

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

Condiciones de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, 2022.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

AUTORA:

DEL PEZO RODRÍGUEZ DIANA ELIZABETH

TUTOR:

LIC. LEÓN VALLE BENJAMÍN WILSON, MLD.

LA LIBERTAD – ECUADOR

2022

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

Condiciones de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, 2022

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADO(A) EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

DEL PEZO RODRÍGUEZ DIANA ELIZABETH

LA LIBERTAD – ECUADOR

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD	7
DEDICATORIA	8
AGRADECIMIENTOS	9
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC	10
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	10
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	11
Resumen	12
INTRODUCCIÓN	14
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1. Antecedentes del problema de investigación	15
1.2. Formulación del problema de investigación	19
1.3. Objetivos	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación de la investigación	20
2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	22
2.1. Conocimiento actual	22
2.1.2 Teoría sustantiva	31
2.2. Fundamentación teórica y Conceptual.	33
2.2.1 Definición de condición de vida	33
2.2.2 Calidad de vida	33
2.2.3 Definición de adulto mayor	34
2.2.4 Discapacidad en adulto mayor	34
2.2.5 La veiez	34

2.2.6 Desarr	rollo humano	35
2.2.7 Dimen	nsiones para medir los factores de calidad de vida	35
2.2.8 Consti	itución de la República del Ecuador	38
2.2.9 Ley or	rgánica de las personas adultas mayores	39
2.2.10 Minis	sterio de inclusión económica y social	40
3. MARCO M	METODOLÓGICO	41
3.1. Tipo de	e investigación	41
3.2. Alcance	ce de la investigación	41
3.3. Operac	cionalización de las variables	42
3.4. Poblaci	ción, muestra y periodo de estudio.	42
4. ANÁLISIS	S DE RESULTADOS	45
4.1 Análisis de	e confiabilidad	45
5. DISCUSIÓ	ÓN	59
6. CONCLUS	SIONES Y RECOMENDACIONES	62
	S	
ANEXOS		67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables 42
Tabla 2 Población adulta mayor43
Tabla 3 Factores de calidad de vida 44
Tabla 4 Estadísticos de fiabilidad 45
Tabla 5 Edad46
Tabla 6 Género47
Tabla 7 Estado civil48
Tabla 8 Nivel de educación49
Tabla 9 ¿Cuál beneficios recibe como adulto mayor?
Tabla 10 ¿Cómo percibe su calidad de vida?51
Tabla 11 ¿Cuán satisfecho esta con su salud?52
Tabla 12 Indicador salud física
Tabla 13 Indicador salud psicológica54
Tabla 14 Indicador en relaciones sociales
Tabla 15 Indicador ambiental56
Tabla 16 Estadísticos descriptivos de la percepción de calidad de vida global y dominios en total de los
adultos mayores57
Tabla 17 Comparación de la percepción de los dominios de calidad de vida en adultos mayores en
relación al Género
Tabla 18 Correlación de la percepción de calidad de vida en adultos mayores en relación a la edad 58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edad de la población adulta mayor	46
Figura 2. Género de la población adulta mayor	47
Figura 3.Estado civil	48
Figura 4 Nivel de educación	49
Figura 5. ¿Cuál beneficios recibe como adulto mayor?	50
Figura 6 ¿Cómo percibe su calidad de vida?	51
Figura 7 ¿Cuán satisfecho esta con su salud?	52
Figura 8 Calidad de vida global	57

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

La Libertad, 28 de febrero del 2023.

Atentamente,

Dlana Del Pezo

Del Pezo Rodríguez Diana Elizabeth C.C. 2450011107

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios por haberme permitido tener la oportunidad de ingresar a estudiar, por brindarme salud y guiarme para cumplir con las metas que tengo en mi vida.

Con todo mi amor y cariño se los dedico a mi familia que son el pilar fundamental en cada paso que doy, en especial a mi madre y abuela que se han esforzado por brindarme apoyo incondicional, consejos, comprensión, y brindarme ayuda en mis momentos más difíciles.

A mis compañeros de grupo que me brindaron apoyo y ayuda en los momentos que los necesite durante toda esta etapa estudiantil universitaria.

Del Pezo Rodríguez Diana Elizabeth

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme permitido llegar a culminar esta etapa académica, a mi familia en general por brindarme su apoyo, comprensión y paciencia.

A mi madre Grecia Rodríguez, quien me ha brindado su apoyo incondicional en este proceso.

A mi abuela Aleja Rodríguez, quien con sus consejos y palabras de aliento supo guiarme por el buen camino.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por abrirme sus puertas y llenarme de conocimientos por medio de sus docentes, a los cuales también les agradezco.

De forma especial al Lic. Benjamín Wilson León Valle, por guiarme en el proceso de construcción del trabajo de titulación, gracias por la paciencia, tiempo y conocimientos que impartió en el proceso de tutoría.

A los adultos mayores que habitan en la ciudadela Vinicio Yagual I, por abrirme las puertas de sus hogares y brindarme información para la elaboración de este trabajo de titulación.

De forma especial a Eliana González, Sammy Palacios, Karen Domínguez, por brindarme su amistad y por el apoyo constante en todo el proceso educativo, por motivarme a alcanzar una meta más en mi vida, gracias por formar parte de mi vida.

Del Pezo Rodríguez Diana Elizabeth



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud

Gestión Social y Desarrollo

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

La Libertad, 6 de febrero del 2023

Lic. Lilian Susana Molina Benavides, Ph. D Directora de la Carrera de Gestión Social y Desarrollo- UPSE

En su despacho. -

En calidad de tutor asignado por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted que el (la) estudiante **Diana Elizabeth Del Pezo Rodríguez** con cédula de identidad N° **245001110-7**, ha cumplido con los requisitos estipulados en el *Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE y Protocolos Vigentes de la carrera de Gestión Social y Desarrollo*, para la implementación y desarrollo del Trabajo de Titulación, bajo la modalidad de Proyecto de Investigación, de título "Condiciones de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, 2022".

Por lo ante expuesto, recomiendo se apruebe el Trabajo de Titulación referido anteriormente, bajo el Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE vigente que cita:

"Art 11. Actividades académicas del docente tutor. - El docente tutor realizará un acompañamiento a los estudiantes en el desarrollo del proyecto del trabajo de integración curricular, quién presentará el informe correspondiente de acuerdo a la planificación aprobada por el Consejo de Facultad."

Debo indicar que es de exclusiva responsabilidad de la autora, cumplir con las sugerencias realizadas durante el proceso de revisión.

Para los fines académicos pertinentes, es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,



LIC. BENJAMÍN WILSON LEÓN VALLE, MDL.

DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
INVESTIGADOR – REG-INV-17-02028

https://orcid.org/0000-0002-3374-5207









TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Lic. Lilian Susana Molina Benavides, Ph. D DIRECTORA DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO Juan Der los (Miss)

Econ. Juan Carlos Olives M., Mgtr.

DOCENTE GUÍA DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO



Lic. Benjamín Wilson León Valle, MDL. **DOCENTE TUTOR DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO**



Lic. Alexandra Elizabeth Yépez Vera, Mgtr. DOCENTE ESPECIALISTA DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

Diana Del Pezo

Del Pezo Rodríguez Diana Elizabeth **ESTUDIANTE**

Condiciones de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, 2022

Del Pezo Rodríguez Diana Elizabeth (1), León Valle Benjamín Wilson (2)
Código Orcid (1) 0000-0003-0508-586X
Código Orcid (2) 0000-0002-3374-5207
Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (1)
Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (2)

Resumen

El presente estudio analiza las condiciones de vida de los adultos mayores y se interpreta sus principales factores conociendo la percepción que tiene su calidad de vida, llegando a conocer así la condición de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I, del Cantón Salinas. El marco teórico fue elaborado a partir de la revisión bibliográfica que se relacionan a las condiciones de vida en los adultos mayores: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y el medio ambiente desde un enfoque globalizado llevado a un análisis local. Para la evaluación de la calidad de vida del adulto mayor se realizó la encuesta de Whoqol-Bref con escalas tipo Likert realizada por la Organización Mundial de la Salud, realizando un análisis de las situaciones de los adultos mayores basados en cuatro dominios. Se obtuvo como resultado que la percepción de las condiciones de vida que tienen es normal desde su perspectiva y que quien percibe mejor su condición de vida tiene menor edad y el género masculino tiene mejor perspectiva de la vida.

Palabras Clave: condición de vida, adultos mayores, vejez, calidad de vida, envejecimiento.

Living conditions of older adults in the Vinicio Yagual I neighborhood, Cantón Salinas, 2022

Abstract

This study analyzes the living conditions of older adults and interprets their main factors in order to know the perception of their quality of life, thus getting to know the living conditions of older adults in the Vinicio Yagual I community, Cantón Salinas. The theoretical framework was elaborated from the bibliographic review related to the living conditions of older adults: physical health, psychological health, social relations and the environment from a globalized approach taken to a local analysis. For the evaluation of the quality of life of older adults, the Whoqol-Bref survey with Likert-type scales was carried out by the World Health Organization, making an analysis of the situations of older adults based on four domains. The results showed that the perception of their living conditions is normal from their perspective and that those who perceive their living conditions better are younger and the male gender has a better perspective on life.

Keywords: condition of life, older adults, old age, quality of life, ageing.

INTRODUCCIÓN

Desde el punto de vista de la Comisión económica para América y el Caribe, el envejecimiento poblacional es el resultado del progreso de los componentes del cambio demográfico, es decir de la natalidad y mortalidad, por ello es definida como el aumento progresivo en las personas que tienen de sesenta años en adelante con respecto a la población general. Los adultos mayores construyen un grupo etario vulnerable ante la sociedad, el cual debe tener entidades que le impulsen en su cuidado y atención de acuerdo a sus necesidades, pues sus condiciones varían dependiendo del contexto en el que se desarrolla, si bien es cierto los adultos mayores son sujetos de derecho, al cual se les deben de garantizar un envejecimiento saludable y adecuado, pues estas personas son importantes en la sociedad.

La condición de vida de los adultos mayores se presenta con factores que se asocian con la calidad de vida, así mismo su vida gira en torno a las adaptaciones a los cambios que la vejez lo ha provocado, los factores que se asocian a una calidad de vida son evaluados para poder tener conocimientos de las percepciones que los adultos mayores tengan respecto a su vida.

