



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

**DETERMINANTES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE
LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE LA FUNDACIÓN CAMINOS DE
ESPERANZA CANTÓN LA LIBERTAD-AÑO 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR

RODRÍGUEZ VÉLEZ ELIANA ELIZABETH

TUTORA

LIC. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2021-1

TRIBUNAL DE GRADO



Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD
**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Lic. Aida García Ruiz, MSc.
DOCENTE DEL ÁREA

Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
TUTORA

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora de Proyecto de Investigación: DETERMINANTES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE LA FUNDACIÓN CAMINOS DE ESPERANZA CANTÓN LA LIBERTAD-AÑO 2020. Elaborado por el Sra. RODRÍGUEZ VÉLEZ ELIANA ELIZABETH estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
TUTORA

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por ser la escuela de mis saberes y aprendizajes, forjando en mi alma, mente y corazón para apasionarme por esta mi profesión.

A la Fundación “CAMINOS DE ESPERANZA” del cantón La Libertad que me abrió puertas y total disponibilidad y servicio para que el resultado de esta investigación se exitosa y útil para quienes les pueda interesar.

A mis distinguidos y estimados docentes, personas llenas no solo de conocimiento sino de virtudes y valores, sembrando en nosotros personas de bien para el ámbito profesional.

A mis queridos tutores Ing. Juan Fariño Cortez, PhD y Lic. Yanelis Suarez Angierí, MSc. por sus aportes valiosos para que este trabajo investigativo sea excelente y veraz.

A Dios, a mi familia y a quienes de alguna forma ayudaron en este proceso, gracias por ayudarme y ser mi mente y mi corazón en este camino.

Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth

DEDICATORIA

Puesto a que las personas no somos totalmente dueños del conocimiento, quiero dar el lugar más importante a Dios en este logro obtenido, soy totalmente consciente que sin su respaldo, guía y fortaleza habría sido difícil avanzar en este proceso.

A nuestra prestigiosa y distinguida Universidad Estatal Península de Santa Elena que forma profesionales capaces y eficientes en el ámbito de la salud. Es así que, gracias a nuestros excelentes docentes, impartió en mi los conocimientos y virtudes necesarias para ser parte de un equipo profesional capaz de salvaguardar la salud de todos aquellos quienes necesiten de mis cuidados y conocimientos.

A los diferentes establecimientos de salud que en conjunto con nuestra universidad nos abrieron las puertas para afirmar nuestros conocimientos a través de las prácticas en las diferentes áreas y rotaciones, logrando en nosotros seres humanos capaces y oportunos en la atención y cuidado al paciente.

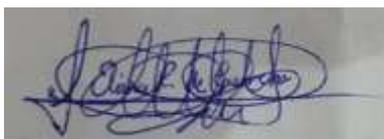
A los diferentes profesionales de cada establecimiento de salud que en cada una de las áreas asignadas supieron ser hombres y mujeres de enseñanza, con paciencia y compromiso supieron encaminarme por la buena senda del aprendizaje.

A lo más importante de mi vida que es mi familia; mis padres, hermanos, mi amado esposo y mis hermosos hijos, ellos son el impulso principal para que yo siga en este largo camino, tratando cada día de ser mejor, gracias por estar ahí, esto es por ustedes.

Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature is cursive and appears to read 'Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth'.

Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth
CI. 2400127334

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	1
TRIBUNAL DE GRADO.....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
DECLARACIÓN.....	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
CAPÍTULO I.....	1
1. El problema.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
2. Objetivos	4
2.1. Objetivo general.....	4
2.2. Objetivos específicos	4
3. Justificación	5
CAPÍTULO II	6
4. Marco teórico	6
4.1. Fundamentación referencial.....	6
4.2. Fundamentación teórica	8
4.3. Fundamentación legal	16
5. Formulación de hipótesis	17

5.1. Identificación y clasificación de variables	17
5.2. Operacionalización de variables	18
CAPÍTULO III.....	19
6. Diseño metodológico	19
6.1. Tipo de investigación	19
6.2. Métodos de investigación.....	19
6.3. Población y muestra	19
6.4. Técnica de recolección de datos.....	20
6.5. Instrumentos de recolección de datos.....	20
6.6. Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV.....	22
7. Presentación de resultados	22
7.1 Análisis e interpretación de resultados:.....	22
7.2 Comprobación de hipótesis	26
7.3 Conclusiones	27
7.4 Recomendaciones.....	28
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
9. ANEXOS.....	32
Anexo 1. CUADROS ESTADÍSTICOS	32
Anexo 2. Solicitud para el desarrollo de la investigación.....	43
Anexo 3. Cuestionarios aplicados.....	44
Anexo 4. Certificado antiplagio.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Características de los determinantes psicosociales.....	8
Tabla 2.	Factores psicológicos	9
Tabla 3.	Factores sociales.....	10
Tabla 4.	Afecciones del adulto mayor	11
Tabla 5.	Determinantes psicosociales en la salud de los adultos mayores	12
Tabla 6.	Dificultades en la respuesta de atención en el adulto mayor.....	13
Tabla 7.	Roles de relación enfermero - paciente	14
Tabla 8.	Identificación y clasificación de variables	17
Tabla 9.	Operacionalización de variables.....	18

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. Determinantes psicosociales que afectan a los adultos mayores	22
GRÁFICO 2. Efecto gradual de los factores psicosociales en la salud de los adultos mayores.	23
GRÁFICO 3: Resumen del estado general evaluado en los adultos mayores.....	24
GRÁFICO 4. Condiciones psicológicas y sociales en función a la salud percibida.	25
GRÁFICO 5. Relaciones familiares.....	32
GRÁFICO 6. Condiciones de vivienda y entorno.....	33
GRÁFICO 7. Comunicación y relaciones interpersonales.....	34
GRÁFICO 8. Situación Económica	35
GRÁFICO 9. Influencias del entorno.	36
GRÁFICO 9. Movilidad	37
GRÁFICO 10. Cuidado Personal.....	38
GRÁFICO 11. Actividades diarias.	39
GRÁFICO 12. Dolor/Malestar.....	40
GRÁFICO 13. Ansiedad/Depresión.....	41

RESUMEN

Las determinantes psicosociales son señaladas como factores característicos del medio donde nos desenvolvemos, ya sea de forma personal o social, las cuales pueden afectar la salud de las poblaciones, siendo el grupo más vulnerable los adultos mayores desarrollando en ellos complicaciones de salud que los llevan a sufrir diferentes afecciones al término de sus vidas cuestionando de esta manera su calidad de vida. Objetivo: Evaluar cuáles son las principales determinantes psicosociales que afectan la salud del adulto mayor en la Fundación Caminos de esperanza. Metodología: Para desarrollar esta investigación tomamos como población a 50 adultos mayores de la Fundación “Caminos de Esperanza” del cantón La Libertad, basándonos en un estudio no experimental - cuantitativo;, puesto que, se pretende medir el impacto de las determinantes psicosociales en la salud del adulto mayor, en función a los resultados obtenidos mediante las encuestas utilizadas siendo estas el test de EuroQol-5D y Test de factores psicosociales, valorando el estado de salud en general, con un método analítico – sintético; de esta forma, se logra la interpretación de cada una de las variables. Resultado: Los factores psicosociales que más afecta a los adultos mayores son con la cifra más significativa sumando con un 55% la comunicación y relaciones interpersonales y familiares, siendo que la causa principal es la restricción social que se vive hoy en día por la situación de salud mundial, y un 22% la situación económica, afectando su salud con un 30% en el desarrollo de sus actividades diarias, 19% en su salud física y un 18% en su salud psicológica. Para esto tenemos que, en el aspecto psicológico, valorando el grado de ansiedad/depresión se manifiesta por las pérdidas de seres queridos y allegados, víctimas de la pandemia que azota a la humanidad en estos días.

Palabras claves: determinantes psicosociales, adulto mayor, salud.

ABSTRACT

The psychosocial determinants are pointed out as characteristic factors of the environment where we develop, either personally or socially, which can affect the health of the populations, the most vulnerable group being the elderly developing in them health complications that lead them to suffer different conditions at the end of their lives thus questioning their quality of life. Objective: To evaluate what are the main psychosocial determinants that affect the health of the elderly in the Caminos de Esperanza Foundation. Methodology: To develop this research we took as a population 50 older adults of the Foundation "Paths of Hope" of the canton Of La Libertad, based on a non-experimental - quantitative study; since, it is intended to measure the impact of psychosocial determinants on the health of the elderly, based on the results obtained through the surveys used being these the Test of EuroQol-5D and Test of psychosocial factors, assessing the state of health in general, with an analytical method - synthetic; in this way, the interpretation of each of the variables is achieved. Result: The psychosocial factors that most affect the elderly are with the most significant figure adding with 55% communication and interpersonal and family relationships, being that the main cause is the social restriction that is lived today by the world health situation, and 22% the economic situation, affecting their health with 30% in the development of their daily activities, 19% in their physical health and 18% in their psychological health. For this we have to, in the psychological aspect, valuing the degree of anxiety / depression is manifested by the losses of loved ones and relatives, victims of the pandemic that plagues humanity these days.

Keywords: psychosocial determinants, older adult, health.

INTRODUCCIÓN

Las determinantes psicosociales son factores de la vida cotidiana que influyen en la salud de los adultos mayores, llevándolos a sufrir diferentes afecciones al término de sus vidas. Entre los determinantes intermedio de la salud, se describen condiciones como la vivienda, el nivel de ingresos, condiciones de trabajo etc. También circunstancias psicosociales como la falta de apoyo y situaciones de estrés (Ramos, 2017)

Para esto, según un estudio realizado por la OMS y OPS en el año 2018, refiere que entre los años 2010 y 2050, el número de personas mayores dependientes casi se triplicará de 101 a 277 millones: siendo esto mayormente en los países bajos y medianos (Maria Edith Baca, 2018) por esta razón debemos enfocarnos en el aprendizaje de las diversas condiciones de salud y las causas de las mismas en los adultos mayores.

Si bien es cierto podemos comprender que los adultos mayores se han convertido con el pasar de los años en una población vulnerable no solo en el ámbito de la salud, sino en el ámbito psicológico y social. Es por eso que el presente estudio pretende analizar a mayor profundidad este tema, evaluando cuáles son los principales determinantes psicosociales que afectan de manera gradual la salud del adulto mayor profundizando también en su estado actual de salud, física, psicológica y general.

Tomando en cuenta que nuestra profesión demanda el contacto y cuidado directo con el paciente, creo pertinente conocer las diversas problemáticas que podrían presentarse dentro de este grupo geriátrico, para de esta forma desarrollar un mejor plan de atención y brindar un correcto servicio y cuidado al paciente.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad, Ramos (2017) define a los determinantes psicosociales como el conjunto de factores de índole social, económicos, psicológicos, políticos y de estilos de vida que influyen y determinan el nivel de salud de las poblaciones. Además, se consideran como las condiciones sociales en las que las personas viven, señalando las características que abordan temas del ámbito social, influyentes en la vida, apuntando los principales rasgos específicos que afectan la integridad y la salud de las personas, fomentada desde los mecanismos que configuran la posición social en la que se encuentra un individuo o comunidad.

La Organización Mundial de la Salud define a la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2016, pág. 1). Es decir, que la salud basada desde el punto de vista científico, se la considera como el estado de actitud vital, englobando la salud humana en consideración desde un vínculo de la actividad diaria fundamentada en una vida saludable.

En España, Gil et al., (2016) señalaron que las características de las situaciones del riesgo psicosocial en el adulto mayor, se relaciona con el origen; por lo que, en la mayoría de los casos se propicia en el entorno de trabajo que pueda ejercer en esta etapa de la vida, siendo esta en su negocio propio o situaciones conflictivas que influyen al estado de salud de este grupo vulnerable. Por lo general, las condiciones caracterizadas por la organización que llevan en su vida personal, lo conllevan a identificar las grandes dificultades del adulto mayor en solventar sus necesidades diarias.

En Cuba, Larrinaga & Hernández (2016) destacaron que la salud y su influencia ante los factores psicosociales, repercuten de manera significativa al bienestar del adulto mayor, siendo esta misma las que generan enfermedades no transmisibles. Puesto que, a medida que incide este tipo de problemas en esta población, mayor es el número de personas que cursan por enfermedades de diversas etiologías, asociadas por la presencia del estrés y depresión.

