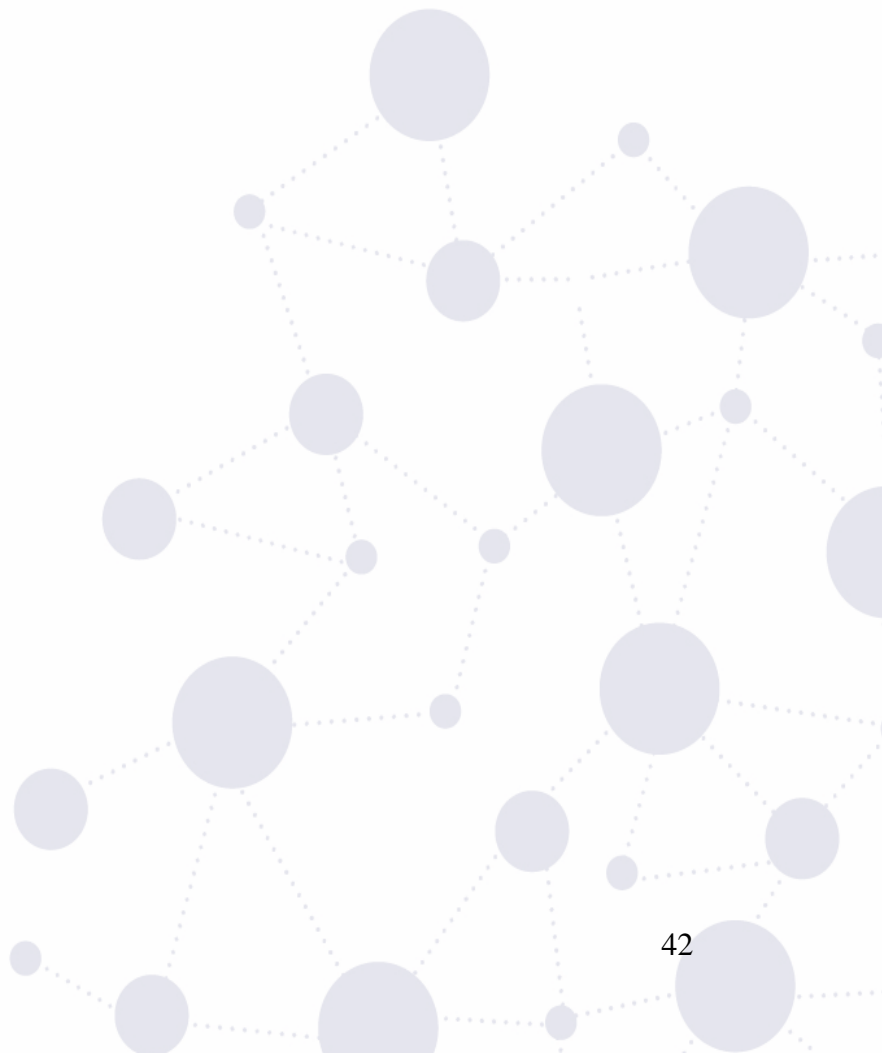
Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de
Educación a
Distancia

consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará a su persona en ningún aspecto.

5. **Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Johanna Tatiana Astudillo Brito, 0988645976.

Al firmar a continuación, indico que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas.





Anexo D. Guía de entrevista semiestructurada

Anexo 4

Universidad Nacional de Loja

Carrera de Trabajo Social

Unidad de Educación a distancia y en línea

Guía de Entrevistas Semiestructuradas

Nota: la entrevista aquí planificada, se realiza a partir del proyecto de investigación denominado “Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.”, y es llevado a cabo por Johanna Tatiana Astudillo Brito; esta investigación tiene como propósito analizar los factores que afectan la Calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, "jóvenes del ayer".

Se da a conocer además que las respuestas aquí colocadas serán tratadas confidencialmente y bajo anonimato; debido a que su utilización será únicamente con fines científicos como parte de la investigación antes mencionada.