Para ello se llevó a cabo la revisión bibliográfica de estudios relacionados con la condición y calidad de vida de los adultos mayores, donde se pretende contrastar desde otras perspectivas, y se pretende identificar los factores que influyen en las condiciones de vida de los adultos mayores, donde por medio de los resultados se puede esclarecer cuál es el factor que afecta de manera directa a la población.

Para conocer las condiciones de vida de los adultos mayores en la ciudadela Vinicio Yagual I, se implementó el instrumento de medición de calidad de vida Whoqol-bref realizado por la OMS, que por medio de sus cuatro indicadores: salud física, salud psicológica, relaciones sociales, medio ambiente, por medio de ello podemos llegar a conocer cuáles son los factores positivos y negativos dentro del estudio.

Por lo tanto, mediante los resultados reflejados en el proceso de recolección de información se pueden llegar a las conclusiones respectivas de las condiciones de vida en los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I, complementando con recomendaciones que se puedan implementar en otros estudios.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes del problema de investigación

Las condiciones de vida forman la combinación de ciertos niveles de satisfacción o de carencias de diferentes dimensiones como son: económicas, sociales, ambientales, que se asocian a lo que conocemos como pobreza y calidad de vida, si bien es cierto las diversas necesidades son heterogéneas y también dependen de diferentes factores tanto materiales e inmateriales.

Para Benítez (2010) la Condición de Vida (CV) está relacionada con las dimensiones de las capacidades desarrolladas por los humanos dentro de las relaciones sociales y productivas, determinando así un perfil específico, por esta manera las CV se tiende a relacionar en el entorno del diario vivir, sus capacidades que desarrollan y las relaciones que les produce un nivel de satisfacción o de insatisfacción.

Se puede apreciar en el informe de las Naciones Unidas (2018) se encuentran los Objetivos de desarrollo sostenible (ODS) numeral 3, Salud y bienestar, indica garantizar una vida sana y promueve el bienestar para todos en todas las edades, es decir que todas personas tienen derecho de tener una buena condición de vida y así poder desenvolverse de manera apropiada dentro de una sociedad sin discriminación o separación del uso de sus derechos y capacidades como personas incluyendo a los adultos mayores.

De la misma manera, en el Plan de Creación de Oportunidades (2021), indica que define lineamientos y estrategias por medio de políticas que mejoren la calidad de vida de los ecuatorianos, siguiendo normas y reglas, estas se deben de aplicar por todas las personas, gobiernos y estado, para así alcanzar una condición de vida adecuada que sea digna de un estado democrático y seguro de habitar.

En Ecuador el Instituto Nacional De Estadísticas y Censos, INEC (2015) mediante encuestas en todo el territorio, mide las condiciones de vida, que se realizan con el objetivo de estudiar los impactos económicos y las condiciones de vida en que se encuentran las poblaciones, es así como los resultados obtenidos sirven para la medición del cumplimiento de los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir que planteaba el gobierno anterior, donde se relacionan los diferentes aspectos de la calidad de vida y el bienestar de los hogares.

Los adultos mayores son personas que llegan a 65 años en adelante, teniendo en claro que todas las personas son sujetos de derecho, este grupo de personas son considerados como personas con vulnerabilidad, independientemente del sexo, etnia, capacidades, idiomas, cultura o religión, es así que cada persona tiene características diferentes que las distinguen. Al llegar a esta etapa de la vida surgen afecciones como la salud física, mental, el factor económico y desde una perspectiva social forman parte de su condición de vida que permite tener diferentes calidades y formas de vida.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) indica que a las personas adultas mayores se las concibe cada vez como personas que favorecen al desarrollo de las sociedades, es considerado que las habilidades que aplican para sí mismo y en su entorno deberían formar parte de las políticas y proyectos a todos los niveles de la sociedad, con los saberes adquiridos a lo largo de la vida son considerados personas que tienen la suficiente experiencia para sumar ante una comunidad puede ser por sus conocimientos en todo ámbito como política, economía, social, laboral, la salud.

Para llegar a tomar acciones con miradas positivas a este grupo etario se empezaron a realizar conferencias que al pasar del tiempo han pasado a nombrarse Principios y Declaraciones que tienen diseños de políticas a nivel internacional, con el propósito de realizar planes de acciones específicos, para los AM en su desenvolvimiento en todos los medios, promoviendo la salud y bienestar de la vejez, entornos apropiados y apoyo para este grupo de personas que han contribuido toda su vida en su entorno.

Pozzi (2016) cita a la Organización Mundial de la Salud (OMS) indicando que una persona adulta mayor o anciano joven es la persona que tiene entre 60 a 74 años, sin embargo, toda persona que supera los 65 años es denominada adulta mayor, esta también comparte que la persona tiene un amplio alcance que está atravesando de forma compleja por la salud física, el estado fisiológico, el estado de independencia y las relaciones que esta tiene en su entorno.

La Organización Mundial de la Salud, OMS (2021) plantea la década del envejecimiento saludable 2021- 2030, donde se proyecta comprimir las desigualdades en cuanto la salud y mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores, de sus familias y las comunidades mediante acciones colectivas, es relevante que cada persona cambie sus pensamientos y actuar en relación con las edades, si bien el fomentar capacidades de los adultos mayores ayudara al desarrollo de ellos.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) las personas mayores, sanas e independientes ayudan al bienestar de la sociedad, de su familia y de la comunidad, el envejecimiento saludable es un proceso que debe tener continuidad para generar oportunidades y mejorar la calidad de salud, fortaleciendo la independencia de las personas.

A nivel nacional, las personas adultas mayores se las define como ciudadanos que tienen 65 años de edad en adelante, sumando 1'212.461 personas adultas mayores, representando el 8,96% de la población total dentro del Ecuador. INEC (2018) Si bien es claro que el envejecimiento es un proceso natural donde se difiere conforme a las condiciones sociales, la educación, su cultura y la economía de cada persona.

En la Constitución de la República del Ecuador (2008) Capítulo Tercero indica que "Las personas adultas mayores son personas de derecho que integran al grupo de atención prioritaria, especialmente en lo público y privado, en salud, trabajo, remuneraciones, jubilación, rebajas en servicios, exoneraciones de acuerdo a la ley, acceso a vivienda digna" como lo manifiesta la Constitución, los AM deben de gozar a plenitud su etapa de tercera edad, gozando con beneficios que les integre a sus derechos y deberes como lo ampara la ley del Ecuador.

Dentro del Plan de desarrollo y ordenamiento territorial provincial de Santa Elena 2015-2019 (PDOT) indica que, dentro del cantón Salinas, parroquia Anconcito se encuentra un Centro Gerontológico, este no cuenta con servicios de internamiento, es decir, donde puedan vivir permanentemente, presta servicios donde los adultos mayores acuden para realizar diversas actividades de recreación y relacionadas con el control de salud de cada adulto mayor, dentro del centro gerontológico se realizan actividades que mejoran sus capacidades físicas, sociales, emocionales y les proveen de observación en su salud.

En los datos obtenidos en el INEC 2010 se destaca a la población de adultos mayores de la Provincia de Santa Elena con cifras de, 16981 personas que equivale al 5,5% de la población, los adultos mayores en el estudio realizado indica que se distribuye llegando por igualdad entre hombres y mujeres.

El Consejo Consultivo Cantonal de niñas, niños y adolescentes, jóvenes y personas adultas mayores del cantón Santa Elena ha trabajado en proyectos dentro del cantón Salinas con la finalidad de Prevenir la violencia contra las personas adultas mayores, les es fundamental el promover espacios públicos adecuados, incluyentes y de calidad, si bien es claro la Constitución de la República garantiza la participación de las y los ciudadanos con la finalidad

de gestionar, planificar y tomar decisiones que conciernen en el control popular y genere igualdad entre las organizaciones sociales.

De acuerdos con datos del INEC, la población adulta mayor de la parroquia José Luis Tamayo representa el 7,38% que equivale personas que cumplen con 65 años en adelante, estos datos son obtenidos a partir del último censo realizado en el año 2010, si bien es cierto a raíz de la pandemia muchos adultos mayores fallecieron, sin embargo, no existen cifras actualizadas.

Dentro del Plan de desarrollo y ordenamiento territorial del Cantón Salinas 2017-2019, en su componente sociocultural, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los grupos de atención prioritaria, plantea un proyecto de desarrollo social y humano basado en la atención al adulto mayor en un Centro Gerontológico de atención diurna, con la finalidad de garantizar y mantener una vida digna con igualdad de oportunidades como lo plantea la PNUD, es así como se plantea mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores que habitan dentro del cantón Salinas.

El Ministerio de Inclusión Económica y social (MIES), institución del estado que presta servicios a personas de grupo prioritario, está encargada de generar servicios de protección, participación, inclusión y cuidado, garantizando el bienestar de la población que recibe su asistencia, es decir, las personas con pobreza y pobreza extrema, mejorando así sus condiciones de vida de los adultos mayores que reciben la asistencia prestada por el MIES.

Dentro del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial Parroquia José Luis Tamayo 2019-2023, se encuentra en el apartado de distribución de población por edad, indica que con base en los datos obtenidos del INEC Proyección 2020, se estima que la población de personas adultas mayores en la Parroquia José Luis Tamayo sea de 1.147, que representa al 6% de la población.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuáles son las condiciones de vida de los adultos mayores en la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

 Determinar los factores de condiciones de vida para generar un diagnóstico de percepción de condiciones de vida en los adultos mayores.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la teoría sustantiva en torno a los factores de las condiciones de vida de los adultos mayores.
- Especificar los factores que deben aplicarse para una adecuada condición de vida en los adultos mayores.
- Estimar si la percepción de condición de vida en los adultos mayores varía por género, edad.

1.4. Justificación de la investigación

Dentro del presente estudio se pretende conocer las condiciones de vida de los adultos mayores frente a la sociedad, por ello es importante conocer cada uno de los factores que están vinculados con el desarrollo de una buena condición de vida en la etapa de tercera edad, como desempeña su rol como adulto mayor, si hace uso de sus derechos y cumple sus deberes ante las leyes que lo amparan.

Como un componente claro para el uso de derechos de las personas adultos mayores es la Constitución de la República del Ecuador (2008) en su artículo 3, deberes primordiales del Estado literal 1 "Garantiza sin discriminación alguna el goce de los derechos que se establecen dentro de la ley, en salud, educación, alimentación y seguridad social" así mismo en el literal 6 "Promueve el desarrollo igualitario y solidario de todo la región fortaleciendo el proceso de autonomía y descentralización" es contundente que el Estado promueve la cultura de los derechos para todas las personas, sin embargo, existen grupos prioritarios que deben de recibir sus beneficios para gozar de una buena condición de vida.