Dentro de este contexto señalamos que, en el Continente Americano, Kowal (2016) destaca que la salud de los adultos mayores se basa en relación con el proceso de envejecimiento de esta población vulnerable a diferentes situaciones y complicaciones en su salud; puesto que, en su gran mayoría, presentan indicadores que van en aumento a medida que pasan los años. Entre los principales problemas de salud existentes se ubican las altas tasas de morbilidad que de mortalidad; por lo que, hoy en día la esperanza de vida a los 60 años se ha calculado en 21 años; el 81% de las personas que nacen en Latinoamérica vivirán hasta los 60 años, mientras que 42% de ellas sobrepasarán los 80 años de edad.

De igual manera, en Nuevo León, México, Carmona (2016) registró que las personas mayores de 70 años son de 116.372, de las cuales este grupo cursa por problemas en el aspecto psicosocial, siendo esta por la jubilación de su trabajo y la poca actividad que puedan brindar. Por lo que, epidemiológicamente se señala que los indicadores psicológicos más sobresalientes en esta población son el estrés, depresión, ansiedad y comportamiento agresivo hacia sus familiares; denotando que, existe una disminución del apoyo familiar y programas de atención de salud a la falta de un seguro de vida.

Por otro lado, en Colombia, Guevara & Ochoa (2019) mencionaron en un boletín del Ministerio de Salud y Protección Social, que los casos de depresión en adultos mayores valorados dentro del aspecto psicosocial, va en aumento, siendo esta una de las principales razones de muerte en este grupo. Dada la situación, se presenta que, a partir de los 65 años en adelante, la prevalencia de síntomas depresivos dentro de esta etapa adulta, se torna a un inicio temprano del abandono, cambios en su autopercepción y déficit en su cuidado personal; mientras que, a partir de los 75 años en adelante este tipo de situaciones van en aumento, asociando con esto enfermedades degenerativas propias de la edad.

En Ecuador, Calderón (2016) destacó que los factores psicosociales como la demencia, depresión, conflictos familiares, desintegración de los miembros del hogar, abandono del adulto mayor, descuido del cuidado personal, falta de recurso dentro del hogar y situación financiera escasa, son una de las causas principales del desarrollo de este factor, que a su vez da un gran impacto en la salud de este grupo etario. Para ello, se determina dentro de la encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE), como una de las problemáticas más sobresalientes del sistema sanitario, teniendo una situación a nivel social con tendencia de intervención.

En la Provincia de Santa Elena, González (2016) enfatizó que el descuido del bienestar del adulto mayor, incrementa con la decadencia de las condiciones de salud de este grupo de personas, estimando a un alza anual de problemas salud como enfermedades no trasmisibles, siendo esta las más evidentes en el medio; como, por ejemplo, la diabetes mellitus, hipertensión arterial, infartos agudos de miocardio, asociándose al estilo de vida que llevan los ancianos. Por lo general, las situaciones más sobresalientes sobre este tema, son la falta de atención por parte de entidades de salud, grupos sociales de beneficencia y programas que ayuden a solventar este tipo de problemáticas.

Para esto, en el cantón La Libertad, en la Fundación Caminos de Esperanza, se presta servicios de ayuda y apoyo a los adultos mayores, siendo esta en terapia física, integración social y talleres de participación con la comunidad. De esta forma, se evidencia que los adultos mayores tienen problemas de salud en función a los factores psicosociales que la interceden. Es decir, que hay una probabilidad que este grupo vulnerable curse por problemas en el aspecto social, destacando el campo económico, estimado por la falta de recursos dentro del hogar, escases en el sustento alimenticio diario, problemas familiares e interpersonales con la sociedad. Además, se asocia con las decadencias en el aspecto psicológico, determinando la presencia del estrés, depresión y ansiedad, por el abandono de la familia y muerte de un pariente cercano.

Por lo que, en la actualidad, los servicios de atención de esta fundación, establece que en su mayoría de miembros, son personas de la tercera edad aledañas de la localidad; por lo que, se registra dentro de una ficha sociodemográfica y a su vez se determina los principales problemas que desencadenan un efecto gradual en la salud y bienestar de este grupo, posicionándose como uno de los eventos de tipo epidemiológico en función de los indicadores más influyentes en la comunidad, generando enfermedades, complicaciones en el ambiente social y trastornos mentales que puedan atenuar con la vida de los adultos mayores.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en la salud de los adultos mayores de la Fundación Caminos de Esperanza, cantón La Libertad - año 2021?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Evaluar los determinantes psicosociales que influyen en la salud de los adultos mayores residentes de la Fundación Caminos de Esperanza, cantón la libertad – año 2021.

2.2. Objetivos específicos

- Describir el efecto gradual de los factores psicosociales en la salud de los adultos mayores de la fundación.
- Valorar los niveles actuales de salud mediante los test de evaluación en la población de estudio.
- Evaluar las condiciones psicológicas y sociales de los adultos mayores en función a la salud percibida.

3. Justificación

En el presente trabajo de investigación, se justifica dada la relevancia del tema de estudio, en función al aporte científico con la información obtenida de la Fundación Caminos de Esperanza del cantón La Libertad, lugar donde se encuentran los adultos mayores como población de estudio. Por otro lado, se hace mención de ser un estudio de interés social para la comunidad y para otros investigadores, logrando consigo el reconocimiento del estudiantado de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, como uno de los promotores de la investigación, formando a su vez profesionales capacitados y eficientes ante la ejecución de proyectos de investigación.

Así mismo, se pretende demostrar que la investigación se realizó en base a las experiencias y vivencias presenciadas dentro del establecimiento, logrando obtener información verídica a la resolución de la problemática de estudio siendo esta los factores psicosociales que influyen en la salud del adulto mayor. Además, se tiene el respaldo de las aportaciones de los miembros de la fundación, de esta forma se logra destacar las principales dificultades que tiene este grupo vulnerable en la situación de solventar la salud y su integridad, en función al diario vivir.

Finalmente, en el ámbito social y científico, este trabajo se enfoca en un futuro aplicar prácticas de mejora y planes estratégicos que ayuden a la calidad de vida de los adultos mayores, destinadas con logros positivos en el realce de disminuir la prevalencia e incidencia de este tipo de problemas de salud, puesto que ayudan los estigmas del sistema de salud pública del Estado, de forma que se promueva la promoción de salud y prevención de la enfermedad.

CAPÍTULO II

4. Marco teórico

4.1. *Fundamentación referencial*

En España, Llanes et al., (2015) destacaron en su trabajo investigativo, desarrollando el tema Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor evaluando el objetivo como tal, ya que es un indicador influyente en la salud de forma significativa. Para ello, se trabajó en base a un modelo de investigación de tipo exploratorio, descriptivo y de corte trasversal con un grupo 146 ancianos utilizando como instrumento el test de depresión geriátrica de Yesavage que consta de una escala de 15 ítems, valorando el grado de depresión en la que se encuentra el adulto mayor; de tal forma que, se determinó en un 64.38% de la población femenina de 75 años en adelante, son las principales personas afectadas, destacando la prevalencia de síntomas psicosomáticos como factor psicológico representada en un 56.8%. Mientras que, el 78.08% se desata a gran medida el temor y la falta de comunicación con la sociedad, siendo esta como un factor social.

En México, Rodríguez et al., (2020) establecieron en su investigación sobre “las condiciones de salud en adultos mayores”, para efecto se planteó como objetivo generar un diagnóstico actualizado de las condiciones de salud de los adultos mayores mexicanos. Para ello se aplicó una encuesta probabilística multietápica y una encuesta sociodemográfica y de salud, se trabajó en base a un estudio descriptivo con una población de 9047 adultos mayores con una edad oscilada de los 60 años en adelante. Logrando como resultados que las condiciones de salud de este grupo de personas no son las más óptimas; por lo que, se demuestra que existe una alta tasa de probabilidad que 5 de cada 10 ancianos, cursen por algún tipo de síndrome geriátrico, asociadas con la influencia de factores de riesgos que atenúan la integridad humana.

En Brasil, Aguilar (2019) destacó en su investigación sobre “Producción y circulación de la riqueza dentro de la economía en adultos mayores”; con el objetivo de analizar las experiencias de cada individuo, para ello utilizó la técnica de observación participativa y entrevistas semiestructuradas, logró analizar las esferas de la producción generada por un conglomerado de emprendimientos de economía de las personas adultas mayores de la localidad del Sur de Brasil. Por lo que, se reflejó que, en un 48% de la población mantienen un negocio informal dentro de sus hogares; de esta forma, logran

mantenerse y sustentarse en sus necesidades diarias como alimentación y pago de servicios básicos. Además, al considerarse una población excluida por las instituciones de apoyo, tienen mayores problemas en recibir una atención médica oportuna.

En este sentido añadimos que, en Colombia, Agudelo et al., (2016) presentaron en su estudio sobre “Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor”; con el fin de determinar la prevalencia del maltrato en el adulto mayor de la ciudad de Pasto. Para esto se utilizó una encuesta que valora el nivel sociodemográfico, familiares y sociales y se trabajó en base a un estudio de tipo trasversal con una población de 506 adultos mayores. Por lo que, se logró obtener como resultado que, 13% de este grupo enfatizaron pasar por algún tipo de maltrato psicológico dentro de sus hogares, demostradas por sus familiares. Así mismo, se determina que existe un gran índice de dependencia y disfuncionalidad con los miembros del hogar, denotando como una de las principales causas de trastornos a nivel psicológico.

Por otra parte, en Lima, Perú, Calderón (2016) demostró en su informe sobre “Epidemiología de la depresión en el adulto mayor”, con el objetivo de contribuir al conocimiento epidemiológico a la localidad y país. Por lo que, para realizar este estudio se realizó un análisis y revisión bibliográfica desde el año 2000 conforme a las herramientas que se utilizaron en dicho momento, donde se evidenció que, la depresión evaluada dentro del aspecto psicológico del adulto mayor, abarca a gran medida el comportamiento social de este grupo de personas; de esta forma, se demuestra que el 38% tienen este tipo de problemas desde temprana edad, considerándose como una enfermedad orgánica, que influye potencialmente a la calidad de vida de los ancianos, repercutiendo a la modalidad de un trabajo y mantenerse emocionalmente con sus familiares.

Finalmente, en la Provincia del Guayas, Ecuador, Bustamante et al., (2017) llevaron a cabo un estudio sobre “Factores psicosociales que influyen en la calidad de vida en el adulto mayor”; con el objetivo de analizar los principales determinantes influyentes en la salud de este grupo etario. Para ello, se logró enfocar dentro de un estudio descriptivo demográfico por conglomerado, se utilizó una encuesta aplicando una muestra de 817 ancianos. De tal forma que, se obtiene resultados de que un 45% de adultos mayores de 71 y 80 años, padecen de problemas de salud como uno de los principales los trastornos de la personalidad y comportamiento que afectan al 3.8%, incluyendo el abuso de sustancias psicotrópicas, casi al 1% asimismo, aproximadamente una cuarta parte de las muertes.

4.2. Fundamentación teórica

4.2.1. Determinantes psicosociales y sus características

Las organizaciones actuales definen a las determinantes psicosociales como, “condiciones organizacionales cuando éstas tienen una probabilidad de afectar negativamente la salud y bienestar” (Vicente et al., 2016, pág. 28). Es decir, son todas aquellas situaciones existentes dentro del ambiente o el entorno donde una persona se desarrolla, enfatizando los aspectos psicológicos a desarrollar siendo esta los trastronos neuròlogicos y emociones negativas que influyen en la vida de toda persona. Además, de las situaciones sociales que pueden repercutir la integridad humana, siendo esta el asilamiento social el rechazo, abandono y falta de comunicación familiar.

Por otro lado, Moysén (2015) mencionó que las características de las determinantes psicosociales, se distinguen por estar ligadas a enfermedades crónico – degenerativas; de las cuales, se denotan con el abordaje de la psicología, desde un punto de análisis individual hasta una síntesis a nivel colectiva. Por lo que, estas definen el modelo en que se presenta este tipo de problemas en el ser humano, destacando desde sus relaciones con otras personas, comunicación e interacción; de las cuales, su influencia refleja el grado de afectación. Para ello, se determina el tipo, complejidad y tiempo en que se puede presentar estos factores psicosociales, siendo visualizada en la actualidad como una de los principales problemas de salud pública.