Acepto participar libre y voluntariamente en la investigación, misma que se denomina Contexto sociofamiliar y los efectos en la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer” SI ____
NO ____

Variables	Concepto	Categorías/dimensiones	Subcategorías/ indicadores	Preguntas
Contexto sociofamiliar	El contexto sociofamiliar de los adultos mayores es un aspecto crucial que influye en su bienestar. La familia es un grupo social, por ello es conocida la importancia de la red social y el soporte familiar en la salud de los adultos mayores. Se ha visto que éstos, sin soporte familiar o una red sociofamiliar adecuada, tienen mayor mortalidad, depresión, alteraciones cognitivas, y una percepción de un peor estado de salud que aquellas que sí lo tienen (Marcet & Giménez, 2021). Por lo expuesto es esencial el acompañamiento de la familia a los adultos mayores, de esta manera les permiten tener una mejor calidad de vida en la última etapa del ciclo vital humano, ya que contribuye a mejorar su calidad de vida y mitigar el riesgo de aislamiento social.	Falta de atención y convivencia familiar	Aislamiento social en la ausencia de motivación	<p>¿Con quién vive? y porque</p> <p>¿Cómo es la relación con los familiares (hijos)?</p> <p>¿Sus familiares toman en consideración sus gustos y preferencias?</p> <p>¿Qué actividades realiza durante el día con su familia?</p> <p>¿Qué le gustaría que su familia haga por usted?</p> <p>¿Como era su comportamiento con su familia?</p>
		Capacidad funcional	Niveles de depresión y ansiedad	¿Qué cambios considera que ha presentado a raíz del envejecimiento y la vejez?
		Condiciones económicas	Enfermedades crónicas o degenerativas	¿Padece algún tipo de enfermedad? ¿Cuál?
			Dependencia de terceras personas	¿Considera usted que necesita de ayuda para sus actividades diarias?
				Posee algún ingreso ¿Cuánto y cada que tiempo?
				¿Lo que recibe, le alcanza para solventar sus necesidades básicas?
Calidad de vida	En la actualidad, la calidad de vida se refiere a un concepto que puede comprender una variedad de niveles que pueden visualizar las necesidades biológicas, económicas, sociales y psicológicas desde el nivel individual hasta el nivel comunitario (Martínez, Durán, Valdés, Flores, & Martínez, 2020). Es importante recordar que este concepto está relacionado con aspectos de bienestar social. Por lo tanto, lo que llamamos calidad de vida incluye elementos objetivos y subjetivos del bienestar social que están basados en la experiencia dentro de la vida social, ya sea individual o comunitaria (Rodríguez, et al., 2020).	Estado emocional y cognitivo	Sentimientos	<p>¿Que le causa intranquilidad?</p> <p>¿Qué le da paz y tranquilidad?</p>
		Bienestar social	Participación integral en actividades sociales	<p>¿Qué piensa sobre las actividades que se realizan dentro del centro gerontológico?</p> <p>¿Cómo se siente al venir al centro?</p>



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia

Anexo E. Propuesta de intervención

Propuesta de intervención para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”.

ANTECEDENTES:

La baja calidad de vida de los adultos mayores es un problema multifacético que afecta los estados psicológicos y de vulnerabilidad de este grupo poblacional en diversas dimensiones y tiene repercusiones significativas tanto a nivel individual como social, a medida que la población envejece, se presentan cambios notorios que limitan la movilidad así como la capacidad para realizar actividades diarias, pues enfrentan múltiples desafíos, incluyendo enfermedades crónicas, disfunciones orgánicas y un aumento en el riesgo de aislamiento social y la soledad con ello se hace evidente la necesidad de crear entornos que promuevan la autonomía de los adultos mayores, permitiéndoles participar activamente en la toma de decisiones sobre su salud y buen vivir, por lo que existen iniciativas previas que han buscado mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, como el proyecto “VIDA AFECTIVA DEL ADULTO MAYOR”, que se centra en fortalecer la vinculación afectiva de los adultos mayores con su entorno familiar y social, estas experiencias demuestran que la inclusión social y el apoyo emocional son componentes esenciales para el bienestar de los adultos mayores. Por lo tanto, la presente propuesta de intervención tiene como finalidad integrar estos aspectos, ofreciendo un enfoque holístico que aborde el bienestar integral de los adultos mayores en donde es crucial desarrollar estrategias que no solo atiendan sus necesidades físicas, sino que también fortalezcan su salud emocional y social dentro de un ambiente seguro y acogedor. Aunque existen iniciativas previas destinadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores aún siguen presentes altas estadísticas que indican la falta de apoyo a la tercera edad especialmente por parte de su familia, por lo que es una oportunidad para lograr llenar esos vacíos con la incorporación de redes de apoyo y la gestión de actividades proactivas adaptadas a las necesidades de este grupo etario.