Al hablar de las condiciones de vida de los adultos mayores es catalogado que es difícil llegar a esta etapa con una buena condición de vida, puesto que en situaciones son personas que son discriminadas ante la sociedad, la exclusión social tiene consigo limitaciones que se desarrollan para una persona, donde se le impide todo tipo de accesos limitándole la autonomía en su desarrollo.

Es importante en este proceso conocer los factores que afectan o mejoran las condiciones de vida de los adultos mayores, el poder conocer ampliamente los indicadores objetivos y subjetivos que se desarrollan en el diario vivir de cada persona, al hablar de los elementos objetivos es considerado importante el bienestar material, la salud, las relaciones sociales y ambientales, por otro lado, los elementos subjetivos son la productividad personal, las emociones, la seguridad y la salud con lo que se identifique la persona.

En Ecuador 2,975 personas de la tercera edad viven en condiciones de pobreza y 60,000 en situación de pobreza extrema, dentro de este contexto se pueden apreciar que existen factores

que afectan la calidad de vida de las personas a nivel nacional, lo cual es un fenómeno que afecta a gran escala y que con ello su condición de vida puede ir variando dependiendo del contexto donde se desenvuelva, ya que cada persona tiene una realidad diferente.

El abandono, el maltrato, el despojo de patrimonio son las principales formas de violencia que sufren las personas mayores de 65 años dentro del país, datos obtenidos de MIES indican que el 44% de adultos mayores han sufrido de algún tipo de violencia, es decir que en su mayoría estos factores violentos se desarrollan por parte de familiares cercanos a los adultos mayores produciéndoles necesidades y vulnerabilidades.

Las percepciones, estereotipos y prejuicios basados en la edad de las personas afectan a la salud y a otros aspectos, tanto así que se consideran una carga social, si bien el envejecimiento se asocia a enfermedades, dependencia, aislamiento y la degradación de capacidades tanto físicas como cognitivas, sin embargo, estas discriminaciones obstaculizan el buen desarrollo de esta etapa vital del ser humano.

El género está vinculado a las inequidades que se presentan en la etapa del envejecimiento, los hombres y las mujeres de edad avanzada, tienen diferentes vulnerabilidades dependiendo de su rol social, cultural y la protección que se les brinde.

La pobreza es un limitante para cumplir con una condición de vida decente, los problemas como la salud, alimentación, higiene, que forman parte del diario vivir de una persona, tiende alterar el proceso de envejecimiento de las personas.

Los servicios de bienestar para los adultos mayores se desarrollan por parte del MIES, este promueve la asistencia para los adultos mayores y sus familiares con la finalidad de incluir en actividades y conocimientos para que puedan desarrollarse por sus propios medios y generar una adecuada condición de vida.

Dentro del contexto por medio de los indicadores se pueden evaluar los factores que suman importancia para el diseño de estrategias que contribuyan con el mejoramiento de la calidad y condición de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I, así mejorar los índices de calidad de vida de los estudios que se realizan a nivel macro y micro.

2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1. Conocimiento actual

El autor Aleaga (2018), menciona que el envejecimiento progresivo de la población es un proceso extendido que posee consecuencias en la sociedad, los AM son un grupo etario que requiere atención especial en distintas áreas para facilitar la dinámica social, ya que atraviesan cambios físicos, psicológicos y sociales, dependiendo del modo de vida, si las condiciones son o no adecuadas, la calidad de vida tiene un enfoque multidimensional que tiene componentes esenciales para el ser humano, involucra ausencia de enfermedades, funcionalidad, autonomía, independencia, bienestar psicológico, apoyo familiar y redes sociales. La Constitución De La República del Ecuador, Ley Del Anciano, Norma Técnica Para La Población Adulto Mayor, priorizan el bienestar universal de este grupo de prioritaria atención.

La investigación es descriptiva, se parte de la valoración de diversas aristas de los marcos regulatorios del Ecuador relacionados con la CV y el bienestar de las personas, mediante el diagnóstico se identifica las condiciones y el cumplimiento de la norma técnica, se realizó un cuestionario Whoqol-Bref con diagnóstico residencial y una encuesta para profesionales, entrevista para directores y fichas observatorios, al realizar una evaluación se identifica las condiciones de vida de las personas, su percepción y el grado de satisfacción.

Como conclusión es importante que se aborden temas como salud, condiciones socioeconómicas, dependencia y apoyo familiar, evaluar a las instituciones conociendo su grado de profesionalidad, cabe recalcar que dentro de los resultados de calidad de vida se observa que pese a sus condiciones del diario vivir que le afectan dan por sentado que tienen una vida bastante buena y muy bien, ya que para ellos es importante que su condición de vida dentro de la institución sea adecuada para vivir en armonía.

Hernández et al. (2021) indica que la etapa de la vejez es la más sensible que vive un ser humano, con características evolutivas, donde se enfrentan a condiciones biológicas, físicas e intelectuales no óptimas, disminuyendo sus capacidades, adaptación a nuevos cambios sentimentales, desempleo, entorno social, cultural. El bienestar emocional está determinado por factores internos y externos a la persona, la perdida natural de capacidad física, el deterioro biológico y el declive de las habilidades intelectuales, cognitivas y psicoemocionales, pueden

ser contrarrestados con el apoyo de un entorno social, seguridad emocional donde redescubra una nueva dimensión de potencial que puede ser encaminado después de los 65 años.

Mediante una metodología teórica documental, el autor busca vincular el entorno social y el bienestar emocional, pues la literatura aporta al estudio donde se estructura el vínculo en las dos teorías.

Se concluye que es esencial trabajar por la eliminación de los estereotipos y prejuicios, comenzando por los familiares, los medios, para que se empiece a garantizar condiciones dignas. Es primordial concienciar e implementar la importancia de los adultos mayores dentro de las sociedades, garantizando una vejez activa y segura, direccionada por políticas de protección que implementan las entidades activas.

Para Esmeraldas et al. (2019) el envejecimiento de la población constituye un proceso de cambios conforme pasan los años, con características biológicas, psicológicas, sociales, desarrollándose de manera adaptativa en roles que se vinculan en este proceso. La adaptación a una nueva condición de vida debe ser acompañada por familiares, sin embargo, para cada persona que llega a esa etapa es diferente.

Por medio de una revisión bibliográfica actualizada se llevó a cabo el proceso de revisión literaria, por medio de ello se conoció que el envejecimiento cambia por ser humano y conlleva sus diferencias cuando llegan las personas a la tercera edad.

Se concluye que el envejecimiento de un país se presenta cuando su población es de 60 años en adelante, pues en su mayoría presentan dificultades en realizar sus actividades, pueden ser radicalmente diferentes unas de otras, aunque tengan una edad similar e independientemente del sexo. Es importante el implementar estrategias a nivel de cada país para contribuir a una atención del adulto mayor de manera integral y colectiva que permita que el proceso de envejecimiento se transforme en un proceso tranquilo y con el menor número de discapacidades.

Los autores Almenares et al. (2019) indica que el envejecimiento suele acompañarse de diversas enfermedades que contribuyen a generar discapacidades, afectando su salud, afectando su estado funcional, implicando la dependencia para efectuar sus actividades. Existen diferentes discapacidades como física, mental. La edad, el sexo, los niveles de escolaridad son características que se examinan para verificar el grado de discapacidad del AM.

El estudio de forma descriptiva transversal se ejecutó a adultos mayores, donde se clasificaron por medio de índice de condiciones de vida favorables y desfavorables, en variables epidemiológicas, dimensiones de discapacidad, abarcando los resultados con instrumento Whodas II.

La discapacidad física en adultos mayores existe de menor cantidad en Granma, Bayamo adjuntándose a la revisión literaria, se sustenta que la metodología que se usó para el estudio fue adecuada para conocer que se deben trabajar con las políticas y programas que orientan a la adecuada atención de los adultos mayores, fomentando las condiciones de vida favorables en ellos.

Los autores Garay & Román (2016) describe que el envejecimiento dermográfico aborda distintas perspectivas, la distribución por edad es desafiado por nuevas problemáticas en las diversas estructuras sociales, culturales y económicas de México, las condiciones abordadas son la socioeconómica, salud y atención médica, alimentación, redes de apoyo, entorno que se reciben por parte del gobierno se brindan para contribuir a mejorar el bienestar del grupo etario generando un cambio positivo en su vida.

Se realizó una encuesta para recopilar información de las personas que se beneficiarían del proyecto, generando resultados de 733 beneficiarios, con la finalidad de evaluar el programa de apoyo para este grupo de personas, conocer sus condiciones y por medio de los resultados obtenidos generar un diagnóstico que ayude a mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores.

Dado los resultados se puede concluir que los adultos mayores dentro del estudio realizado, no es favorable, puesto que no reciben ingresos como seguro social, no reciben servicios médicos estando con enfermedades, sus alimentaciones no son adecuadas y muchos factores más que afectan a su condición de vida en la etapa de la vejez, deben recibir apoyo en todos los aspectos para que vivan una vejez adecuada.

Los autores Mendez & Orellana (2021) hace una descripción de las condiciones de vida donde influyen en el estado de nutrición y de salud, requiriendo mayor atención y cuidado, pues para muchos su situación como adulto mayor presenta condiciones inadecuadas en la salud, nutrición, vivienda, empleo, participación, siendo problemáticas en la que viven los AM en el Perú. Se presenta la teoría de la motivación humana de Max Neef y teoría de la actividad de Havighurst y Albrecht.

La investigación tipo básica, obteniendo información de la realidad, de nivel descriptivo, profundizando la variable, de carácter cuantitativo, no experimental, recurriendo al método científico y particular, usando encuestas y cuestionarios para conocer, describir las condiciones de vida.

Se puede concluir que las condiciones en general de alimentación, salud, vivienda y economía de los adultos mayores favorecidos con el programa social "Pensión 65" del distrito de Ahuac Chupaca son deficientes, de forma que repercuten en su bienestar físico, psíquico, social lo cual limita el envejecimiento saludable y adecuado para los adultos mayores de esta comunidad.