Tabla 1. Características de los determinantes psicosociales

TIPO	CARACTERÍSTICAS
Tarea	-Desarrollo de aptitudes -Carencia de complejidad -Falta de autonomía -Precisión
Organización	-Definición de competencias -Relaciones interpersonales -Procesos de socialización -Canales de comunicación e información
Tiempo	-Disponibilidad -Accesibilidad

Fuente: Vicente, M., Puerta, I., & Martínez, A. (2016). *Plan de formación como prevención de los factores psicosociales de riesgo en el sistema sanitario. Área de Innovación y Desarrollo, S.L.*

4.2.2. Factores psicológicos

Para, Argoff et al., (2019) mencionaron que este factor describe de fondo las características psicológicas que tienden con el tiempo a ser perjudiciales para la salud. Por lo que, se encuentran dentro de los rasgos de la personalidad, las autopercepciones, el estilo de afrontamiento de las situaciones, conductas sanitarias mal adaptadas y los posibles trastornos de salud mental que pueda cursar una persona; del cual, estas mismas son abordadas desde la niñez hasta la etapa de desarrollo durante el transcurso de vida del individuo.

Tabla 2. Factores psicológicos

TIPO	ASPECTOS
Cognitivos	-Restricción de la percepción -Dificultades de: memoria, concentración y creatividad
Emocionales	-Sentimientos de ansiedad -Depresión -Alineación -Apatía
Fisiológicos	-Reacciones neuroendocrinas -Tensión en músculos -Dolores de cabeza, estómago y fatiga
Conductuales	-Sentirse agobiado -Comer compulsivamente -Asunción de riesgos innecesarios -No poder dormir bien -Abuso de sustancias psicoactivas

Fuente: Argoff, C., Dubin, A., & Pilitsis, J. (2019). *Tratamiento del dolor*. Barcelona, España: ELSEVIER.

4.2.3. Factores sociales

El sistema de salud define a los factores sociales como “determinantes sociales, más estructurales, que operan sobre grupo de individuos simultáneamente en nuestras sociedades” (Gil P. , 2016, pág. 13). Es decir, que son construidas en el modelo de la vida humana, acoplado al mundo material y social en la que vivimos, situadas en el aspecto de la distribución de la salud y bienestar. Por lo que, se acentúan como las relaciones, que se conjugan con las características sociodemográficas y estructuras sociales, que influyen en el entorno y a su vez pueden afectar el perjuicio de la sociedad.

Tabla 3. Factores sociales

TIPO	ASPECTOS
Características demográficas sociales	Se caracterizan por integrar el estado de ingresos, nivel académico, trabajo, estatus social, edad y sexo de las personas.
Participación familiar y amigos	Se basan en la interacción de personas cercanas, siendo esta como las influencias negativas o positivas en el afrontamiento de problemas.
Sistema educativo	Se caracterizan al nivel de estudios alcanzados, siendo esta una vía de alcanzar conocimiento en función a la formación académica.
Entorno	Se refiere a las conexiones sociales y del medio en el que se desarrolla toda persona, siendo un indicador de influencia individual o colectiva.
Estigmatización	Se destaca dentro del comportamiento social hacia otros individuos, presentada mediante la exclusión, rechazo y evasión hacia los demás.
Anormalidad	Se refiere a las contradicciones e incumplimiento de las normas establecidas socialmente, generando consigo impulsividad y riesgos hacia la integridad.

Fuente: Gil, P. (2016). *Medicina preventiva y salud pública*. Barcelona, España: ELSEVIER.

4.2.4. Adulto mayor

En la actualidad, se define al adulto mayor como “persona de ≥ 65 años de edad” (Herdman & Kamitsuru, 2019, pág. 112). Es decir, que es toda persona que cursa por la etapa del envejecimiento; por lo que, en este proceso de desarrollo de este grupo de personas empiezan a reducir sus capacidades físicas y generar limitaciones fisiológicas mayores.

Puesto que, el desgaste físico y emocional, ocasionan que el adulto mayor esté más propenso a sufrir de enfermedades propias de la edad, asociándose con el desarrollo de diversos síndromes geriátricos, discapacidades de diferentes partes del cuerpo humano, que pueden influir en la calidad de vida de estas personas.

4.2.5. Salud

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define a la salud como “un estado de perfecto (completo) bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad” (OPS, 2020, pág. 1). De esta forma, se considera a la salud como la integridad humana en el equilibrio del estado biopsicosocial, manteniéndose en una vida saludable y responsable, aplicadas en la promoción de salud y prevención de la enfermedad.

4.2.6. Salud en el adulto mayor y sus principales afecciones

Por lo general, Abizanda & Rodríguez (2020) destacaron que la salud del adulto mayor, se basa dentro de un atributo fundamental e integral que permite a las personas ancianas, conseguir las cosas que se consideran importantes. Para ello, se define a la salud de esta población como el estilo dinámico dentro del saneamiento y cuidados vinculados con la resistencia y autonomía. Además, se enfoca en la síntesis entre las dimensiones de participación social, integración y morbilidad propias de la edad en esta etapa de la vida.

Tabla 4. Afecciones del adulto mayor

TIPO	ASPECTOS
Enfermedades propias de la edad	Se caracteriza por la presencia de problemas de salud, siendo esta en los diferentes sistemas del cuerpo humano, ocasionando complicaciones tanto cognitivas y funcionales; por ejemplo: complicaciones digestivas, respiratorias, neurológicas, tegumentarias e inmunológicas.
Síndromes geriátricos	Se basan en el conjunto de diversos factores subyacentes que incluyen al estado motor y funcional del ser humano; por ejemplo: caídas, fragilidad, privación sensorial, úlceras por presión, estados delirantes, etc.
Enfermedades adquiridas	Se refieren, en función a las enfermedades transmisibles e infecto contagiosas, siendo estas las ITS, el VIH/SIDA, tuberculosis, neumonía, etc.

Fuente: OMS. (5 de febrero de 2018). Centro de prensa. Obtenido de Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

4.2.7. Determinantes psicosociales en la salud de los adultos mayores

Por lo tanto, Abizanda & Rodríguez (2020) mencionaron que los determinantes psicosociales influyen de manera significativa la salud de toda persona, siendo esta que repercuten en su condición actual. Por lo que, se determina mediante las distintas dimensiones en la que se puede valorar al adulto mayor, comenzando desde el punto general hacia los más específico; es decir, desde el hogar y en la comunidad en que se desarrolla estos factores. Para ello, es clave definir los principales factores que atenúan el estado integral del adulto mayor, partiendo desde la psicología en función de los aspectos sociales.

Tabla 5. Determinantes psicosociales en la salud de los adultos mayores

DETERMINANTES	CARACTERÍSTICAS
Desvinculación y carencia de soportes sociales	Se caracterizan por generar situaciones de soledad y aislamiento que influyen en el estado de salud de una persona.
Estigmas y estereotipos prejuiciosos	Se refiere dentro del periodo de la vejez en función de un declive o una carga, que menoscaban a la baja autoestima y pérdida de la identidad personal.
Duelo y Tristeza	Se caracterizan tras una pérdida de un ser querido, generando con ello emociones negativas que influyen en la decadencia de la salud de la persona.
Relación interpersonales y comportamiento	Se presentan en la posición de cambios en el comportamiento con otras personas, siendo está presente en el dialogo, manteniendo una actitud no deseable.
Institucionalización	Se destaca referente al nivel de educación de la persona, en función del conocimiento y experiencia, siendo esta un aspecto relevante a nivel social.
Entornos Incapacitantes	Se caracterizan por la presencia de conductas dependientes, en relación con las barreras presentes dentro de la interacción con otras personas.
Estrés	Se enfoca dentro de la influencia de diversos estresores presentados del medio donde se desarrolla el individuo, considerando un riesgo potencial a generar enfermedades.
Depresión y ansiedad	Se caracterizan por los estados de ánimos, consecuentes de un evento traumático, que influye con las actividades diarias.

Fuente: Abizanda, P., & Rodríguez, L. (2020). *Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores*. Barcelona, España: ELSEVIER.

4.2.8. Dificultades en la respuesta de atención en el adulto mayor

En la actualidad, Grove & Gray (2019) destacaron que las principales dificultades en el sistema de salud, tanto en la atención del adulto mayor, se basan con respecto a disminuir la tasa de demanda en una atención digna. Por lo que, se estable como una de las características de estudio en la prevalencia de trastornos psicológicos en este grupo vulnerable, considerando que se encuentran asociadas con el modelo socialista, repercutiendo la salud y bienestar del individuo, y estas dificultades son las siguientes:

DIFICULTADES	ASPECTOS
Diversidad en la vejez	Se caracteriza desde el sufrimiento de un deterioro considerable en edades variadas, siendo esta desde muy temprana edad en adelante; por lo que, la atención de los servicios de salud debe de ser integrales en función con las diferencias de sus diagnósticos y dar solución a las necesidades del adulto mayor.
Inequidades sanitarias	Se enfoca desde los entornos físicos y sociales de la persona adulta mayor; destacando la influencia de sus oportunidades y sus hábitos saludables, representadas desde la familia en que nacimos, etnia y sexo.
Estereotipos obsoletos y discriminatorios	Se caracteriza desde la formulación de las políticas establecidas en la sociedad, en base de las oportunidades que tienen algunos adultos mayores, siendo esta gestionadas desde una atención en función de poseer seguros médicos; por lo que, las personas que no poseen esperan de servicios de apoyo comunitaria o de atención en centros públicos, por razones de no contar con un ingreso económico factible.
Tecnología	Se enfoca desde el avance de la tecnología en el medio, determinando de urbanización, migración y las normas cambiantes de los estatus de la sociedad entre los sexos y géneros, mediando con ellos el estilo de vida de los adultos mayores.

Fuente: Grove, S., & Gray, J. (2019). *Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. Barcelona, España: ELSEVIER.*

4.2.9. Teoría de enfermería

Modelo de Enfermería de Hildegart Peplau

Hildegart Peplau basó sus estudios enfermeros en la enfermería psiquiátrica desarrollando la teoría de Relaciones Interpersonales, siendo la base principal de esta teoría la idea de que cuando el ser humano no puede identificar y satisfacer las necesidades humanas, el personal de enfermería o servicios de salud intervienen ayudándoles a resolver sus necesidades, movilizandolos recursos y ejecutando ideas para satisfacer sus expectativas acerca de su salud.

De acuerdo con el objetivo de este estudio vamos a enlazar esta teórica para estudiar con más claridad las determinantes psicosociales con respecto a su influencia en la salud de los adultos mayores, evaluando su percepción en cuanto a su salud y las expectativas de calidad de vida que estos presentan.

De acuerdo con, Fernández (2016) determinó que, dentro del conocimiento de las ciencias biológicas y conductuales, en función de su modelo psicológico en el desarrollo de las relaciones interpersonales; del cual, permite al personal de enfermería alejarse de la enfermedad y centrarse en el campo psicológico. Además, este modelo se describe de cuatro fases que se relacionan con el trato enfermero – paciente.

Tabla 7. Roles de relación enfermero - paciente

DIFICULTADES	ASPECTOS
Rol de extraño	Se enfoca al aceptar a la persona, considerando la capacidad emocional para tratar en evidencia de fomentar la comunicación.
Rol de suministradora de recursos	Se caracteriza por ofrecer respuestas oportunas y específicas, explicando de forma clara con el plan de tratamiento a seguir un aprendizaje constructivo.
Rol de educadora	Se enfoca en base a la combinación de todos los roles, analizando desde el conocimiento inicial del paciente; de forma que, se logre tratar de manera correcta la información.

Rol de líder	Se destaca al asumir trabajo y tareas que tienen el cumplimiento de los alcances deseados para el paciente, destinadas con la actitud de cooperación y participación activa.
Rol sustituto	Se caracteriza en colocar al profesional de enfermería como un ente sustituto de cualquier persona, apreciando sus actitudes y conductas de sensaciones que reactivan los sentimientos individuales.
Rol de consejera	Se enfoca posicionando al personal de enfermería en un logro de mejorar los aspectos psicológicos del paciente, logrando integrarlas dentro de un grupo y así obtener otras experiencias de vida.

Fuente: *Fernández, M. (2016). Bases Históricas y Teórica de Enfermería. Cantabria: Universidad de Cantabria.*

4.3. Fundamentación legal

CONSIDERANDO

Que; la Constitución de la República del Ecuador manda:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la República del Ecuador, Asamblea Constituyente, 2008)

Que; la Ley Orgánica de Salud manda:

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado (Ley Orgánica de Salud, 2015, pág. 2).

La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud, (SNS) en sus Art N° 1, 2, 3, 4, 5 y 6, determina la organización, la finalidad, los objetivos, las garantías, la protección, la generación de entornos, estilos de vida saludables, la participación de la ciudadanía, el modelo de atención familiar y comunitario (Álvarez, 2008, pág. 13).