JUSTIFICACIÓN

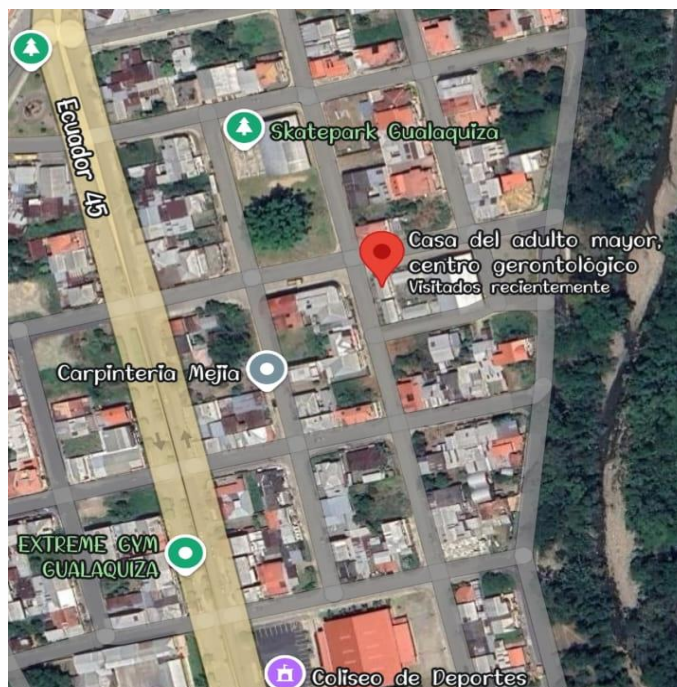
Teniendo conocimiento de la problemática actual que viven los adultos mayores por la inestabilidad emocional y la repercusión de las enfermedades se enfatiza la importancia de implementar las actividades estratégicas planteadas en la propuesta que beneficiará asertivamente a los adultos mayores con el objetivo de contribuir a un envejecimiento activo y al incremento de la calidad de vida enfocado en un alto autoestima y un entorno

social armónico, debido a la urgencia, cada vez mayor, de dar respuesta a las necesidades existentes, resaltando que las acciones planificadas están diseñadas para ser específicas, medibles, alcanzables, relevantes, con un marco de tiempo claro y la ejecución de los mismos con la colaboración y predisposición de los promotores del centro gerontológico “jóvenes del ayer”. Al enfocarse en la promoción de la salud, el bienestar emocional, la adaptación del entorno físico y la participación activa, estas metas buscan garantizar un impacto positivo y sostenible en la calidad de vida de los adultos mayores, fomentando un envejecimiento saludable y digno en los indicadores de calidad de vida en el incremento de los niveles de actividad física y adopción de hábitos alimenticios saludables, un mayor bienestar emocional reduciendo la sensación de soledad y mejora en los niveles de autoestima y satisfacción de los adultos mayores, además de la participación familiar y comunitaria en el cual exista un arduo involucramiento de las familias y la comunidad en el cuidado de los adultos mayores.

Marco Institucional

Localización física y cobertura espacial:

Este proyecto se desarrolla dentro del centro gerontológico de los adultos mayores del cantón Gualaquiza, “jóvenes del ayer”, en el barrio San José, direccionado en las calles rio Santiago y Venancio Calle, Rio Coca y Marginal Rio Gualaquiza, sector urbano del cantón Gualaquiza ubicado en el extremo sur provincia de Morona Santiago, en la región amazónica de Ecuador, proponiendo un enfoque multidisciplinario y colaborativo.