Los autores Buritica & Ordóñez (2020) en su informe de modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor, indica que el envejecimiento es progresivo, multidimensional y heterogéneo, a nivel mundial y país contempla acciones orientadas a la protección y desarrollo de los adultos mayores, mediante diagnósticos previos se promocionan la recreación, deporte y actividades, la intervención de actores múltiples se evidencia mediante la formulación y ejecución de estrategias a corto mediano, largo plazo y sostenibles. Se ha fortalecido el marco legal, políticas y acciones orientadas a mejorar la condición, bienestar, inclusión y funcionalidad del adulto mayor, promoviendo la actividad física y deportes.

Se presenta una propuesta de gestión sostenible para la atención comunitaria, por medio de la recopilación de datos, y por medio del FODA, se efectuó el estudio de factores internos y externos, como punto de partida para el diseño o rediseño de las estrategias, contemplando la situación real y a su vez que involucren el pensamiento, conocimiento, colaboración, liderazgo, espacios de participación, control de las emociones.

Para concluir es importante adoptar un modelo de gestión por procesos basado en la metodología del ciclo del mejoramiento continuo, ya que esto ayudará a evidenciar las inconformidades que presentan, adoptando herramientas que faciliten e incluyan la gestión pública y sus diversos enfoques.

La autora Carmona-Valdés (2016) en su estudio factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza en Nueva León, México, indica que las personas adultas mayores son los individuos que tienen 65 años, los factores que incide de manera relevante en la salud es la obesidad, el abuso del consumo de alimentos procesados, malos hábitos de forma que aumentan los índices de enfermedades. La condición económica y

la pobreza afecta de manera indirecta a la salud de las personas dependiendo de las condiciones que presente. El realizar actividades sociales generan un efecto positivo en la salud, ya que las personas que no presentan vínculos sociales presentan depresión y sentimientos de abandono.

El diseño de la investigación fue prospectivo, no experimental, se utilizó el cuestionario de la evaluación del programa de atención del adulto mayor, el cual incluía datos socio demográfico, salud física, psicológica, condición laboral, redes familiares, integración social y actividades. Se seleccionaron las variables independientes relevantes para el estudio, de esta manera se permite analizar las variables predictivas y permite advertir la influencia de cada variable por separado, controlando los efectos e interacciones.

Se puede concluir qué dado los resultados podemos apreciar que los adultos mayores que viven en condiciones de pobreza en Nuevo León, se encuentran expuestos a múltiples factores de riesgo como la pobreza, la poca protección social, hábitos de mala alimentación, sedentarismo, limitando y fomentando el deterioro de su salud generando una condición de vida inadecuada en los beneficiarios del proyecto.

La autora Vera (2017) define al adulto mayor como persona que cumple con 65 años de edad, adentrándose a grupos de atención prioritaria, que al alcanzar una edad donde debe de abandonar sus actividades laborales se jubilan, recibiendo pensión económica, el rol del AM gira en torno a las actividades laborales y la sociedad con prejuicios. El acompañamiento por parte del Estado y los organismos adecuados que deben confrontar por medio de las políticas públicas de manera que favorezcan la calidad de vida del adulto mayor.

Se realiza la aplicación en el enfoque mixto, es decir, cualitativo y cuantitativo, descriptivo, ya que se genera un análisis de la problemática mediante la encuesta que se aplica a los adultos mayores y familias de la zona, cualitativo para realizar un análisis situacional, cuantitativo y descriptivo ya que permite analizar los datos de la encuesta mediante frecuencias y porcentajes, mediante la observación se conoció las condiciones físicas en las que habitan los adultos mayores del Recinto San Francisco.

Se concluye al plantear la creación de un centro de atención diurno para los adultos mayores, donde se busca mejorar la calidad de vida, bajando los índices de abandono y depresión para que de esta manera puedan gozar de un bienestar físico, social y mental. Para la realización del proyecto se consideran propuestas económicas privadas que cumplen con la responsabilidad

social empresarial y que quieran ayudar en este proceso, el MIES con sus directrices permite la ejecución de propuestas técnicas cumpliendo con la protección de los adultos mayores.

Una investigación ejecutada por Celeiro & Galizzi (2019) expone que la calidad de vida es la percepción de una persona en su cultura, valores, relaciones, salud y relaciones sociales, y ambientales, de esta forma es estudiado y evaluado por diferentes perspectivas, economía, medicina, ciencias, psicología, la percepción de la calidad de vida es vital tanto así que se modifica debido a necesidades y componentes afines. Define la institucionalización, cuando un adulto mayor pierde la capacidad de independencia por diferentes causas, puede ser físico, mentales o materiales, las residencias son instituciones que brindan servicios que mejoran su bienestar. Existen diferentes tipos de instituciones dedicadas a salvaguardar a los adultos mayores por distintos aspectos por los que un anciano llega a institucionalizarse, desde enfermedades, maltrato y ruptura familiar.

Es una investigación tipo cuantitativo, descriptivo comparativo, ya que se pretendió esclarecer características de la muestra, a su vez, comparar la calidad de vida de los adultos mayores, la fuente de información para obtener los datos fue de campo, se obtuvo información con la toma de datos empíricos y testimonios de los actores por medio de la escala de calidad de vida Whoqol-bref, se evalúa la calidad de vida percibida por la persona, mediante una escala de tipo Likert.

Como resultado se logró conseguir datos de 40 adultos mayores con el fin de comprobar sobre la percepción de calidad de vida y conocer si los objetivos se cumplen, se analizaron los resultados dando como respuesta 3 puntos superiores que significa que su calidad de vida es buena según el instrumento usado, se observa que no hay diferencia significativa de acuerdo al sexo, puede decirse que los adultos mayores no institucionalizados perciben mejor calidad de vida en relación con los institucionalizados, puesto que los AM en condición de institucionalización perciben menor calidad de vida en relación con los que habitan en su hogar, si bien la percepción de calidad de vida varía por persona, edad, sexo, estar o no institucionalizado.

Los autores Garcia Cervantes & Lara-Machado (2022) indica que la calidad de vida está provocando un cambio social debido a factores relacionados con la salud, la modificación de las estructuras familiares y el aumento del número de personas mayores. La calidad de vida se

puede medir por dimensiones como el bienestar físico y emocional, inclusión y participación social, desarrollo personal, relaciones y acceso a sus derechos.

En base el paradigma del post positivista, donde se comprende el fenómeno de la investigación, ya que el objeto y el investigador son influenciables entre sí, se escogió el enfoque cuantitativo con diseño a nivel no experimental y transaccional de alcance descriptivo, donde se caracterizará, presentara e identificará los aspectos propios de las variables en la muestra elegida, correlacional que permite al investigador analizar las diversas relaciones que existan entre las variables. Por medio de la ficha AD HOC creada, socio demográfica permitió constatar el cumplimiento de los criterios de inclusión, escala FUMAT para calidad de vida, se evalúa en escala de Likert del 1 al 4, escala de Autoestima de Rosenberg.

Es importante conocer los estudios gerontológicos de la población está creciendo debido a las modificaciones sociales y culturales, al obtener los resultados mostraron que la calidad de vida de los participantes en su mayoría son niveles bajos 77 % ante el 23 % restante se identifica con una calidad de vida media, no se reportan casos en los que la calidad de vida sea alta. Para la variable autoestima, se diagnosticó la autoestima baja con el 76 %, seguida la autoestima media 24 %. En cuanto a la calidad de vida, es inferior en varias dimensiones de Satisfacción: Relaciones interpersonales, salud física y desarrollo, emocionalmente y luego de preguntas, los participantes expresaron causas externas como la pandemia, la necesidad de cuarentena, la pérdida inesperada de un colega y otros factores que no fueron evaluados en este estudio.

Los autores Villafuerte Reinante et al. (2017) indica que el envejecimiento es una manifestación de los cambios morfológicos, psicológicos, funcionales y bioquímicos, estos cambios comienzan en el nacimiento y se desarrolla a lo largo de la vida, los cambios observados en los patrones de envejecimiento también son el resultado de factores psicosociales, no solo biológicos. La vejez es el período de la vida donde aumenta la necesidad de cuidado en la salud, principalmente por los cambios fisiológicos que aparecen en el deterioro de la vida, así también se acoge a la intersectorialidad como instrumento de trabajo para el sector de la salud, la vivienda es otro de los elementos que influyen en la calidad de vida del adulto mayor. La calidad de vida radica en su capacidad de adaptación a los constantes cambios físicos, factores externos y psicosociales que les afectan, incluyen todas aquellas gratificaciones que hacen que valga la pena vivir la vida.

Se realiza una revisión bibliográfica que permitiera comprender la importancia del trabajo interdisciplinario para lograr el bienestar y calidad de vida del adulto mayor, para realizar una intervención se requiere de agilidad y efectividad en la elaboración de estrategias conjuntas con las entidades municipales para mejorar las condiciones de vida y salud del adulto mayor.

Se concluye que se debe contribuir con las relaciones intersectoriales en la educación y cultura para contribuir al desarrollo del territorio, en la inclusión educativa, la recreación en espacios públicos y sistemas naturales, los servicios y lugares se deben de adaptar a ser espacios inclusivos para los adultos mayores.

Para los autores, Arévalo-Avecillas et al. (2019) indican que el cuidado de los ancianos es un tema particularmente en agenda de las políticas públicas y estudios económicos, donde las medidas de bienestar se fijan en los objetivos y factores económicos visibles, como ingresos y riqueza. El bienestar subjetivo, la salud, capacidad funcional, mental, la familia y apoyo social, la alimentación, los ingresos, situaciones familiares son los elementos fundamentales para contribuir con la calidad de vida dependiendo de las áreas donde habitan sea urbana o rural.

La investigación realizada es tipo no experimental, lógica deductiva, transversal y con enfoque cuantitativo, se realizó el análisis descriptivo mediante cálculos de medias y desviación estándar para variables cuantitativas y frecuencias para variables cualitativas, el estudio realizado a 456.234 adultos mayores representando el 24.81% de la población.

Los resultados muestran que las personas mayores de las zonas urbanas tienden a ser menos conscientes de su salud que las de las zonas rurales. De hecho, los estudios muestran que cuando la enfermedad interfiere con las actividades diarias de las personas, están menos satisfechas con su calidad de vida, por su parte, el bienestar subjetivo de las personas mayores es un tema muy importante dada la situación actual que acelera el envejecimiento prematuro de la población y las proyecciones de un aumento significativo de este sector de la sociedad.