Que; el Ministerio de Salud Pública (MSP) manda:

Art. 2.- Disponer a todos los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional la inmediata aplicación del Programa Nacional de Atención Integral del Adulto Mayor (Álvarez, 2008, pág. 6).

5. Formulación de hipótesis

Los determinantes psicosociales influyen en la salud de los adultos mayores residentes de la Fundación Caminos de Esperanza, cantón La Libertad – año 2021.

5.1. Identificación y clasificación de variables

Tabla 8. Identificación y clasificación de variables

ESTRUCTURA	IDENTIFICACIÓN
Unidad de estudio	Adultos mayores residentes de la Fundación Caminos de Esperanza.
Variables	V.I.: Determinantes psicosociales V.D.: Salud de los adultos mayores
Nexo	Influyen en

Elaborado por: *Rodríguez Vélez Eliana, 2021.*

5.2. Operacionalización de variables

Tabla 9. Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS
Los determinantes psicosociales influyen en la salud de los adultos mayores residentes de la Fundación Caminos de Esperanza, cantón La Libertad – año 2020.	V.I.: Factores psicosociales	Condiciones organizacionales cuando éstas tienen una probabilidad de afectar negativamente la salud y bienestar.	Factor psicológico Factor social Factor Económico	Relaciones familiares Comunicación y relaciones interpersonales Situación económica Características de la vivienda y entorno Influencia del entorno Desplazamiento	Cuestionario de factores psicosociales extra laborales
	V.D.: Salud de los adultos mayores	Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.	Estado de salud Estado Psicológico	Movilidad Cuidado personal Actividades cotidianas Dolor / Malestar Ansiedad / Depresión	Cuestionario EuroQol-5D.

Elaborado por: Rodríguez Vélez Eliana, 2021.

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo no experimental; debido que, se enfoca al análisis dentro del contexto natural de los determinantes psicosociales que influyen en la salud del adulto mayor; de las cuales, no hay intervención alguna, evidenciando el contenido mediante la interpretación de la investigación y sus principales efectos.

Por otro lado, se realiza en base a un diseño transversal de tipo descriptivo; puesto que, estudia las características de los determinantes psicosociales y sus dimensiones; del cual, se encuentran enfocadas con la influencia de la salud del adulto mayor. Para ello, los indicadores presentes para la medición, permiten desarrollar una descripción a detalle del efecto, su comportamiento y su grado de influencia ante la situación de este grupo de estudio.

6.2. Métodos de investigación

El desarrollo de esta investigación se lo realiza en base a un enfoque cuantitativo; puesto que, se pretende medir el impacto de los determinantes psicosociales en la salud del adulto mayor, en función a los resultados obtenidos en la recolección de datos. De esta forma, se logra realizar el análisis mediante la tabulación de los resultados, evidenciada dentro de las estadísticas.

Por otro lado, también se desarrolla en función de un método analítico – sintético; de esta forma, se logra el análisis de cada una de las variables, de forma que se permite detallar a gran escala el problema, destacando cada campo de estudio sobre el impacto de la salud en el adulto mayor. Para posterior a ello, lograr sintetizar la información, de forma ordenada e integra, permitiendo destacar los puntos importantes del estudio.

6.3. Población y muestra

La población de estudio estuvo representada por un total de 50 adultos mayores de la Fundación Caminos de Esperanza, en el año 2021; de la misma forma, se denota el trabajo con el 100% de la población como muestra de estudio, dado a la cantidad existente de personas que acuden a la institución.

6.4. Técnica de recolección de datos

Observación

Esta técnica de recolección de datos, permite obtener información confiable y veraz; debido que, nos permite observar el problema de estudio, estimando la valoración del desarrollo de los determinantes psicosociales y su influencia en la salud de los adultos mayores de la fundación; de tal forma, que permite determinar el efecto dentro de la vida diaria de este grupo de personas.

Encuesta

Se basa en el cumplimiento del Cuestionario de factores psicosociales extra laborales y Cuestionario EuroQol-5D; dado que, estas permiten valorar a gran medida el problema presentado. Por lo que, se complementa con los resultados obtenidos para lograr tener una mejor comprensión de la situación del grupo de estudio en función de las actividades que realizan dentro de esta institución y fuera de ella.

6.5. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de factores psicosociales extra laborales

Para este estudio se aplicará la encuesta obtenida desde el cuestionario de la Batería de Instrumentos para la evaluación de factores psicosociales sustentada y validada por el Ministerio de la Protección Social. Dicho cuestionario se encuentra comprendido por 31 preguntas referentes con la identificación de estos factores, detallando aspectos del trabajo, relaciones familiares, situación económica, características del entorno y su influencia.

Cuestionario EuroQol-5D

Este tipo de cuestionario es de uso didáctico y sencillo de manejar; puesto que, logra determinar las condiciones de la variación del estado de salud del adulto mayor, en función de los principales problemas presentadas en esta edad de la vida. De esta forma, valora a la salud en dimensiones físicas, psicológicas y sociales, que a su vez determinan la movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión.

6.6. Aspectos éticos

Este proceso investigativo se sustenta en el tema: DETERMINANTES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE LA FUNDACIÓN “CAMINOS DE ESPERANZA” DEL CANTÓN LA LIBERTAD AÑO 2021 para cumplir con el proceso de esta investigación, se sustenta mediante la aprobación del anteproyecto por parte del Consejo Académicos de la Facultad de Ciencias Sociales de la Salud y a las normativas legales que rigen a través del SENESCYT y de la aprobación de la documentación del permiso correspondiente para la ejecución de la investigación en la Fundación Caminos de Esperanza, del cantón La Libertad.

CAPÍTULO IV

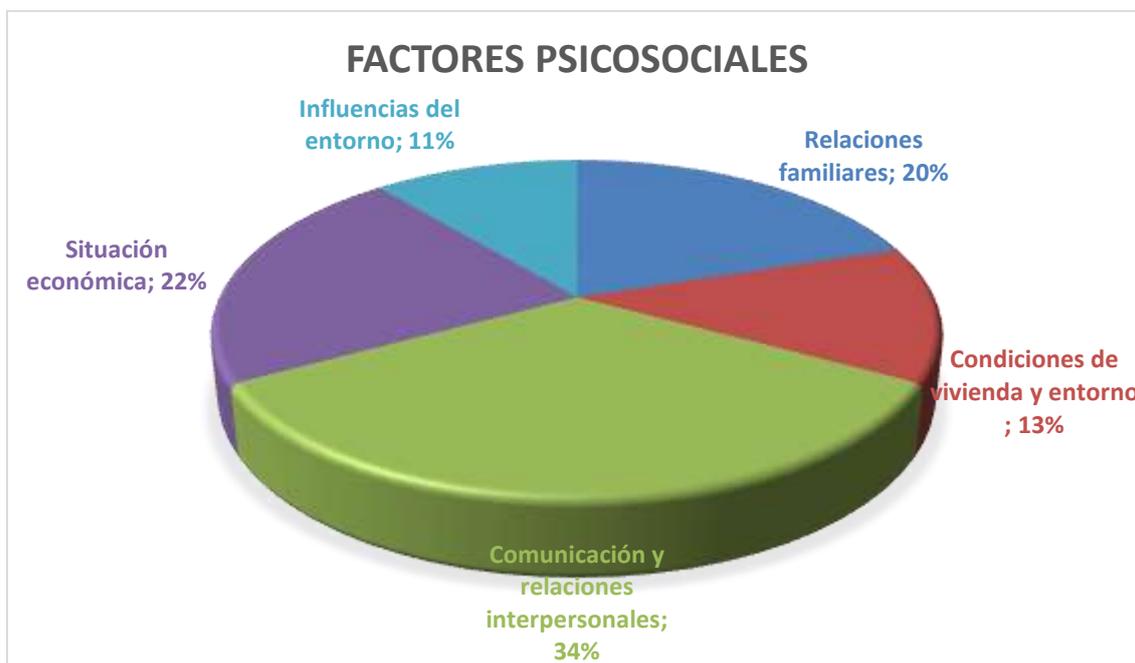
7. Presentación de resultados

7.1 Análisis e interpretación de resultados:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos durante esta investigación.

En primer lugar, conoceremos los resultados de este estudio aplicado a la población de los adultos mayores, tomando en cuenta el objetivo general de nuestra investigación que es evaluar las principales determinantes psicosociales en los adultos mayores, la cual nos permitirá conocer el ámbito psicológico y social tomando en cuenta las diferentes dimensiones e indicadores en la población mencionada.

GRAFICO 1. Determinantes psicosociales que afectan a los adultos mayores

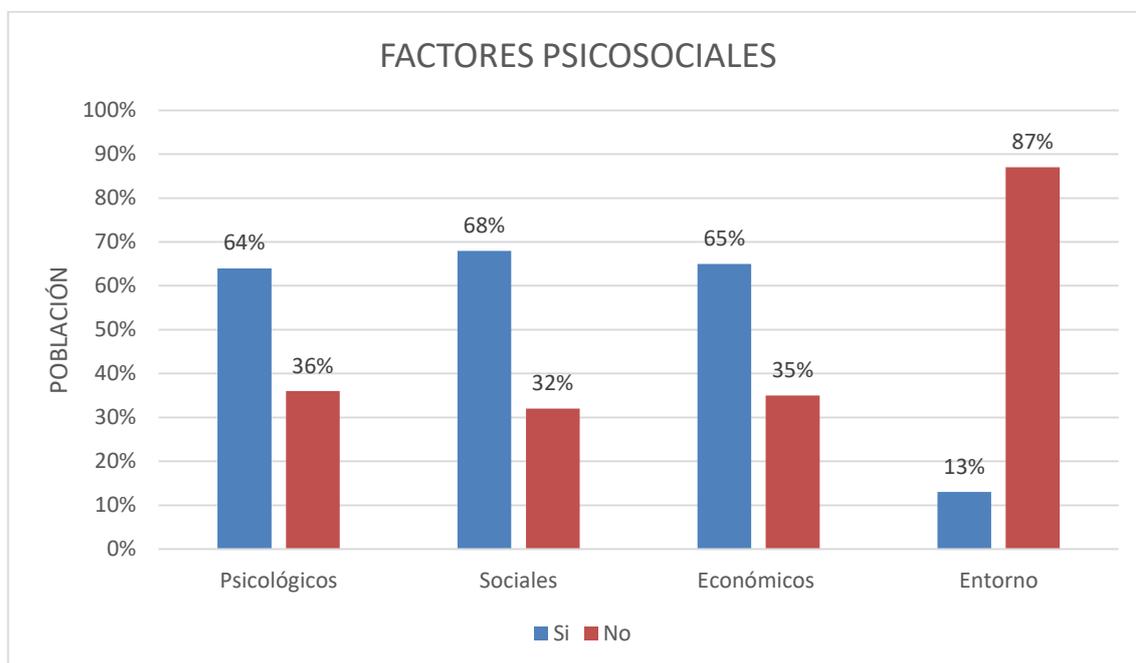


Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Estudiando el objetivo general de esta investigación, obtuvimos como resultado que los factores psicosociales que influyen de cierta manera en la salud de los adultos mayores de la fundación Caminos de Esperanza con una población de estudio con 50

adultos mayores, con la cifra más alta de 34% observamos que la comunicación y relaciones interpersonales lideran estas cifras dejando ver que los adultos mayores de cierta manera toman en cuenta su círculo social y a quienes están cerca de ellos. Seguido con un 22% está la situación económica que ha afectado a este grupo geronte enfatizándose en las necesidades alimenticias y la falta de medicamento, con un 20% tenemos a las relaciones familiares, una vez más observamos la importancia del afecto social para esta población vulnerable, presentando un 13% están las condiciones de vivienda que si bien es cierto, es una cifra baja, basándonos en el confort y comodidad para un mejor estado de salud y conservación de la misma, y finalmente presentamos con un 11% las influencias del entorno, lo cual de cierta forma presenta en menor cantidad un factor o causa de malestar para los adultos mayores.

GRÁFICO 2. Efecto gradual de los factores psicosociales en la salud de los adultos mayores.