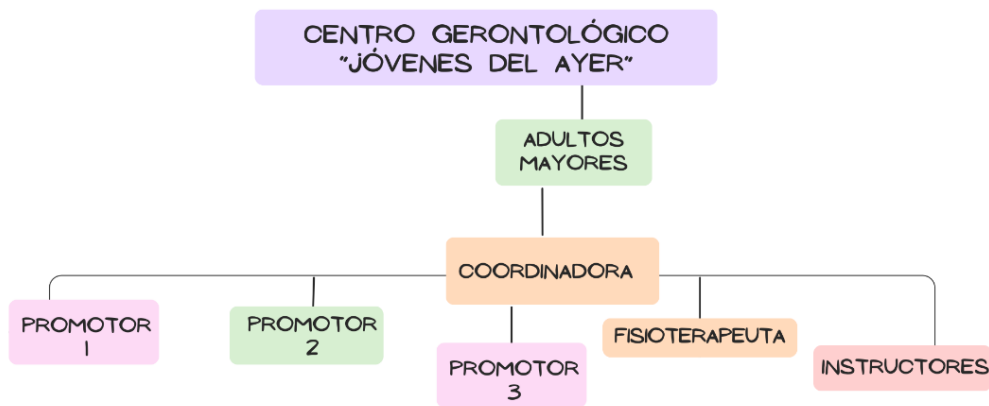


Nota: Ubicación geográfica del centro gerontológico, obtenido de Google Maps, 2024.

La investigación se fundamenta en el objetivo 3 correspondiente a los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) agenda 2030, donde se menciona “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, se centra en asegurar el acceso a servicios de salud de calidad y promover el bienestar físico y mental de las personas. Además, la propuesta también se relaciona con el ODS 10 reducción de las desigualdades, ya que al fomentar la participación activa de los adultos mayores y mejorar su calidad de vida, se busca reducir las desigualdades. que enfrentan en términos de acceso a recursos y oportunidades.

Organización funcional y administrativa:

Organización del centro gerontológico “jóvenes del ayer”



Objetivo

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población adulta mayor del centro gerontológico “jóvenes del ayer” fomentando el fortalecimiento de habilidades y bienestar, a través de la participación promotora.

METAS

1. Establecer un grupo de apoyo y socialización mensual que reúna a al menos 15 adultos mayores, promoviendo el intercambio de experiencias y la construcción de redes de apoyo social dentro del centro.
2. Lograr la participación activa del personal del Ministerio de Salud Pública en la realización de al menos tres talleres trimestrales sobre alimentación saludable,



1859



adaptación del entorno físico y programas de bienestar, beneficiando al 100% de los adultos mayores del centro gerontológico “Jóvenes del Ayer.” en un plazo de un año.

- Realizar una evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores al inicio y al final de la intervención, utilizando una herramienta estandarizada, para medir mejoras en al menos un 20% en las dimensiones de salud física, bienestar emocional y satisfacción social.

Beneficiarios

Directos	Indirectos
Los principales beneficiarios de este proyecto serán 40 adultos mayores que asisten al centro gerontológico “jóvenes del ayer”	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La familia pues podría reducir la carga emocional y de tiempo asociada al cuidado de los adultos mayores. ➤ Personal del Centro Gerontológico. ➤ Comunidad en general ya que un mejor bienestar de los adultos mayores fortalece la cohesión social. ➤ Tesista ➤ Universidad Nacional de Loja

Plan de acción:

Planificar actividades y programas específicos de manera coordinada con el Equipo Multidisciplinario.