Los autores Villarreal Ángeles et al. (2021) indica que el envejecimiento son procesos de modificaciones determinados por factores fisiológicos, biológicos, sociales y físicos. La calidad de vida es definida como estado de bienestar con diferentes perspectivas a valorar, para un adulto mayor es crucial llegar al mejoramiento de condición de vida en esa etapa, puesto que representa oportunidades contribuyendo dentro de la sociedad generando mejores estándares de vida.

Con metodología experimental generando diferentes grupos con duración de 12 semanas, para evaluar el estado de ánimo se usó el Profile of Mood States, dentro de los resultados se presentó que existe dinámica significante entre las mediciones y grupos en la dimensión. Se usó la prueba Whoqol-old, midiendo la calidad de vida en 6 dimensiones.

De acuerdo con los resultados, se puede llegar a la conclusión que los adultos mayores de ciudad del anciano presentan un mayor impacto en la calidad de vida mediante actividades colectivas generales, mientras que en Instituto de seguridad y servicios sociales de los trabajadores del estado muestra una mejora de calidad de vida mediante acciones colectivas promoviendo una mejor calidad de vida en los adultos mayores.

El autor Veloz Gutiérrez (2017) indica que para llegar a una mejor condición de vida se deben ejercer los derechos humanos y la libertad dentro de las sociedades, ya que la carencia de libertad afecta directamente al bienestar de las personas, una de las causas de abandono son las enfermedades y el estado económico. El enfoque de desarrollo humano presentado por el PNUD, indica que es aquel que se enfoca en el desarrollo de la persona, potencializando sus capacidades, posibilidades, libertades. El bienestar en el adulto mayor es un complemento fundamental para su salud puesto que genera mejor esperanza de vida en este proceso universal ya que si bien es cierto, la vejez implica diversos cambios que las personas las consideran como oportunidades o limitantes en esta etapa de adaptación.

La investigación que presenta el autor es cualitativa y cuantitativo, realizando revisión documental y realizando trabajo de campo por medio de encuestas, se realizó observación directa combinando los dos enfoques. La técnica de muestreo usada fue no probabilística, de 50 personas. El mayor número eran personas mayores de 76 a 80 años, un mensaje importante y esencial de la encuesta es que el 88% de la población afirma que rara vez se convierte en víctima de algún tipo de violencia por parte de sus seres queridos. Se obtuvo que los AM sienten que son pocas las instituciones y servicios que se respetan como lo ordena la Constitución, es así que sus derechos los sienten vulnerados para poder llegar a una adecuada calidad de vida.

Se puede concluir que la población adulta mayor presenta diversos cambios al llegar a esta etapa, pues su calidad de vida no es la más adecuada para los adultos mayores dentro de Anconcito por ello es importante, fomentar y promover la integración y dinamismo social de este grupo de atención prioritaria haciendo valer sus derechos que amparan las leyes vigentes.

2.1.2 Teoría sustantiva

El envejecimiento progresivo demográfico es un problema con consecuencias de un proceso extendido en las sociedades donde se han abordado diferentes rasgos por la edad de las personas. Aleaga (2018); Esmeraldas et al. (2019); Garay & Román (2016)

Los adultos mayores en la etapa de vejez viven llenos de sensibilidad donde se enfrentan condiciones a niveles biológicos, físicas, intelectuales, salud, social, económica, discapacidades, afectando su calidad y condición de vida. Aleaga (2018); Hernández et al. (2021); Esmeraldas et al. (2019); Almenares Rodríguez et al. (2019); Mendez & Orellana (2021); Buritica & Ordóñez (2020); Carmona-Valdés (2016); Vera (2017); Celeiro & Galizzi (2019); Garcia Cervantes & Lara-Machado (2022); Villafuerte Reinante et al. (2017); Arévalo-Avecillas et al. (2019); Villarreal Ángeles et al. 2021, Veloz Gutiérrez (2017)

Por medio de los organismos como el Estado, derechos humanos, Constitución de la República del Ecuador, Ley del anciano, norma técnica, se debe priorizar la atención y salvaguardar la vida de los adultos mayores, fomentando el desarrollo humano. Aleaga, (2018); Garay & Román (2016); Vera (2017); Celeiro & Galizzi, (2019); Veloz Gutiérrez (2017)

En cuanto al tipo de investigación descriptiva, se realizaron estudios donde se busca valorar, diagnosticar, clasificar, describir, por medio de escalas diferentes, todas relacionadas con la finalidad de medir la calidad de vida en sus distintas aristas. Aleaga (2018); Almenares Rodríguez et al. (2019); Garay & Román (2016); Méndez & Orellana (2021); Buritica & Ordóñez (2020); Carmona-Valdés (2016), Celeiro & Galizzi (2019); Garcia Cervantes & Lara-Machado (2022); Arévalo-Avecillas et al. (2019); Villarreal Ángeles et al. (2021)

Por medio de la investigación teórica documental se busca generar aportes a las investigaciones por medio de la revisión literaria. Hernández et al. (2021); Esmeraldas et al. (2019); Villafuerte Reinante y otros, (2017)

Los estudios relacionados con el enfoque mixto, es decir, cualitativo y cuantitativo, se relacionaron en la revisión bibliográfica y la realización de encuestas. Vera, (2017); Veloz Gutiérrez (2017)

En relación con los resultados se incluyen la eliminación de prejuicios, la inclusión educativa, salud, se deben de trabajar en estos aspectos para satisfacer las necesidades de los

adultos mayores, se deben implementar estrategias en el proceso de envejecimiento para que sea seguro, puesto que los indicadores socioeconómicos están desde una perspectiva inadecuada para vivir, la pobreza, la economía, salud, y otros aspectos, son realidades que se pueden mejorar con la atención, inclusión por medio del seguimiento de políticas fortaleciendo el envejecimiento saludable. Aleaga (2018); Hernández et al. (2021); Esmeraldas et al. (2019); Almenares Rodríguez et al. (2019); Garay & Román (2016); Méndez & Orellana (2021); Buritica & Ordoñez (2020); Carmona-Valdés (2016); Villafuerte Reinante y otros (2017); Arévalo-Avecillas et al. (2019); Villarreal Ángeles et al. (2021); Veloz Gutiérrez (2017)

Otro de los resultados que es importante la creación de un centro de atención prioritaria para los adultos mayores donde se les pueda atender todas sus necesidades. Vera (2017)

Se finaliza con los adultos mayores institucionalizados, presentan una perspectiva de condición menor a las personas que habitan en sus hogares, otras mejoran su condición de vida y salud. Garcia Cervantes & Lara-Machado (2022); Celeiro & Galizzi (2019)

2.2. Fundamentación teórica y Conceptual.

La fundamentación teórica y conceptual está basada en la revisión bibliográfica de investigaciones sobre las condiciones y calidad de vida de los adultos mayores, recopilando información adecuada para la realización de esta investigación, donde se esclarece los factores de calidad de vida a usar en este proceso.

2.2.1 Definición de condición de vida

A lo largo del tiempo la definición de la condición de vida ha ido evolucionando y desplegando estudios establecidos como indicadores de calidad de vida que por medio de ello se puede a llegar a conocer las condiciones de vida de las personas, de forma que es importante saber que la condición de vida se puede medir, analizar y palparse por medio de herramientas que se adaptan como la recolección de información, por medio de la medición se puede conocer las perspectivas los factores objetivos y subjetivos que forman parte del control de calidad de vida donde se puede conocer más a fondo las condiciones externas de las personas.

Es significativo conocer que para identificar las condiciones de vida se debe conocer la noción de bienestar, que por medio de ello se identifica a las condiciones de vida, de forma que son conjuntos de carencias y satisfacciones en distintos niveles social, económico y ambiental, donde carencia es representado por pobreza y satisfacción es el crecimiento en la calidad de vida. Longhi (2020)

2.2.2 Calidad de vida

Ruiz Sánchez (2016) señala que en los últimos años del siglo XX se vio en aumento los estudios sobre la calidad de vida en las personas, donde por medio de estudios se han incluido categorías analíticas para entender la calidad de vida como ingreso, educación y seguridad. Es decir, que por medio de indicadores se pueden conocer el grado de bienestar y de calidad de vida, donde se puede hacer un acercamiento en los contextos antes mencionados.

Para Ruiz Sánchez (2017) la calidad de vida ha estado en relevancia en los últimos años, puesto que tiene un vínculo estrecho para saber la satisfacción con la vida. El autor menciona a Ardila (2003) definiendo a la calidad de vida como "un estado de satisfacción general derivado de la realización de las potencialidades de la persona, posee aspectos subjetivos y objetivos".

2.2.3 Definición de adulto mayor

La población adulta mayor va creciendo de manera acelerada, a partir de los últimos años del siglo pasado se ha generado el aumento de esperanza de vida, por lo general al adulto mayor se lo asocia en una etapa productiva ya culminada, puesto que deja de laborar, y con ello se producen experiencias, conocimientos, que son importantes, sin embargo, aún están en etapa de llenarse de nuevos conocimientos, generándoles satisfacción en su diario vivir. El rol social que tiene el adulto mayor es sustancial para el desarrollo de una sociedad, pues contribuye con los conocimientos que este adquiere a lo largo de su vida.

Los autores Abaunza Forero et al, (2014) citan a Dueñas (2011) indica que los adultos mayores son personas que debido al proceso de los años, se hallan en una etapa de cambios a nivel físico y psicológico, dentro de la comunidad se les debe dar condiciones y garantías en efecto de sus derechos, es decir que es concebido que los adultos mayores son personas que debido a las fases de nuevos cambios físicos, psicológicos deben ser garantizados condicionalmente y social para hacer efectivo sus derechos sociales y económicos, si bien es cierto dentro de este proceso ellos necesitan cuidados especiales en esta etapa de vida.

Manero Solanas (2016) indican que un adulto mayor sano, es el ser humano con limitaciones propias de la edad, pero con ausencia de enfermedad objetivable que le limiten realizar sus actividades básicas. Es decir, tiene una vida equilibrada en cuanto su salud, psicología y aspectos que le ayudan a estar bien consigo mismo.

2.2.4 Discapacidad en adulto mayor

Castro Echeverri (2016) define a la discapacidad es la restricción o ausencia de la capacidad de realizar actividades en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La vejez no es una enfermedad, pero suele acompañarse de un aumento de la carga de enfermedades crónicas, las cuales suman considerablemente a la discapacidad por enfermedad, lo que perjudica su funcionalidad y la calidad de vida. Esto limita la libertad para efectuar las actividades diarias y la participación en la sociedad.