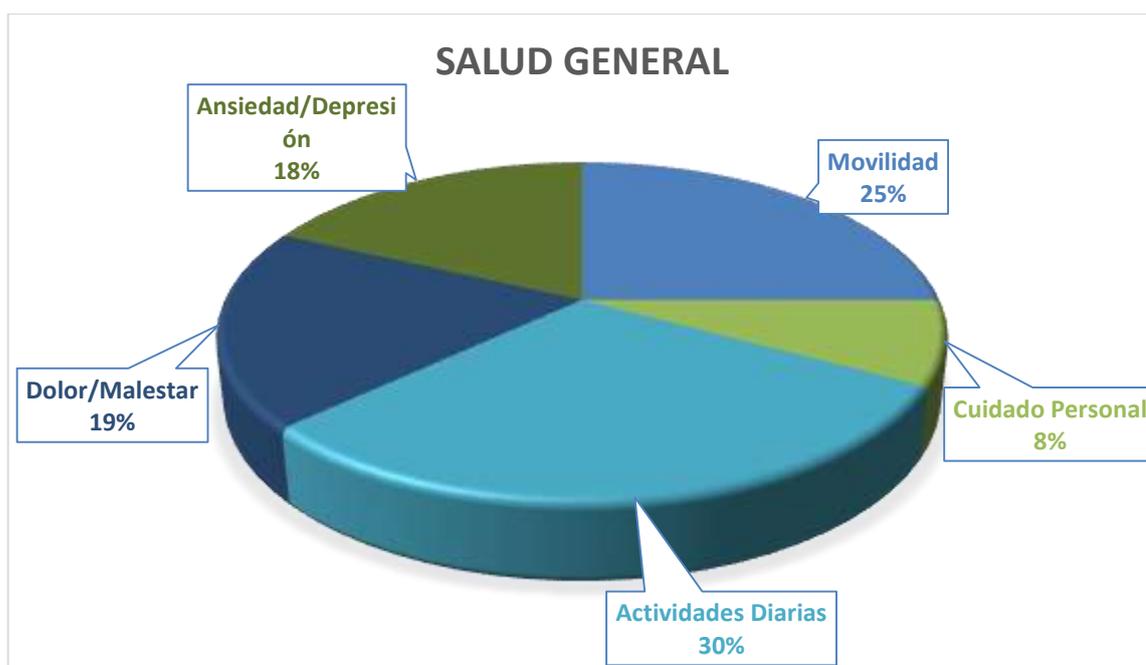


Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Para lograr un mejor entendimiento en cuanto a las principales determinantes psicosociales que influyen en la salud de los adultos mayores, se ha realizado un resumen de los

datos correspondientes a cada uno ellos. Podemos entonces comprender que dentro de las 50 personas tomadas para el estudio el ámbito social lidera con el porcentaje de 68% con el máximo y un 32% con el mínimo de afección demostrando que la falta de atención social afecta principalmente al adulto mayor. Seguido de esto tenemos al factor económico con un 65% igualando al factor psicológico que presenta un 64% siendo ambos precedentes principales como efecto de la situación de salud que vive el país. Y como última instancia tenemos el entorno en el que viven los adultos mayores, con un 13% de máximo y un 87% como mínimo de afección dejando ver que el entorno es un factor disminuido en las determinantes estudiadas.

GRÁFICO 3: Resumen del estado general evaluado en los adultos mayores.

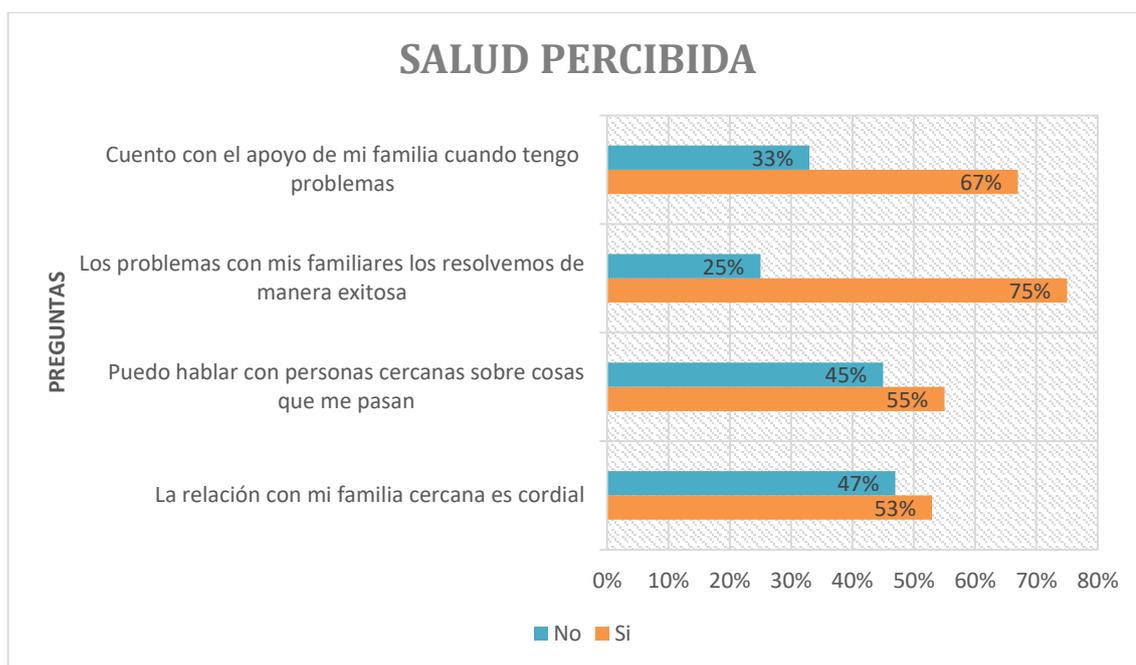


Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Continuando con el análisis, dentro del estado de salud de la población de estudio para determinar el grado de afección de los adultos mayores, observamos que entre los 50 adultos mayores las actividades diarias con un 30% y a la movilidad con un 25% llevan la cifra más alta, observando la limitación gradual que posee este grupo etario. No obstante, también presentamos

al dolor/malestar con un 19% y la ansiedad/depresión con 18%, ambos presentando un resultado similar, valorando estos indicadores el ámbito psicológico, en última instancia tenemos al cuidado personal con un 8%, presentando un mínimo grado de dificultad debido a la ayuda de segundas o terceras personas en el cuidado del adulto mayor.

GRÁFICO 4. Condiciones psicológicas y sociales en función a la salud percibida.



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Dentro de esta población de estudio de 50 adultos mayores uno de los objetivos es evaluar las condiciones psicológicas y sociales de los adultos mayores en cuanto a la percepción que ellos tienen sobre su salud, dentro del factor social tomamos en cuenta la relación y comunicación familiar, y si esta presenta algún efecto negativo sobre su salud, dando como resultado un 54 % para un relación estable y afectiva y un 46% para una comunicación y relación deficiente dejándonos ver que el factor social se encuentra presente calificado a nivel medio, seguido tenemos el factor psicológico, en cuanto a la manera de manejar problemas o dificultades y del apoyo con que este cuenta, arrojando un resultado de 37% para un apoyo deficiente y un 63% para un apoyo oportuno

y total, demostrando así que este grupo de adulto mayor no presenta mayor afección a nivel psicosocial , dejando ver que en cuanto a salud percibida predomina el factor o condición social.

7.2 Comprobación de hipótesis

En el desarrollo de la investigación fue de tipo no experimental- cuantitativo cuyo objetivo fue evaluar las determinantes psicosociales que afectan la salud de los adultos mayores, para esto se realizó el respectivo análisis de los objetivos, para posteriormente comprobar que: Las determinantes psicosociales afectan la salud del adulto mayor.

Dentro del factor social con porcentaje de 68% los adultos mayores hacen referencia a las relaciones y convivencia familiar e interpersonal, enfatizando la necesidad de hablar sobre sus preocupaciones y problemas con amigos y familiares, la falta de comunicación con sus allegados y seres queridos, recalcando el abandono social.

De igual manera se evidenció el factor económico con un 65%, debido a la falta y escasez de trabajo, causando necesidades en el hogar, desde necesidades alimenticias, medicamentos y transporte. El adulto mayor en la mayoría de casos depende económicamente de un familiar, y un mínimo de casos cuenta con un seguro de vida y de salud el cual en ocasiones no abastece las necesidades diarias.

Por medio del instrumento utilizado EuroQol-5D que valora también las dimensiones psicológicas, la Ansiedad/Depresión se enfatiza principalmente por las pérdidas familiares y el abandono social, valorando el aspecto psicosocial con 64% dentro de la población de estudio.

7.3 Conclusiones

Las determinantes psicosociales que afectan a los adultos mayores se presentan alrededor del mundo y de la sociedad como un factor que cuestiona la calidad de vida que pueden llegar a tener estas personas al término de sus vidas, lo cual va más allá de las patologías o afecciones propias de la edad.

Dentro de este grupo etario se presenta más vulnerabilidad frente a estos factores, por lo tanto, se pudo observar y analizar en el desarrollo de este estudio, que el factor social sobresalió notablemente, esto se debe a la situación actual que vive el país y el mundo en el sistema de salud, poniendo como plan de acción la restricción social, lo cual, ha afectado de manera notable a los adultos mayores por lo que la falta de convivencia y comunicación con sus allegados, ha originado la falta de atención directa hacia los adultos mayores.

El ámbito psicológico se presenta también, siendo un indicador importante la falta de convivencia familiar y pérdidas de seres queridos como consecuencia de la emergencia sanitaria actual, la depresión y la ansiedad fueron unos de los indicadores analizados, demostrando que de cierta forma el abandono, la falta de convivencia, el duelo y falta de afecto, perjudica de manera notoria la salud de los adultos mayores.

Por lo tanto, sumado a esto, las patologías, deficiencias y limitaciones propias de la edad, el adulto mayor hoy en día también ha tenido que vivir la nostalgia y realidad de la situación de salud en cuanto a la pandemia, presentando así el principal índice de morbi/mortalidad, lo cual notablemente a influenciado en su percepción acerca de la vida propia y familiar, demostrado en la evaluación de salud psicosocial.

No obstante, debemos estar conscientes de la importancia social y poblacional que representan los adultos mayores, es así que, (Pinedo, 2016) en Perú afirma que el envejecimiento exitoso es un estado donde un individuo es capaz de invocar mecanismos psicológicos y sociales para compensar limitaciones fisiológicas, para lograr una sensación de bienestar y una alta autoevaluación de calidad de vida, a esto nos referimos con lograr en los años de adultez un

círculo social apto para compartir la vejez y un seguro de vida que compense las necesidades futuras, para aligerar las preocupaciones venideras y lograr vivir una ancianidad apacible y de calidad.

7.4 Recomendaciones

Durante el desarrollo de este estudio se pudo observar que hoy en día la situación de salud mundial que ha afectado a la población en general, ha tenido mayor impacto en los adultos mayores, en el ámbito biológico, sino que se enfatiza en el aspecto psicosocial de manera notable es por esta razón que el sistema de salud a nivel nacional debería enfatizar su atención en este grupo etario para garantizar una mejor calidad de vida.

Por esta razón enfatizaré algunos puntos importantes que creo convenientes mejorar y que se deberían garantizar su aplicación y desarrollo para poder extender una mejor ayuda a los adultos mayores.

- Proporcionar ayuda humanitaria. como víveres de primera necesidad, kits de aseo personal, entre otros.
- Extender las brigadas de salud hasta las puertas de su hogar, para que puedan cumplir sus tratamientos a cabalidad.
- Fomentar ayuda psicológica a los adultos mayores, que han sufrido pérdidas de sus seres queridos durante este tiempo de emergencia sanitaria.
- Generar mecanismos de comunicación más óptimos entre los prestadores de salud y los pacientes geriátricos para garantizar un plan de salud estable.
- Establecer redes de apoyo social, en función a las relaciones interpersonales garantizando la empatía social con respecto al adulto mayor.

Los sistemas de salud deben evaluar a mayor profundidad la situación que vive hoy en día el adulto mayor, abarcado a las familias y comunidades, desde el ámbito de salud, social y psicológico

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abizanda, P., & Rodríguez, L. (2020). *Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores*. Barcelona, España: ELSEVIER.

Agudelo, M., Cardona, D., Segura, A., Segura, A., Muñoz, D., & Restrepo, D. (2016). *Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor de Pasto, Colombia 2016*. Colombia: Universidad CES.

Álvarez, P. (2008). *Programa Nacional de Atención Integral de Salud del Adulto Mayor*. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública.

Argoff, C., Dubin, A., & Pilitsis, J. (2019). *Tratamiento del dolor*. Barcelona, España: +ELSEVIER.

Bustamante, M., Lapo, M., Torres, J., & Camino, S. (2017). Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. *SciELO*, 12.

Calderòn, C. (2016). Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *SciELO*, 10.

Carmona, S. (2016). Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza en Nuevo León, México. *SciELO*, 20.