Área de intervención	Actividad	Involucrados	Tiempo estimado
Salud Física	Actividad N° 1 Programas de ejercicio adaptado, sesiones de fisioterapia, acompañamiento y seguimiento médico regular.	Coordinadora del centro Promotores Fisioterapeuta Personal del MSP	3 meses Inicio: marzo 2025 Finalización: junio 2025
Salud Mental	Actividad N° 2 Talleres de estimulación cognitiva, actividades dentro del área profesional.	Coordinadora del centro Promotores	3 meses Inicio: junio 2025 Finalización: septiembre 2025
Calidad de Vida	Actividad N° 3 Invitar al personal del ministerio de salud pública para que colabore con la impartición de talleres de alimentación saludable y balanceada, adaptación del entorno físico, programas de bienestar.	Personal del MSP Coordinadora del centro Promotores	1 mes Inicio: septiembre 2025 Finalización: octubre 2025
Participación Familiar y	Actividad N° 3 Realizar talleres de	Coordinadora del centro	1 mes Inicio: octubre 2025



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia

Comunitaria	sensibilización para las familias sobre el cuidado y apoyo emocional.	Promotores Familia	Finalización: noviembre 2025
Dinámica Social	Actividad N° 4 Fomentar la participación en actividades recreativas y culturales que les permitan a los adultos mayores socializar y mantenerse activos. Puede incluir música, manualidades y danza.	Coordinadora del centro Promotores Instructores	6 meses Inicio: marzo 2025 Finalización: diciembre 2025
Evaluación y Monitoreo	Actividad N° 5 Aplicar encuestas iniciales y finales para medir la calidad de vida de los adultos mayores.	Coordinadora del centro Promotores Trabajadora social	1 mes (inicio y final)



1859

UNL

Universidad
Nacional
de LojaUnidad de
Educación a
Distancia

Anexo F. Sinopsis de la entrevista semiestructurada

Sinopsis de entrevistas Semiestructurada					
Título de TIC: Contexto sociofamiliar y efectos en la calidad de vida de adultos mayores del centro gerontológico Gualaquiza “Jóvenes del Ayer”, en la actualidad.					
Objetivo General: Analizar los factores que afectan la Calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico del cantón Gualaquiza, jóvenes del ayer.					
Variables	Dimensiones	Subcategorías (pregunta)	Respuestas relevantes	Frecuencias	Análisis e interpretación
Contexto sociofamiliar	Falta de atención y convivencia familiar	1. ¿Con quién vive? y porque	<ul style="list-style-type: none"> • Solo • Con hijos • Familia • Pareja • Nietos 	11 9 6 2 2	Teniendo una frecuencia mayor de 11 personas adultas mayores, mencionan que mayoritariamente viven solos ya que son viudos y sus hijos por lo general trabajan por lo que no están en casa gran parte del tiempo o a su vez han migrado hace mucho tiempo.
		2. ¿Cómo es la relación con los familiares (hijos)?	<ul style="list-style-type: none"> • Excelente • Buena • Regular • Mala 	6 15 9 0	A su vez 15 personas estipulan que su relación familiar es buena, pues comentan que en su mayoría están pendientes a ellos y no existe discordias con nadie.
		3. ¿Los familiares toman en consideración sus gustos y preferencias?	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	21 5 4	La mayor parte de los entrevistados dando el total de 21 personas, consideran que siempre son tomados en cuenta sus gustos y preferencias en cualquier ocasión.
		4. ¿Qué actividades realiza con su familia?	<ul style="list-style-type: none"> • Salir a pasear • Reuniones familiares • Quehaceres domésticos • Ninguna 	16 7 2 5	De acuerdo a las actividades que realizan, 16 personas confirmaron que por lo general salen a pasear, sus hijos los llevan a una piscina, cascada, ríos y comparten momentos íntegros con sus seres queridos.
		5. ¿Qué le gustaría que su familia haga por usted?	<ul style="list-style-type: none"> • Que me visiten • Atención • Que se lleven bien • Nada 	5 11 4 10	Por su parte, 11 adultos mayores anhelan que les gustaría que su familia le tome atención, en cuanto a llamadas para saber cómo están, que los comprendan ya que muchas de las veces se sienten solos y sin tener son quien contar.
		6. ¿Qué cambios considera que ha presentado a raíz del envejecimiento y la vejez?	<ul style="list-style-type: none"> • Soledad • Pérdida de la salud • Ninguno 	4 22 4	Frecuentemente 22 personas mostraron que el mayor cambio presentado a raíz del envejecimiento es la pérdida de su salud debido a que ya no pueden trabajar como antes, no tienen la misma energía y se sienten decaídos, sus huesos se han debilitado y tienen que mantenerse medicados todo el tiempo.