2.2.5 La vejez

Araque & Suárez (2017) cita a la OMS quien plantea que la vejez empieza a los 65 años para los países desarrollados y a los 60 años países en vías de desarrollo, de esta manera se subdivide

en tres categorías de 60 a 74 años tercera edad, 75 a 89 cuarta edad y 90 a 99 años longevos y mayores de 100 años centenarios,

Rodríguez Ávila (2018) Nos habla desde el punto de vista de la sociología gerontológica, la vejez tiene tres definiciones:

- Vejez cronológica, donde es relevante la edad en este proceso.
- Vejez funcional donde se generan limitaciones o discapacidades,
- Vejez entendida donde las personas presentan características singulares y únicas en la persona.

Por lo general se percibe la vejez como un proceso netamente natural, sin embargo, no todos los individuos las perciben de esa manera, pues esta tiene aspectos positivos y negativos que afectan la calidad de vida de cada adulto mayor.

2.2.6 Desarrollo humano

Rosales, (2017) toma como referencia al PNUD (1990) que define al desarrollo humano como un proceso de expansión de las oportunidades, diversas y cambiantes en el tiempo. Pero las importantes para cualquier nivel de desarrollo son: una vida prolongada y saludable, el acceso a la educación y disponer de los recursos para disfrutar de un nivel de vida digno, el desarrollo humano es un proceso de constantes cambios significativos para las personas, que lo ayuda a tener accesos y recursos para una vida adecuada dentro de una comunidad.

2.2.7 Dimensiones para medir los factores de calidad de vida

Es importante saber que las condiciones socioeconómicas son denominadas una medida de situación social que incluye típicamente ingresos, educación y ocupación, está ligada a una amplia gama de repercusiones de la vida, que abarcan desde capacidad cognitiva y logros académicos hasta salud física y mental.

Para llegar a conocer la condición de vida de los adultos mayores en primera instancia debemos conocer que para interpretar su satisfacción se debe de estar al tanto de la calidad de vida que presenta cada persona en diferentes percepciones, como lo indica la OMS en su instrumento Whoqol-bref, nos basamos en 4 dimensiones que son: salud física, salud psicológica, relaciones sociales, factores ambientales.

Factor de Salud física

Robles-Espinoza (2016) cito a la OMS que en 1948 definió la salud como el "completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad" es decir que, a una persona tener una buena salud debe de sentirse bien en todos los aspectos que suman en conjunto de bienestar.

Valenzuela (2016) cita a Devís et al. (1998) donde indica que una persona saludable se encuentra en un estado de bienestar, siendo este desde una perspectiva positiva, mientras que desde la perspectiva negativa una persona no saludable se la conoce con estado de enfermedad, de manera que se debe de cuidar del cuerpo humano.

Las condiciones de vida influyen mucho desde la perspectiva la salud, pues se debe de tener una adecuada alimentación para poder estar sano, lácteos, frutas y verduras, proteínas, carbohidratos, grasas saludables, la hidratación, son elementos de una dieta equilibrada para mantener la energía y reducir enfermedades que se presentan en esta etapa. El descanso o dormir como se lo conoce, debe de volverse una rutina vital, pues el descansar de 7 a 8 horas que es lo adecuado para los adultos mayores, esto ayudara a tener una mayor capacidad de retentiva de información y se debe evitar el estrés, pues la carencia de sueño puede llegar a producir enfermedades. El crear una rutina de ejercicio para los adultos mayores le ayudará a mejorar el equilibrio, y mejora el estado de ánimo de manera positiva y reduce el tiempo ocio.

• Condiciones físicas funcionales

Castellano Ruiz et al. (2017) cita a Rikli y Jones que define "la capacidad para realizar actividades de la vida cotidiana de forma segura e independiente, sin indicios de fatiga" es decir que se considera los cambios forjados con el envejecimiento y los aspectos que determinan el mayor o menor nivel de debilidad y vulnerabilidad del adulto mayor al realizar sus actividades básicas diariamente.

Factor de Salud psicológica

La OMS (2004) indica que en el concepto de salud mental se debe envolver el bienestar subjetivo, la autonomía, las competencias, las dependencias intergeneracionales y el reconocimiento de las habilidades de realización intelectual y emocional, que atribuye a un

bienestar general para las personas, se debe puntualizar que la salud mental es tan importa como la salud física.

Alvarado & Salazar (2016) indican que dentro del bienestar mental o también conocido como psicológico, se deben tener en cuenta las emociones y sentimientos negativos que se desarrollan en la vejez, como angustias, tristezas, miedos, impotencia, perdidas que posteriormente pasara a ser un debilitamiento corporal, el cual puede llegar a ser un dolor crónico.

Por ello, para que los adultos mayores tengan una buena salud mental se deben de efectuar acciones que le generen confianza para que se expresen, el ambiente familiar es fundamental en este aspecto, el buen trato, aplicar buenos valores, suman al buen desenvolvimiento de ellos, el planificar actividades que le tengan la mente ocupada, generar ejercicios de relajación es muy beneficioso para la salud mental.

Factor de relaciones sociales

Otero et al. (2006) definen a las relaciones sociales como el tejido de las personas con las que se comunican, las personas donde se caracterizan los lazos que son establecidos y el tipo de intención en las que se producen, si bien es cierto, el círculo más cercano de las personas adultas mayores son sus familiares, amigos cercanos, compañeros de trabajo, es importante que se den las relaciones para poder aumentar sentimientos positivos que mejoren la autoestima de las personas, existen diferentes de tipos de relaciones sociales entre ellos tenemos las siguientes:

- Relaciones íntimas o afectivas: son las relaciones formadas entre dos personas fortaleciendo los vínculos afectivos de confianza, respetándose una a otra, fomentando una relación saludable en su convivencia, esta es conocida como el matrimonio, unión, compromiso.
- Relaciones familiares: son aquellas relaciones que se desarrollan dentro del hogar entre
 los miembros de familia y demás personas que están vinculadas desde padres,
 hermanos, tíos, hijos, abuelos, primos, en este aspecto se vinculan a los adultos mayores
 como miembro principal del hogar.

- Relaciones superficiales: son relaciones que se desarrollan a un bajo nivel de profundidad, es decir que son por corto tiempo, por lo general son las relaciones que se forman con desconocidos en algún lugar en común.
- Relaciones circunstanciales: en este tipo de relaciones se da cierto nivel de confianza, pues se desarrolla con personas con las que habita de manera frecuente y no son integrantes de su familia, estas pueden ser compañeros de estudios, de trabajo, o vecinos.

De esta manera se desarrollan los vínculos sociales donde frecuentemente se crea un vínculo de apoyo con el adulto mayor, generando interacción en los contextos en los que estas personas que integran el vínculo se desenvuelvan, fomentando la participación social activa de los adultos mayores.

Factores ambientales

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que un medio ambiente sano es vital para garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos en todas las edades, por ello la salud ambiental influye en la salud de las personas donde incluyen factores físicos, químicos, biológicos.

Los factores ambientales son importantes para el buen desarrollo de una calidad de vida adecuada en los adultos mayores, la vivienda, el vecindario, la convivencia social, los ruidos y el tráfico son factores que influyen en la salud de las personas, que hasta puede provocar enfermedades cardiovasculares, en su sistema nervioso, respiratorias.

Así mismo es sustancial que se tome en cuenta la contaminación del agua, aire y suelo que atribuye al desarrollo de enfermedades que afectan a los adultos mayores, por ello es importante cuidar el medio ambiente, aplicando la regla de las 3R, reducir, reciclar, reusar, así también complementando la reducción del consumo del agua y energía, cuidar el suelo, reduciendo la contaminación del medio ambiente.

2.2.8 Constitución de la República del Ecuador

Ecuador tiene como mecanismo de defensa de los ecuatorianos a la Constitución de la República del Ecuador (2008) que avala los derechos y el acceso a los servicios de bienestar

de las personas que forman parte de los grupos vulnerables como los adultos mayores, que por medio de sus artículos y secciones indican lo siguiente:

En el capítulo tercero, Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, se encuentra el Artículo 35, donde indica que las personas adultas mayores, personas con discapacidad y quienes padezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención de forma prioritaria, especializada en el ámbito público y privado. Siendo el Estado quien preste protección especial a personas con doble vulnerabilidad.

De la misma manera, en la sección primera, adultas y adultos mayores, en su artículo 36, indica que las personas adultas mayores deben recibir atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados. En Ecuador se considera personas adultas mayores a quienes hayan cumplido 65 años de edad.

En el artículo 37, indican que este grupo de personas tienen los siguientes derechos: Acceso total gratuito y especializado de salud, remuneración de trabajo, jubilación universal, rebaja en los servicios públicos, exenciones en régimen tributario, pago por costos notariales y registrales y acceso a vivienda que genere una vida digna.

En su artículo 38, indica que el Estado establecerá políticas públicas que garanticen el estado de bienestar completo de las personas, tomando en cuenta el área donde se desarrolla, la inequidad de género, etnia, diferencias personales, comunidades, y este debe fomentar la autonomía personal y participación. La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familias o las instituciones establecidas para su protección.

De acuerdo con lo que se dispone hacia estas personas con grado de vulnerabilidad, el estado debe garantizar una vida digna para ellos por medio de sus estrategias y mecanismos que garanticen una vejez positiva llena de nuevas prioridades, las cuales talvez muchos no conozcan, por ello se debe de llegar a los entes sociales que se relacionan con ellos para que de esta manera se garantice una vida digna para las personas de la tercera edad.

2.2.9 Ley orgánica de las personas adultas mayores

La Ley orgánica de las personas adultas mayores (2019) indica que se debe garantizar el respeto a la dignidad de los sujetos, garantizando el uso de sus derechos y cumplimientos de sus deberes y responsabilidades, donde se debe reconocer su autonomía y el libre desarrollo de

la personalidad, mediante la atención gratuita como en servicios de salud, y competencias que generen condiciones óptimas de atención hacia las necesidades que poseen los adultos mayores. Se deben de tomar en cuenta las políticas públicas impartidas para el cumplimiento de sus derechos y deberes, pues se deben de trabajar de forma directa para poder ser garantes del efecto positivo en los cambios favorables para el bienestar de los mayores.