Ecuador, C. d. (2008). *Constitución de la República del Ecuador, Asamblea Constituyente*. Ecuador.

Fernández, M. (2016). *Bases Históricas y Teórica de Enfermería*. Cantabria: Universidad de Cantabria.

Gil, P. (2016). *Medicina preventiva y salud pública*. Barcelona, España: ELSEVIER.

Gil, P., López, J., Llorca, J., & Sánchez, J. (2016). Prevalencia de riesgos psicosociales de la comunidad valenciana, España. *SciELO*, 13.

González, A. (2016). *Diagnòstico de gestiòn administrativa en el bienestar social, del plan de gestiòn para el Programa del Adulto Mayor*. Santa Elena: Universidad Esatatal Península de Santa Elena.

Grove, S., & Gray, J. (2019). *Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. Barcelona, España: ELSEVIER.

Guevara, A., & Ochoa, D. (2019). *Frecuencia de síntomas depresivos, adherencia al tratamiento farmacológico y factores psicosociales en pacientes hipertensivos*. Bogotá, Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.

Herdman, H., & Kamitsuru, S. (2019). *Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación*. Barcelona, España.: ELSEVIER.

Kowal, P. (2016). *An Aging World*. Washington, D.C.: U.S. : International Population Reports.

Larrinaga, V., & Hernández, E. (2016). Factores psicosociales relacionados con las enfermedades cardiovasculares. *Revista Cubana de Cardiología y Cirugía cardiovascular*, 5.

Llanes, H., López, Y., Vázquez, J., & Hernández, R. (2015). Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. *Revista de Ciencia Mèdica, La Habana*, 10.

Maria Edith Baca, E. V. (Diciembre de 2018). *El envejecimiento desde un enfoque de determinantes sociales*. OMS, OPS. Obtenido de https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/ops_oms_maria_edith_baca.pdf

Moysén, A., Gurrola, G., & Balcázar, P. (2015). *Factores psicosociales asociados a enfermedades crónico - degenerativas*. Barcelona: Octaedro Psicoterapias.

OMS. (12 de Enero de 2016). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Temas de salud: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>

OMS. (5 de Febrero de 2018). *Centro de prensa*. Obtenido de Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

OPS. (2 de Mayo de 2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142#:~:text=%22La%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades.

Pinedo, L. V. (2016). *Salud y calidad de vida en el adulto mayor*. lima: Revista peruana de medicina experimental y salud publica.

Ramos, R. M. (2017). Determinantes Sociales y su relacion con la salud en general. *revista Cubana de Estomatologia*.

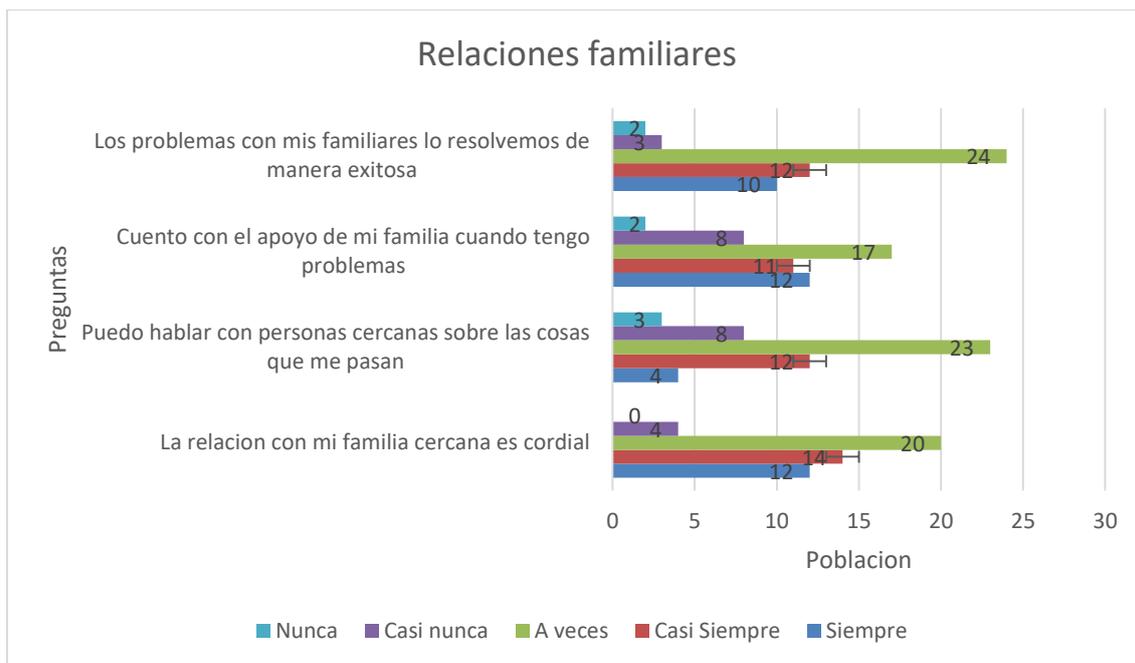
Rodríguez, A., Góngora, V., & Espinoza, B. (2020). Condiciones de salud, síndromes geriátricos y estado nutricional de los adultos mayores en México. *Salud Publica Mex.*, 9.

Vicente, M., Puerta, I., & Martínez, A. (2016). *Plan de formaciòn como prevenciòn de los factores psicosociales de riesgo en el sistema sanitario*. Àrea de Innovaciòn y Desarrollo, S.L.

9. ANEXOS.

Anexo 1. CUADROS ESTADÍSTICOS

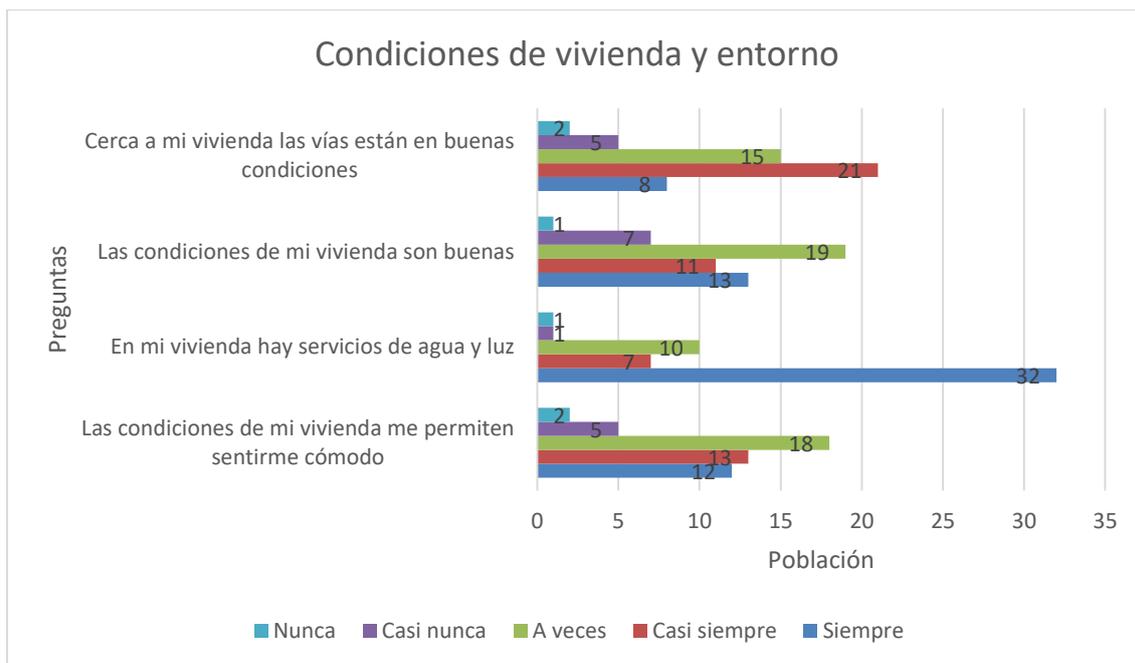
GRÁFICO 5. Relaciones familiares.



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: En este gráfico analizaremos el estado de convivencia familiar en la que se encuentra viviendo el adulto mayor, la comunicación con su familia y el apoyo emocional de la misma, valorado desde Nunca (ningún apoyo) hasta Siempre (máximo apoyo) siendo así que en un promedio de 48% observamos que los adultos mayores califican estas preguntas en un nivel medio (A veces), lo cual nos deja ver que cerca de la mitad mantiene una comunicación y relación promedio en su entorno familiar, siendo así que el 24% califica como “siempre” o sea, que cuenta con el apoyo total de su círculo familiar, un 16% (casi siempre), un 8% (casi nunca) y solo un 4% como “nunca”, observando entonces que hay cierto déficit a nivel de relaciones familiares en cuanto a los adultos mayores.

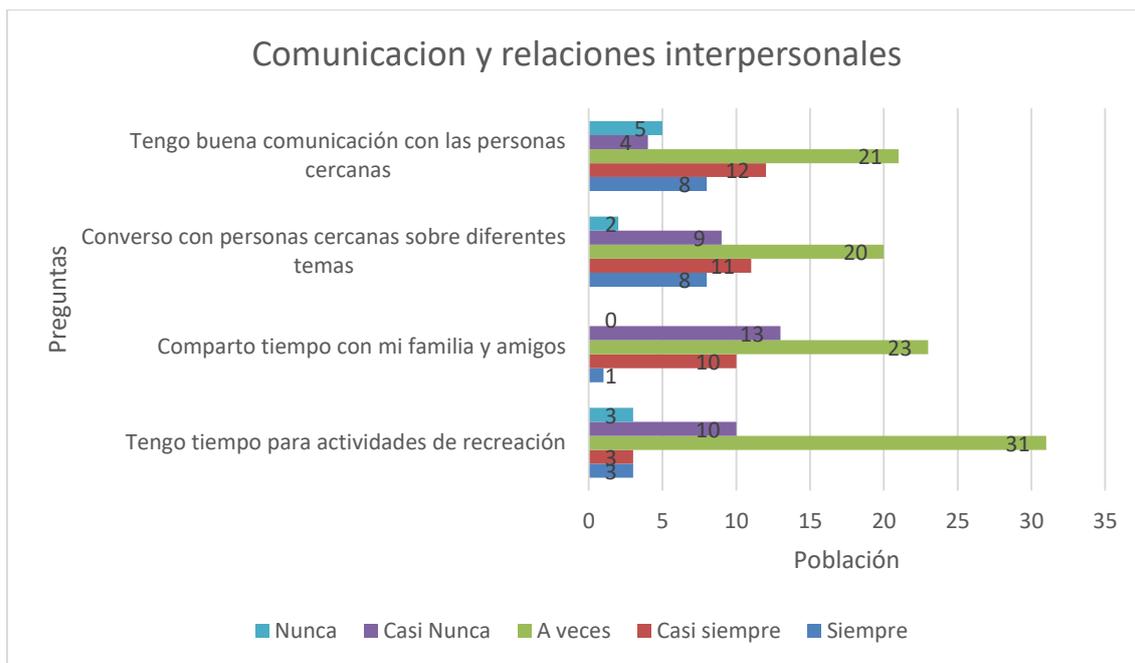
GRÁFICO 6. Condiciones de vivienda y entorno.



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: A continuación, evaluaremos las condiciones de vivienda y entorno en el que se establece el adulto mayor, recalcando que su confort y comodidad son muy importantes en esta etapa de sus vidas. Evaluando desde la comodidad de la vivienda hasta los servicios básicos de la misma, de esta manera un 35% califican las condiciones de su vivienda en nivel medio (A veces), dejando ver que no cuenta a cabalidad con las buenas condiciones de la misma, un 3% (nunca), un 9% (casi nunca), 20% (casi siempre) y un 33% (siempre) siendo esto último el porcentaje de quienes si pueden contar en mayor totalidad con las comodidades pertinentes en sus viviendas facilitando así su calidad de vida.