1859	Capacidad funcional	7. ¿Padece algún tipo de enfermedad? ¿Cuál?	<ul style="list-style-type: none"> • Presión Alta • Diabetes • Artritis • Parkinson • Tiroides • Cardiovascular • Gastritis • Vértigo • Ninguna 	11 9 7 3 3 2 1 1 8	Un total de 22 personas manifestaron que, si padecen de uno o varios tipos de enfermedades, cada una con enfermedades diferentes, entre la que más resalta es la presión alta con 11 personas respectivamente.
	Condiciones económicas	8. ¿Considera usted que necesita de ayuda para las actividades diarias?	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	5 13 12	La mayoría de adultos mayores siendo 13 personas mencionaron que a veces necesitan ayuda para realizar las actividades diarias ya que en ocasiones no pueden levantar cosas pesadas o hacer actividades muy forzadas, también porque hay días que se sienten bien y otros días que empeora su salud y ya no pueden hacer nada ni dentro de la casa ni estar pendientes del cuidado de animales menores (gallinas, cuyes, chancos, etc.)
		9. Posee algún ingreso ¿Cuánto y cada que tiempo?	<ul style="list-style-type: none"> • Bono • Jubilación • Ayuda familiar • Arriendo 	5 6 14 5	14 personas indicaron que no reciben ningún tipo de ingreso por lo cual requieren de la ayuda familiar que por lo general sus hijos les envían del exterior, mientras que 16 personas reciben sus ingresos en un aproximado de \$100 a \$500 dólares mensualmente.
		10. ¿Lo que recibe, le alcanza para solventar sus necesidades básicas?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces 	11 10 9	Su mayoría corrobora que, si le alcanza, siendo estas 11 personas, pero en un conjunto del abordaje de no y a veces están estipuladas 19 personas que comentan que no les abastece, pues su medicamento es costoso y no pueden dejar de tomarlo, por otra parte, otro porcentaje de adultos mayores mencionaban que no están tomando medicamento porque no tienen los recursos necesarios para comprarlos.
	Estado emocional y cognitivo	11. ¿Qué le causa intranquilidad?	<ul style="list-style-type: none"> • Soledad • Injusticias • Sufrir por los hijos • Enfermedades • Dinero • Nada 	9 3 6 9 2 1	En referencia a su estado emocional y cognitivo una de las causas más frecuentes que le ocasionan intranquilidad es la soledad, seguido por las mismas enfermedades y la preocupación por el bienestar de sus hijos, manteniéndose en un margen inestable.



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

<p>1859</p> <p>Calidad de vida</p>		<p>12. ¿Qué le da paz y tranquilidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asistir al centro • Dios • Familia • Bailar • Nada 	<p>9</p> <p>5</p> <p>13</p> <p>2</p> <p>1</p>	<p>La mayor frecuencia correspondiente a 13 personas indica que lo que les causa paz y tranquilidad es su familia cuando todos están bien o cuando han salido de una situación difícil, el saber que forman parte de un grupo que los valora y cuida les proporciona una base emocional sólida.</p>
	<p>Bienestar social</p>	<p>14. ¿Qué piensa sobre las actividades que se realizan dentro del centro gerontológico?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Buenas • Malas 	<p>30</p> <p>0</p>	<p>Dentro de su bienestar social, la población total manifiesta que se sienten alegres y motivados de asistir al centro gerontológico, puesto que las actividades que se desarrollan dentro del mismo son satisfactorias para cada uno de ellos, además pueden compartir y sentirse acompañados y que sin duda alguna les gustaría seguir asistiendo.</p>
		<p>15. ¿Como se siente al venir al centro?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alegre • Mal 	<p>30</p> <p>0</p>	
<p>Propuesta de Estrategia de intervención Alternativas de solución</p>					<ul style="list-style-type: none"> • Planificar actividades y programas específicos de manera coordinada con el Equipo Multidisciplinario. • Salud Física: Programas de ejercicio adaptado, sesiones de fisioterapia, acompañamiento y seguimiento médico regular. • Salud Mental: Talleres de estimulación cognitiva, actividades dentro del área profesional. • Dinámica Social: Actividades grupales, eventos comunitarios, programas de visitas familiares con la finalidad de fortalecer los lazos afectivos. • Calidad de Vida: Invitar al personal del ministerio de salud pública para que colabore con la impartición de talleres de alimentación saludable y balanceada, adaptación del entorno físico, programas de bienestar. <p>De esta manera se pretende trabajar de manera coordinada entre el equipo multidisciplinario y familia para mejorar la calidad de vida y por ende las personas adultas mayores alcancen un bienestar integral.</p>