2.2.10 Ministerio de inclusión económica y social

El Ministerio de inclusión económica y social (MIES) es una entidad pública del estado ecuatoriano que ejerce, rectoría y ejecuta políticas, programas y servicios de inclusión social a las personas vulnerables como son los adultos mayores. Por ello, en coordinación a las instituciones correspondientes, generan atención ante las necesidades, amenazas o vulneraciones de los adultos mayores. Para que las personas formen parte y accedan a los servicios que presta esta institución deben seguir los siguientes parámetros:

- Tener 65 años de edad en adelante.
- Estar situaciones de pobreza, pobreza extrema y vulnerabilidad.
- Que tengan índice de registro social.

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Al realizar la investigación para determinar los factores de las condiciones de vida de los adultos mayores en la ciudadela Vinicio Yagual I, del Cantón Salinas, se establece recurrir al tipo de investigación cuantitativa, por medio de esta técnica se recopila datos investigativos que se requieren para completar la indagación presente.

Se estima efectuar una revisión bibliográfica para la recopilación de datos que fundamenten la investigación, realizando aportes por otros autores donde se pueda detectar, obtener y realizar una revisión selectiva de la información ya existente que guie de mejor manera la investigación.

La investigación para determinar los factores de condiciones de vida requiere usar instrumentos de levantamiento de información, como es la encuesta que se ejecutara a los habitantes escogidos de la localidad, adaptando un test de medición de calidad de vida. Al efectuar encuesta dirigida a los adultos mayores se tomó como referencia a la encuesta de calidad de vida Whoqol-Bref desarrollado por la OMS, se seleccionaron y adaptaron campos e indicadores para medir la calidad de vida de los adultos mayores en la población antes mencionada.

3.2. Alcance de la investigación

El diseño de la investigación es descriptivo, ya que pretende determinar los factores de condición de vida, esta modalidad permite a la investigación establecer la conexión de los factores que lideran las condiciones de vida en el proceso de indagación dentro de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas, el proceso investigativo completo fomentara la estadística de las investigaciones de la misma dimensión.

La metodología usada permite la identificación de los tipos de factores de condiciones de vida de los adultos mayores de la localidad, por medio de ello se pretende generar un diagnóstico de percepción de condiciones de vida para valorar cada uno de los resultados.

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1 Operacionalización de variables

Variable(s)	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Preguntas	Técnica de levantamiento de información
Variable 1: Condición de vida	Las condiciones de vida son diversos aspectos que pueden medirse o analizarse determinando el modo de vivir de los seres humanos.	Factores de calidad de vida	Salud física Salud psicológica Relaciones sociales Factor ambiental	P.3 P.4 P.5 P.6 P.7 P.8 P.9 P.10 P.11 P.12 P.13 P.14 P.15 P.16 P.17	Encuesta dirigida a los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del Cantón Salinas.

Fuente: Diana Elizabeth Del Pezo Rodríguez **Elaborado por**: Diana Elizabeth Del Pezo Rodríguez

3.4. Población, muestra y periodo de estudio

Dentro de la Provincia de Santa Elena, en el Cantón Salinas, se encuentra ubicada la parroquia José Luis Tamayo, donde a 3 kilómetros del GAD se ubica la ciudadela Vinicio Yagual I, donde se seleccionó a los habitantes adultos mayores que habitan en la misma.

Para esta respectiva investigación se realiza un análisis de la población seleccionada que pertenece a la parroquia José Luis Tamayo, del Cantón Salinas, guiándonos desde el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del año 2019-2023, donde nos indica las cifras obtenidas desde el INEC Proyección 2020, indicando que la Parroquia tiene 1,147 habitantes con rangos de adultos mayores en adelante.

Para conocer cuántos adultos mayores habitan en la ciudadela Vinicio Yagual I, se usó el censo, el cual es un método que recolecta información que incluye a toda la población, donde se obtuvo como resultados que existen 125 adultos mayores en la ciudadela Vinicio Yagual I, del cantón Salinas.

Población: Inicialmente, está compuesta por la población en general de la ciudadela Vinicio Yagual I, seleccionando a los adultos mayores como población a encuestar que son 125 adultos mayores, sin embargo, al momento de recaudar la información por medio de la encuesta solo se obtuvieron datos de 96 adultos mayores.

Tabla 2 Población adulta mayor

Poblaci	ón
Adultos mayores	96
Total	96

Elaborado por: Diana Elizabeth Del Pezo Rodríguez

Técnicas e instrumentos de levantamiento de información

El estudio realizado para conocer las condiciones de vida en los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I, del Cantón Salinas, se realiza con la finalidad que por medio de la información obtenida de los adultos mayores se pueda determinar los factores que lideran las condiciones de vida. Para el correcto levantamiento de información es importante usar un instrumento confiable que se adapte al estudio por ello se adaptó preguntas de la Escala de calidad de vida Whoqol-bref complementada con preguntas generales socio demográficas.

Las preguntas socio demográficas son indicadores que emiten información general de un grupo de personas, en este caso los adultos mayores que habitan en la ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas. Dentro del formulario se requiere conocer lo siguiente: Género, estado civil, edad, nivel de educación y beneficio que recibe.

Adaptación del test para medir la Calidad de vida WHOQOL-BREF

Es test escala de calidad de vida realizada por la OMS, cuenta con 26 preguntas las cuales pretenden conocer las opiniones referentes a la calidad de vida, salud y áreas referentes a la vida, donde se enfatizan dimensiones físicas, psicológicas, relaciones sociales y ambientales.

La OMS realizó el instrumento de calidad de vida Whoqol-Bref con la finalidad de conocer el perfil de calidad de vida en cuatro dimensiones: salud física, psicológica, relaciones sociales y medio ambiente, este método es aplicable para las personas adultas mayores, donde se evaluará el grado de satisfacción que la persona tenga frente a su cotidianidad.

El test adaptado para esta investigación cuenta con 17 preguntas que tendrán respuestas tipos escala de Likert, siguiendo los estándares desde: 1. Nada satisfecho, 2. Poco satisfecho, 3. Normalmente satisfecho, 4. Muy satisfecho, 5. Totalmente satisfecho, así mismo tiene otro tipo de respuesta desde: 1. Nada, 2. Poco, 3. Normal, 4. Bastante, 5. Extremadamente. De esta manera el instrumento indicará la calidad de vida de las personas donde se podrá verificar las condiciones de vida las personas adultas mayores de la comunidad, la respectiva encuesta será realizada por medio de un formulario en google forms. La pregunta 1 y 2 se relacionan con la calidad de vida en general. A continuación, se presenta una tabla con las preguntas y sus dimensiones:

Tabla 3 Factores de calidad de vida

Salud física	Salud psicológica	Relaciones sociales	Medio ambiente
Pregunta 3	Pregunta 8	Pregunta 12	Pregunta 14
Pregunta 4	Pregunta 9	Pregunta 13	Pregunta 15
Pregunta 5	Pregunta 10		Pregunta 16
Pregunta 6	Pregunta 11		Pregunta 17
Pregunta 7	_		

Elaborado por: Diana Elizabeth Del Pezo Rodríguez

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Análisis de confiabilidad

Para la validación del test se usa la herramienta SPSS, software usado para gestionar información, en este caso la prueba piloto, realizada a 15 personas, el cual obtuvo como resultado de confiabilidad del Alpha de Cronbach:

Tabla 4 Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach N de elementos			
17			
)			

Dentro de los datos estadísticos de fiabilidad se puede observar el resultado obtenido del Alpha de Cronbach el cual dio como resultado 0,708 siendo este un parámetro de confiabilidad aceptable, dándonos paso a la aplicación de la encuesta a la población con selección previa.

Resultados de preguntas sociodemográficas

Tabla 5 Edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje válido
65	24	25,0
66	8	8,3
67	13	13,5
68	9	9,4
69	12	12,5
70	7	7,3
71	8	8,3
72	4	4,2
73	6	6,3
74	1	1,0
75	3	3,1
76	1	1,0
Total	96	100,0

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

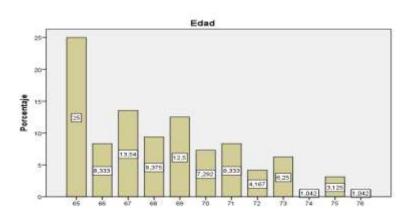


Figura 1 Edad de la población adulta mayor

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Mediante la recolección de información se pudo evidenciar que el 25% de la población encuestada tiene edad de 65 años, mientras el 13,53% tiene 75 años, así mismo el 12,50% de la población tiene 69 años de edad, mientras la edad más alta a encuestar es de 76 años con el 1,04%.

Tabla 6 Género

Género	Frecuencia	Porcentaje valido
Femenino	54	56,3
Masculino	42	43,8
Total	96	100%

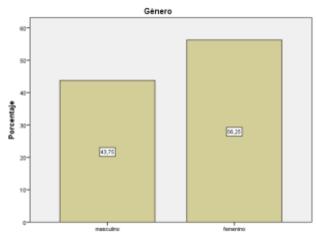


Figura 2. Género de la población adulta mayor

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De acuerdo a los datos obtenidos en la recolección de datos, se evidencia que dentro de la población adulta mayor encuestada el 56,25% representa al género femenino, siendo esta mayor al masculino que tiene un porcentaje menor equivalente a 43,75% de los adultos mayores.

Tabla 7 Estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje valido	
Casado/a	34	35,4	
Divorciado/a	8	8,3	
Soltero/a	33	34,3	
Viudo/a	21	21,8	
Total	96	100%	

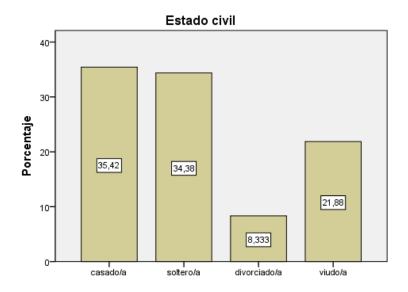


Figura 3.Estado civil

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De acuerdo a los datos obtenidos, se evidencia que el estado civil de las personas encuestadas representa en rango mayor a personas casado/a con 35,42%, soltero/a con 34,38%, viudo/a con 21,88% y menor representación de personas divorciadas con 8,33%.

Tabla 8 Nivel de educación

Nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje valido	
Ninguna	5	5,2	
Primaria	56	58,3	
Secundaria	31	32,2	
Universitaria	4	4,1	
Total	96	100%	

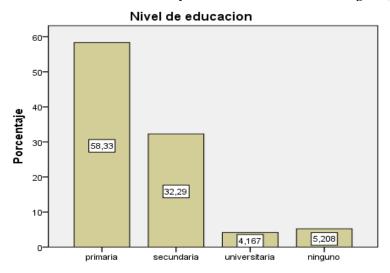


Figura 4 Nivel de educación

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De acuerdo a los datos, la mayor parte de las personas encuestadas solo ha estudiado la primaria, siendo esta el 58,33%, mientras el 32,29% ha estudiado la secundaria, el 4,17% estudio hasta la universidad y por último el 5,21% no ha accedido al sistema educativo de ninguna forma.