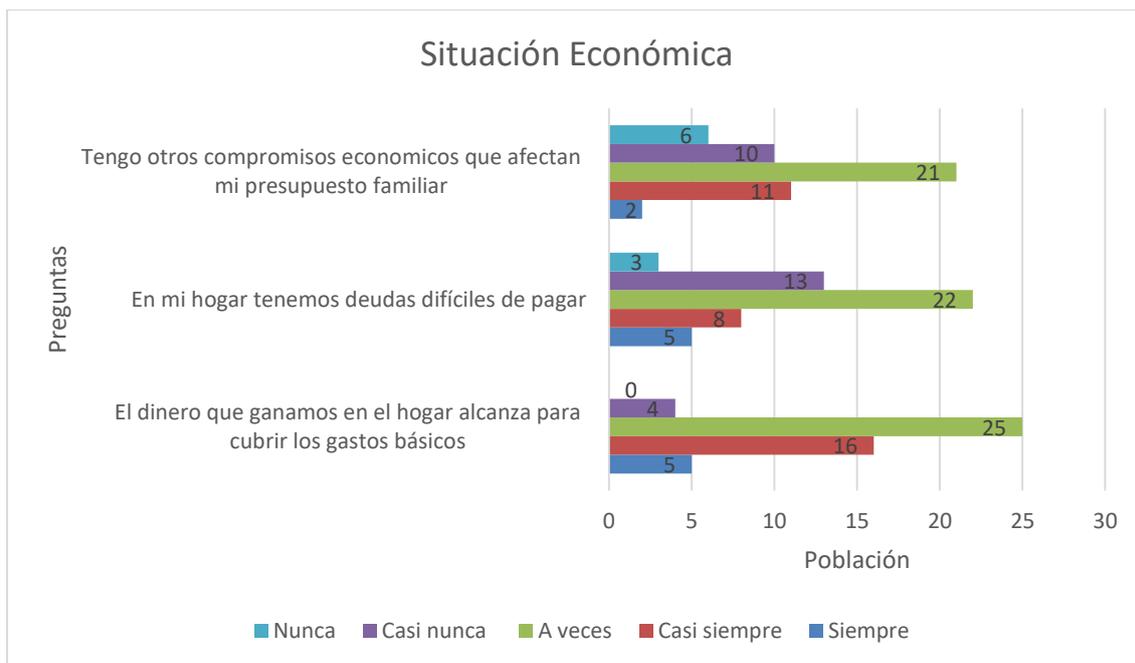
GRÁFICO 7. Comunicación y relaciones interpersonales.



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: En esta ocasión analizaremos el ambiente social que mantiene nuestros adultos mayores, evaluando desde la comunicación y relación con sus amigos hasta sus actividades de recreación. Para esto entonces observamos que el 48% (A veces), califica las relaciones con sus amistades en un nivel medio, el 5% (nunca), el 17% (casi nunca), el 13% (casi siempre) y por último el 17% (Siempre) siendo esta última cifra el resultado de quienes, si mantiene una relación y comunicación continua con sus amistades, lo cual si observamos y analizamos bien muestra un alto déficit en cuanto a relaciones interpersonales.

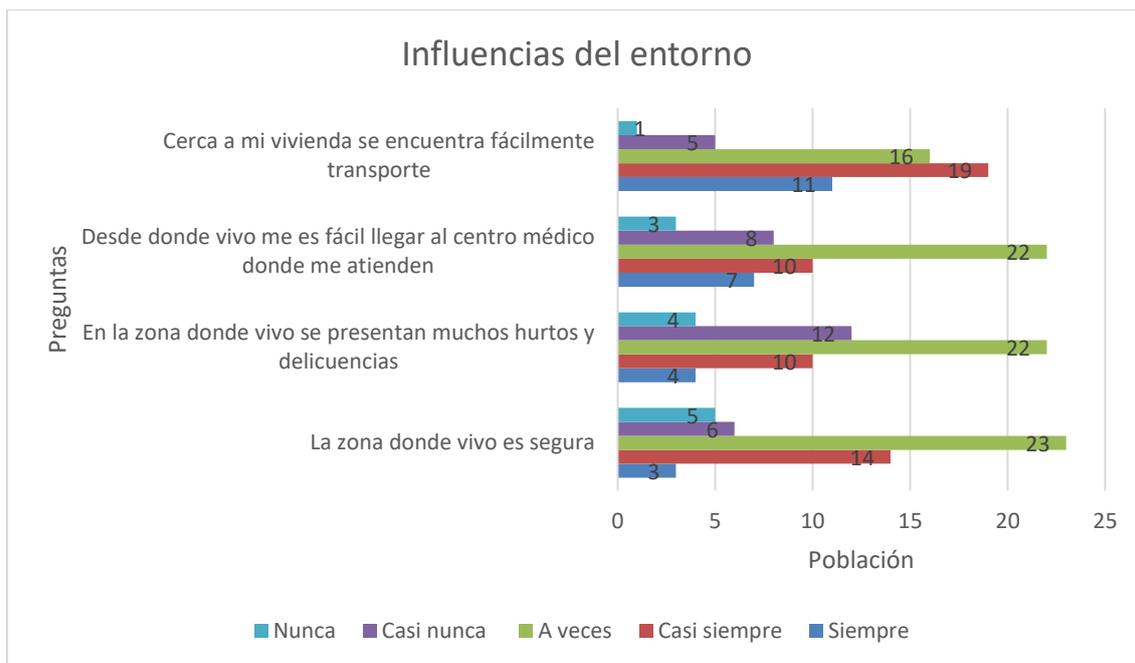
GRÁFICO 8. Situación Económica



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Basándonos también en la importancia de una economía estable en el hogar, hemos tomado en cuenta este importante factor, por lo tanto evaluaremos desde deudas hasta gastos básicos, para esto los adultos mayores asignaron un 39% (A veces) al nivel medio de la encuesta, mostrando que la economía del hogar alcanza para lo primordial mas no para lo necesario, continuando con el 5% (nunca), el 14% (casi nunca), el 35% (casi siempre) y por último el 7% (siempre), demostrándonos así que solo este pequeño porcentaje podría contar con una economía estable siendo estos, afiliados a algún seguro por los trabajos que ejercieron en sus debidos momentos.

GRÁFICO 9. Influencias del entorno.



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Por última dimensión tenemos evaluar el entorno y sus influencias en la vida del adulto mayor, valorando desde acceso, seguridad y transporte hacia la misma.

Nuevamente el porcentaje de 42% (A veces), deja ver que la población encuestada califica en un nivel medio la calidad de su entorno, para esto el 6% (nunca) amenora la dimensión, dando un 16% (casi nunca), un 27% (casi siempre) y por último un 9% (siempre), demostrando que los adultos mayores con un entorno de acceso seguro son muy bajos.

A continuación, presentaremos un análisis general a nivel del factor psicosocial aplicado en nuestros adultos mayores.

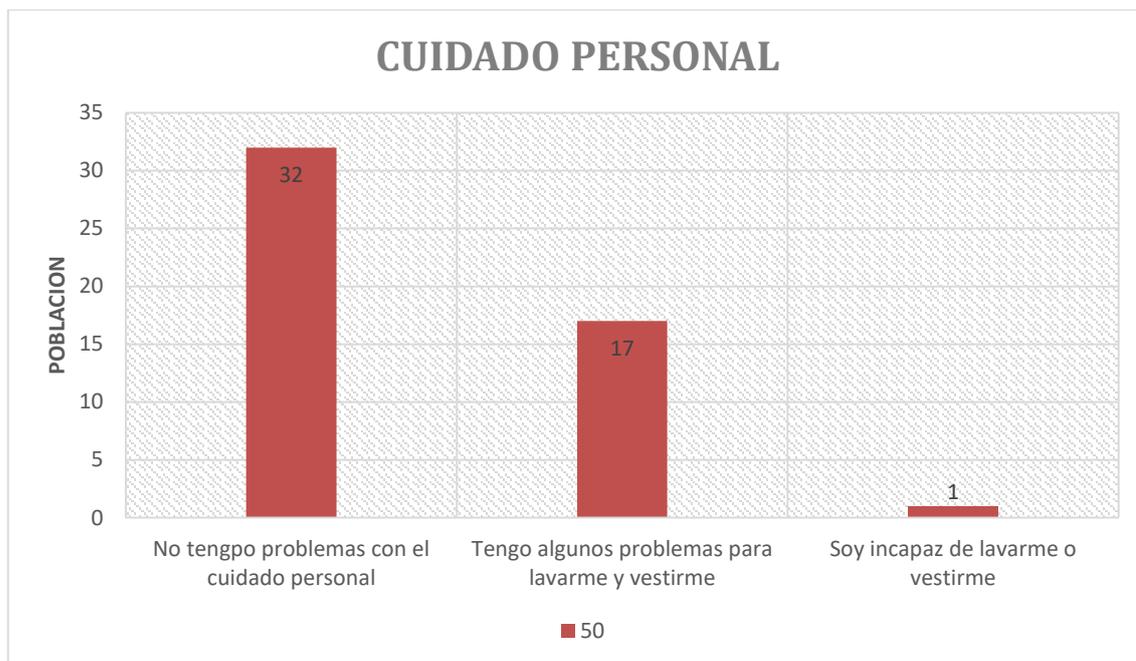
GRÁFICO 9. Movilidad



Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza
 Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Si bien podemos observar, 33 de las 50 personas encuestadas lo cual equivale al 66% de ellas, presentan problemas en su movilidad, 16 no presentan ningún problema (32%), y 1 permanece en cama (2%), lo cual indicaría que más de la mitad de estos adultos mayores presentan dificultad a la hora de su movilización en su diario vivir.

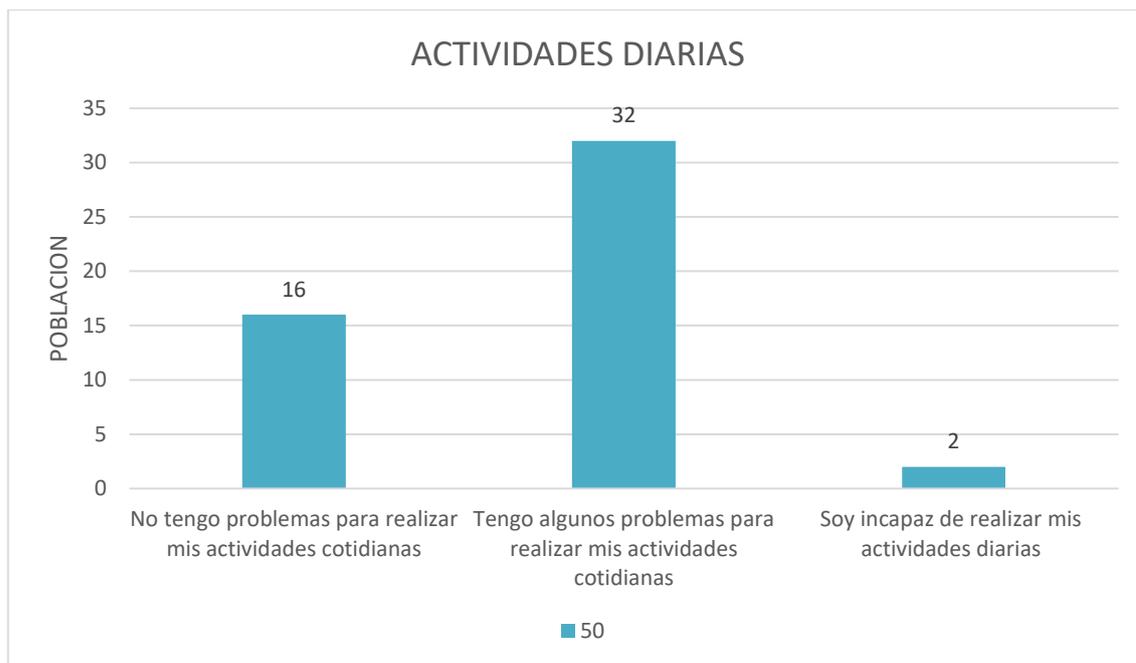
GRÁFICO 10. Cuidado Personal.



Fuente: Encuestas realizadas a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: En cuanto al cuidado personal se pudo observar según las encuestas aplicadas que el 64% de ellas, o sea, 32 adultos mayores no tienen problemas en cuanto a su cuidado personal, mientras que 17 (34%), tiene ciertos inconvenientes a la hora de desarrollar su aseo personal, y por último 1 persona (2%) necesita completa ayuda para realizar esta actividad en su día a día.