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Anexo G. Ficha bibliográfica

Universidad Nacional de Loja

Carrera de Trabajo Social

Unidad de Educación a distancia y en línea

N°	Autor(es)	Título del Artículo	Revista	Año	Categorías	Citas Clave
1	Flores, Angeles & Yagual, Sara	Abandono Familiar y Estado Emocional de los Adultos Mayores del Barrio Paraíso del Cantón Salinas	Digital Publisher	2023	Falta de atención y convivencia familiar	"Además, la falta de atención y compañía puede generar sentimientos de soledad, tristeza y aislamiento social en los adultos mayores, lo que puede afectar negativamente su calidad de vida y su salud en general. Por lo tanto, es esencial que la sociedad tome conciencia de la importancia de brindar protección y cuidado adecuados a los adultos mayores y de garantizar que se respeten sus derechos y necesidades en todo momento" (Flores & Yagual, 2023)
2	López, lider & Gonzales Susan	Capacidad funcional y calidad de vida del adulto mayor que asiste al Servicio de Geriátría en un hospital peruano	Investigación e Innovación	2023	Capacidad funcional	"La capacidad funcional del adulto mayor disminuye a causa del envejecimiento e involucra la pérdida de la independencia en las actividades básicas e instrumentales, compromete las actividades básicas como bañarse, vestirse, higiene personal, moverse, comer y mantener la continencia, y actividades instrumentales como preparar comidas, controlar las finanzas, tomar medicamentos, limpiar la casa, hacer compras, utilizar el transporte público, utilizar el teléfono y caminar cierta distancia."(López & Gonzales,2023)



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

"Se sabe que los ingresos tienden a decrecer al final de la vida debido al retiro del mercado laboral mientras que los gastos relacionados con salud tienden a incrementarse. Una mejor salud está correlacionada con mejores circunstancias económicas en las edades avanzadas; sin embargo, algunas personas adultas mayores ven aumentada su vulnerabilidad económica debido al empeoramiento de su salud y los problemas financieros pueden exacerbarse por esta situación" (Orozco & González, 2021)

Orozco, Karina & González, Cesar
Vulnerabilidad de salud y económica de los adultos mayores en México antes de la COVID-19
Revista Novedades en Población
2021
Condiciones económicas

"El bienestar emocional es de especial particularidad y características cuando de adultos mayores se trata, pues, la tercera edad es una etapa es la que la emocionalidad cambia a partir de una serie de factores que determinan la sensación de bienestar. Los factores a los que se hace referencia son tanto internos de la persona (que abarcan valores, temperamento, cultura, crianza, experiencia de vida, etc), como todos aquellos factores externos y de interacción con el contexto que influyen en la sensación de estar en armonía o no." (Hernández et.al., 2021)

3
Hernández, Viviana; Solano, Natalia; Ramírez, Pastor
Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor
Revista Venezolana de Gerencia
2021
Estado emocional y cognitivo

"La participación social se proyecta así, como un instrumento de inclusión que promueve la capacidad de incidir y formar parte en procesos de toma de decisiones y espacios de vida social donde individuos y colectivos no se limitan a ser instrumentos que legitiman estructuras de autoridad, sino que permiten dar cuenta de su autonomía individual y pertenencia social." (Bósquez, 2022)

Bósquez, Diana
El derecho humano a la participación de las personas adultas mayores en el ciclo de las políticas públicas a través del Consejo Consultivo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, período 2014-2021
Creativ common
2022
Bienestar social

Anexo H. Memoria fotográfica de entrevista