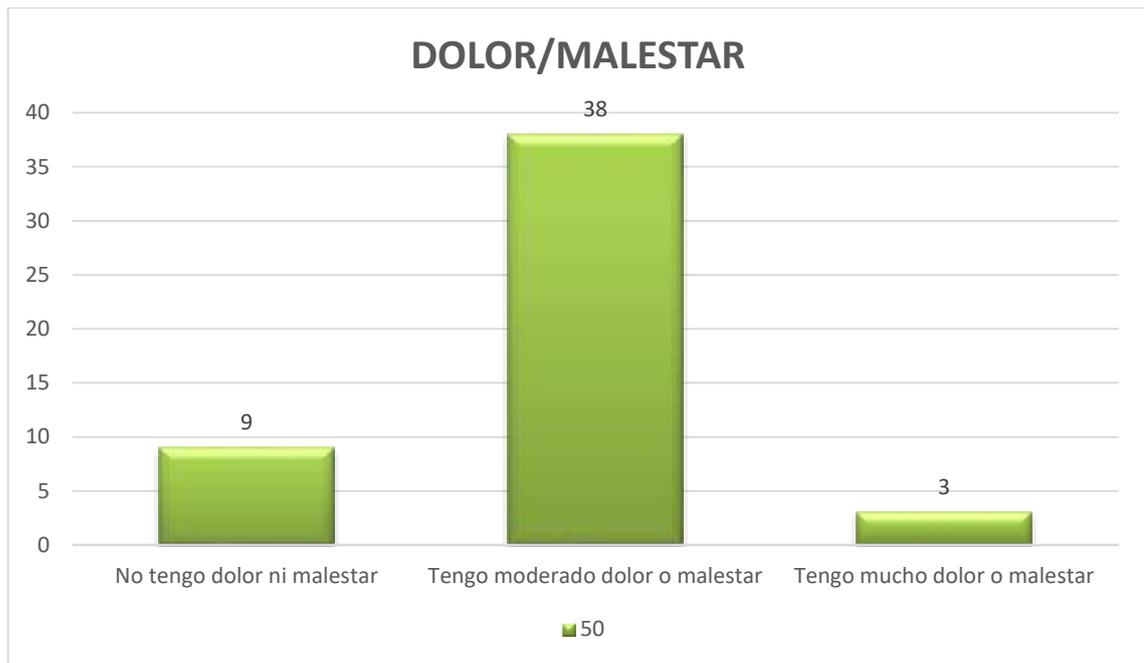
GRÁFICO 11. Actividades diarias.



Fuente: Encuestas realizadas a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Basándonos en la tercera pregunta de esta encuesta donde evaluaremos la dificultad para que nuestros adultos mayores puedan desarrollar ciertas actividades diarias, ya sea tareas domésticas, actividades familiares, etc. Podemos observar que 32 de ellas (66%) presentan ciertas dificultades para desarrollar sus actividades diarias siendo esto más de la mitad, mientras que 16 (32%) no presenta ningún problema para desenvolverse en su diario vivir, y por último solo un (4%), o sea 2 de ellas no pueden disfrutar o a su vez realizar alguna actividad en su día.

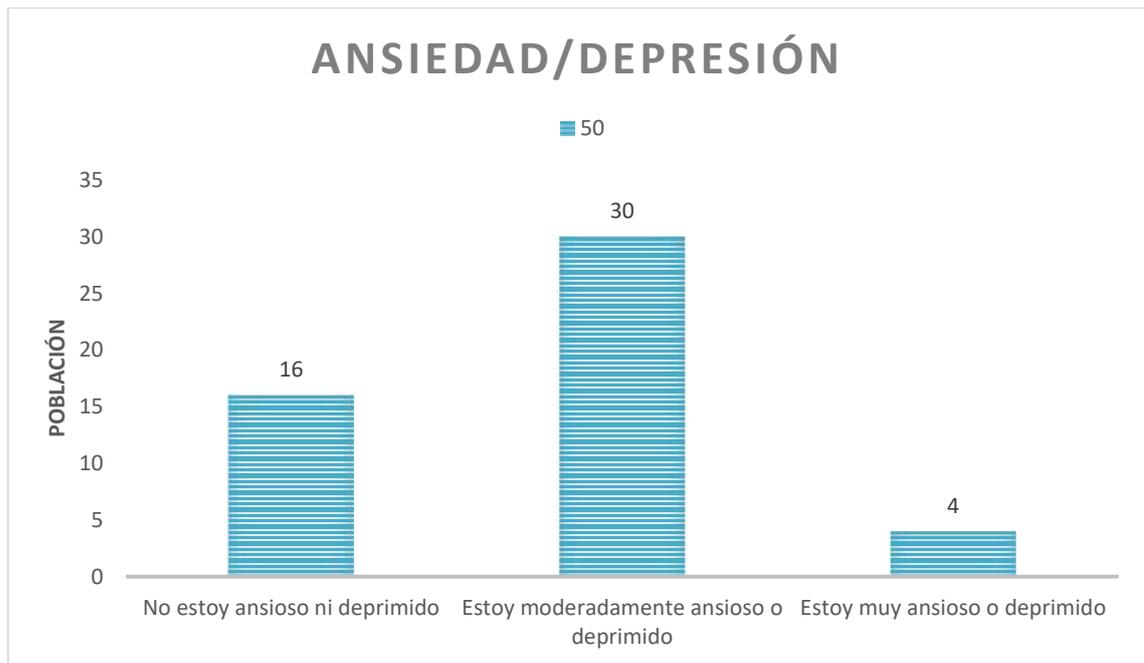
GRÁFICO 12. Dolor/Malestar.



Fuente: Encuestas realizadas a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: En cuanto al ámbito de enfermedad, evaluando dolor y malestar los resultados nos muestran que el (18%), o sea 9 personas aseguran no sentir ningún dolor o malestar durante sus actividades diarias, siendo así que 3 personas (6%) refieren presentar mucho dolor en cuanto su percepción de salud, dejándonos ver que 38 adultos mayores (76%), siendo estos más de la mitad de la población de estudio, presentan dolor y malestar moderado con lo cual deben convivir día a día.

GRÁFICO 13. Ansiedad/Depresión.



Fuente: Encuestas realizadas a los adultos mayores Fundación Caminos de Esperanza Elaborado por: *Eliana Elizabeth Rodríguez Vélez, 2021.*

Análisis: Valorando el aspecto psicológico, donde evaluaremos ansiedad y depresión, tenemos los siguientes resultados: 16 adultos mayores (32%) afirma no estar ansioso ni deprimido, mientras que el 60% o sea 30 de las 50 personas encuestadas presentan ciertos episodios de ansiedad o depresión en algún momento de su vida, siendo así que solo 4 personas (8%) se muestra mayormente ansioso o deprimido durante su diario vivir.

De esta misma manera presentaremos un resumen general en cuanto a la salud general que presentan nuestros adultos mayores.

Anexo 2. Solicitud para el desarrollo de la investigación.


Abg. Vicky Méndez
PRESIDENTE DE LA FUNDACION
CAMINOS DE ESPERANZA

Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 21 de mayo del 2021

En su despacho. -

De mi consideración:

Yo Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth, con número de cédula de identidad 2400127334, egresado previo a la obtención del título de Licenciado de Enfermería, me dirijo a usted para solicitarle la aprobación y autorización para realizar mi proyecto de investigación en la FUNDACIÓN CAMINOS DE ESPERANZA, con el tema DETERMINANTES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE LA FUNDACIÓN CAMINOS DE ESPERANZA CANTÓN LA LIBERTAD-AÑO 2020. Así mismo, me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores y con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.

Esperando que mi petición sea acogida, quedo ante usted muy agradecido.



Rodríguez Vélez Eliana
ESTUDIANTE
CI: 2400127334
TELF: 0983169617



Lic. Yanelis Suárez Angierí, MSc
DOCENTE TUTOR

Dirección: Campus Itinerio, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-751732
www.upse.edu.ec

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PERIODO ACADÉMICO

2020-2

ESTUDIANTE: Rodríguez Vélez Eliana Elizabeth

TUTOR: Lic. Yanelis Suárez Angierí, MSc.

TÍTULO: Licenciatura en Enfermería

OBJETIVO: Recolección de datos.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: DETERMINANTES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE LA FUNDACION CAMINOS DE ESPERANZA CANTON LA LIBERTAD-AÑO 2020

ACTIVIDADES	2020				2021									
	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo							
Elección del tema		x												
Definición del problema			x	x										
Elaboración del Capítulo I					x	x								
Fundamentación teórica					x	x								
Elaboración del Capítulo II						x	x	x						
Fomulación de hipótesis								x						
Operacionalización de variables								x						
Elaboración del Capítulo III									x					
Selección de método de investigación										x	x			
Selección de población y muestra de estudio											x			
Selección de instrumentos de recolección de datos												x		
Elaboración del Capítulo IV													x	x
Recolección de información														
Análisis e interpretación de resultados														
Conclusiones														
Recomendaciones														

Rodriguez Vélez Eliana Elizabeth
ESTUDIANTE

Lic. Yanelis Suárez Angelí, MSc
DOCENTE TUTOR

Anexo 3. Cuestionarios aplicados.

CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES EXTRALABORALES

INSTRUCCIONES

Este cuestionario de factores psicosociales busca conocer su opinión sobre algunos aspectos de su **vida familiar y personal**.

Le agradecemos que usted se sirva contestar a las siguientes preguntas de forma absolutamente sincera. Las respuestas que usted de al cuestionario, no son ni buenas, ni malas, lo importante es que reflejen su manera de pensar sobre las condiciones de su vida familiar y personal.

Sus respuestas serán manejadas de forma absolutamente confidencial.

Es muy importante que usted responda a todas las preguntas y en cada una de ellas marque una sola respuesta.

Por favor lea cuidadosamente cada pregunta y conteste señalando con una "X" en la casilla de la respuesta que mejor se ajuste a su modo de pensar. Si se equivoca en una respuesta táchela y escriba la correcta.

Ejemplo

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Mi vivienda es cómoda	X		✗		
	↑ Respuesta definitiva		↑ Respuesta equivocada		

Si tiene dudas respecto a una pregunta, solicite mayor explicación a la persona que le entregó el cuestionario.

El cuestionario no tiene límite de tiempo; sin embargo, el tiempo aproximado que usted requiere para contestar todas las preguntas es de 10 minutos.

Gracias por su colaboración.

Las siguientes preguntas están relacionadas con varias condiciones de la zona donde usted vive:

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	Es fácil trasportarme entre mi casa y el trabajo					
2	Tengo que tomar varios medios de transporte para llegar a mi lugar de trabajo					
3	Paso mucho tiempo viajando de ida y regreso al trabajo					
4	Me trasporto cómodamente entre mi casa y el trabajo					
5	La zona donde vivo es segura					
6	En la zona donde vivo se presentan hurtos y mucha delincuencia					
7	Desde donde vivo me es fácil llegar al centro médico donde me atienden					
8	Cerca a mi vivienda las vías están en buenas condiciones					
9	Cerca a mi vivienda encuentro fácilmente transporte					
10	Las condiciones de mi vivienda son buenas					
11	En mi vivienda hay servicios de agua y luz					
12	Las condiciones de mi vivienda me permiten descansar cuando lo requiero					
13	Las condiciones de mi vivienda me permiten sentirme cómodo					

Las siguientes preguntas están relacionadas con su vida fuera del trabajo:

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
14	Me queda tiempo para actividades de recreación					
15	Fuera del trabajo tengo tiempo suficiente para descansar					
16	Tengo tiempo para atender mis asuntos personales y del hogar					
17	Tengo tiempo para compartir con mi familia o amigos					
18	Tengo buena comunicación con las personas cercanas					
19	Las relaciones con mis amigos son buenas					
20	Converso con personas cercanas sobre diferentes temas					
21	Mis amigos están dispuestos a escucharme cuando tengo problemas					
22	Cuento con el apoyo de mi familia cuando tengo problemas					
23	Puedo hablar con personas cercanas sobre las cosas que me pasan					
24	Mis problemas personales o familiares afectan mi trabajo					
25	La relación con mi familia cercana es cordial					
26	Mis problemas personales o familiares me quitan la energía que necesito para trabajar					
27	Los problemas con mis familiares los resolvemos de manera amistosa					

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
28	Mis problemas personales o familiares afectan mis relaciones en el trabajo					
29	El dinero que ganamos en el hogar alcanza para cubrir los gastos básicos					
30	Tengo otros compromisos económicos que afectan mucho el presupuesto familiar					
31	En mi hogar tenemos deudas difíciles de pagar					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

CUESTIONARIO DE SALUD EUROQOL-5D

Marque con una cruz la respuesta de cada apartado que mejor describa su estado de salud en el día de HOY.

Movilidad

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en la cama

Cuidado personal

- No tengo problemas con el cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
- Soy incapaz de lavarme o vestirme

Actividades cotidianas (p. ej., trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas

Dolor/malestar

- No tengo dolor ni malestar
- Tengo moderado dolor o malestar
- Tengo mucho dolor o malestar

Ansiedad/depresión

- No estoy ansioso ni deprimido
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido
- Estoy muy ansioso o deprimido

Anexo 4. Certificado antiplagio.