Tabla 9 ¿Cuál beneficios recibe como adulto mayor?

¿Cuál beneficios recibe como adulto mayor?	Frecuencia	Porcentaje valido	
Aun trabajo	15	15,6	
Jubilado	18	18,8	
Ninguno	48	50,0	
Recibe bono	15	15,6	
Total	96	100%	

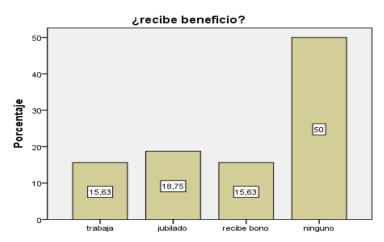


Figura 5. ¿Cuál beneficios recibe como adulto mayor?

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De los adultos mayores encuestados se pudo obtener que, el 50,00% de ellos no reciben beneficio alguno, mientras el 18,75% de ellos son jubilados, el 15,63% recibe bono y el otro 15,63% aun labora en alguna actividad que le genere ingresos para su diario vivir.

Resultados del formulario de calidad de vida WHOQOL-BREF a los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

P1. ¿Cómo percibe su calidad de vida?

Tabla 10 ¿Cómo percibe su calidad de vida?

Valoración	Frecuencia	Porcentaje valido	
1. Nada satisfecho	5	5,2	
2.Poco satisfecho	28	29,2	
3.Normalmente satisfecho	30	31,3	
4.Muy satisfecho	28	29,5	
5.Totalmente satisfecho	5	5,2	
Total	96	100%	

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

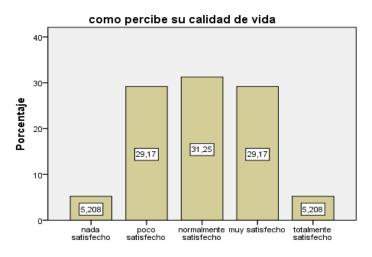


Figura 6 ¿Cómo percibe su calidad de vida?

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De acuerdo a la información recabada, se puede apreciar que, en los adultos mayores perciben su calidad de vida de la siguiente manera, el 29,17% está muy satisfecho con su calidad de vida, el 29,17% está poco satisfecho, el 31,25% está normalmente satisfecho, y el 5,21% está totalmente satisfecho, así mismo el 5,21% restante está nada satisfecho con su calidad de vida.

P2. ¿Cuán satisfecho esta con su salud?

Tabla 11 ¿Cuán satisfecho esta con su salud?

Valoración	Frecuencia	Porcentaje valido	
1.Nada satisfecho	6	6,2	
2.Poco satisfecho	22	22,9	
3.Normalmente satisfecho	21	21,9	
4.Muy satisfecho	35	36,4	
5.Totalmente satisfecho	12	12,5	
Total	96	100%	

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

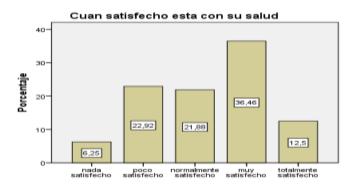


Figura 7 ¿Cuán satisfecho esta con su salud?

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

De acuerdo con la información recolectada se puede apreciar la satisfacción que los adultos mayores tienen con su salud, donde el mayor porcentaje 36,46% está muy satisfecho con su salud, pues pese a tener alguna enfermedad tienen buena percepción de su salud, mientras en menor porcentaje 6,25% está nada satisfecho con su salud, debido a que tienen enfermedades que afectan su cotidianidad.

4.1 Percepción de la calidad de vida desde dominios expuestos por WHOQOL-BREF en adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Indicador salud física

En las preguntas del indicador de salud física se seleccionaron 5 preguntas las cuales comprenden indagar en el dominio físico de cada adulto mayor, estas preguntas fueron adaptadas para el entendimiento de la población a encuestar.

Tabla 12 Indicador salud física

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Varianza
3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	96	1	5	2,90	,936
4. ¿Cuánto necesita para el tratamiento médico para mantenerse en su salud	96	1	5	3,10	1,315
5. ¿Tiene energía suficiente para su diario vivir?	96	1	4	2,89	,608
6. ¿Es capaz de movilizarse de un lugar a otro?	96	1	5	3,33	,646
7. ¿Cómo determinaría las condiciones en las que se desarrolla en su cotidianidad?	96	1	5	2,97	1,041
N válido	96				

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Para entender el estadístico descriptivo de cada indicador es fundamental saber que la media y la varianza son los datos a interpretar. En la tabla se observa la media con más promedio es de la pregunta ¿es capaz de movilizarse de un lugar a otro? Teniendo mejor grado de satisfacción, mientras la menor es la pregunta ¿tiene energía suficiente para su diario vivir? Interpretando que tiene menor satisfacción. El ítem con mayor dispersión es ¿Cuánto necesita para el tratamiento médico para mantenerse en su salud? Lo que mis indica que en su mayoría necesitan mucho para sus tratamientos médicos y otros adultos mayores no. En la encuesta escala de tipo Likert, el indicador tiene una puntuación de 1 a 5, donde el dominio de salud física es de 3,37 lo que equivale al 67,4%, lo que enmarca entre normal y bastante según la puntuación de la escala.

Indicador salud psicológica

Dentro de este apartado se seleccionaron 4 preguntas las que pretenden conocer sobre su salud psicológica las cuales se adaptaron para el levantamiento de información en los adultos mayores.

Tabla 13 Indicador salud psicológica

	Estadi	ísticos desci	riptivos	·	
	N	Mínim	Máximo	Media	Varianza
		0			
8. ¿cuánto disfruta de su vida?	96	1	5	3,46	,967
9. ¿cuál es su capacidad de concentración?	96	1	5	2,65	,863
10. ¿es capaz de aceptar su apariencia física?	96	2	5	3,51	,442
11. ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	96	1	4	2,75	,716
N válido	96				

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

En media menor de las puntuaciones se encuentra la pregunta ¿Cuál es su capacidad de concentración? Evaluándose en la escala de Likert como poco satisfecho. Situación que representan como el deterioro leve cognitivo situándose como un problema de memoria o pensamientos de las personas adultos mayores. La puntuación máxima nos lleva a la pregunta ¿es capaz aceptar su apariencia física? Que indica tener una puntuación de 3,51 lo que equivale a normalmente satisfecho que en escala del Likert en porcentaje 87,75% es decir que los adultos mayores no se preocupan tanto por su apariencia física, pero si les preocupa su capacidad de concentración.

La media se encuentra ubicada en 3,09 que en la escala de Likert se centra entre normal, lo que señala que en cuanto su salud psicológica adulta se centra en 77,31% de bienestar para este factor.

Indicador en relaciones sociales

En las preguntas del indicador de relaciones sociales se seleccionaron 2 preguntas las cuales comprenden indagar el ambiente social de cada adulto mayor, estas preguntas realizan para conocer su nivel de satisfacción.

Tabla 14 Indicador en relaciones sociales

	Est	tadísticos d	lescriptivos	l		
	N	Mínim	Máxim	Suma	Medi	Varianz
		0	0		a	a
12. ¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones personales?	96	1	5	286	2,98	1,410
13. ¿Cuán satisfecho esta del apoyo que recibe de sus amistades?	96	1	5	280	2,92	1,509
N válido	96					

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

En este indicador se puntualiza a la media en la pregunta 11 ¿Cuán satisfecho está del apoyo que recibe de sus familiares? donde da el valor menor que es menor en 2,92, en escala de Likert se representa en poco satisfecho, es decir que equivale al 17,1%, mientras su puntaje mayor es de ¿cuán satisfecho está con sus relaciones personales? De 2,98 ubicándose en la respuesta poco satisfecha, ubicándose en la escala del Likert en escala de porcentaje del 1 al 100 en el 16,8%.

La media general del indicador de relaciones sociales se centra en 2,95 dando a indicar que en escala del Likert representa a poco satisfecho en lo que indica que el 25% cuentan con un bienestar bajo para este indicador.

Indicador ambiental

En las preguntas del indicador de medio ambiente hubo una selección de 4 preguntas las cuales se realizaron para indagar el nivel de percepción y satisfacción en relación a ambiente en que se desarrollan.

Tabla 15 Indicador ambiental

	Esta	dísticos de	scriptivos			
	N	Mínim	Máxi	Suma	Media	Varian
		0	mo			za
14. ¿Cuánta seguridad siente en su vida?	96	1	4	255	2,66	,586
15. ¿Cuán saludable es el ambiente a su alrededor?	96	1	5	319	3,32	1,042
16. ¿Cómo percibe su condición económica?	96	1	5	267	2,78	1,204
17. ¿Cuán satisfecho esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	96	1	5	352	3,67	1,382
N válido	96					

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

El puntaje menor se encuentra en la pregunta ¿Cuánta seguridad siente en su vida? Que tiene una media de 2,66 el cual se encuentra en la escala de Likert poco satisfecho, es decir que sienten mucha inseguridad en su vida. El puntaje mayor se sitúa en ¿cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? Donde tiene la puntuación de 3,67 que equivale a bastante satisfecho. En media general del indicador ambiental es 3,10 que en la escala del Likert representa a normalmente satisfecho.

Percepción de calidad de vida global y dominios en total de los adultos mayores.

A continuación, se pasa se presentan los datos obtenidos por medio de la recolección de información hacia los adultos mayores, la muestra a usar (N=96), los dominios se desglosan en cuatro secciones que se describen a continuación.

Se puede apreciar que la tabla se pueden ver los valores de calidad de vida con sus factores que se muestran a nivel general de la muestra, se puede decir que tiene mejor desempeño la salud psicológica, el factor ambiental y la salud física, con respecto a las relaciones sociales se encuentra por debajo de su rango.

Tabla 16 Estadísticos descriptivos de la percepción de calidad de vida global y dominios en total de los adultos mayores.

Dominios	Media	DS	Mínimo	Máximo
Salud física	3,04	,401	2	4
Salud psicológica	3,15	,479	2	5
Relaciones sociales	2,95	1,137	1	5
Factor ambiental	3,11	,627	2	5
Calidad de vida global	3,06	,45	1,90	4,28

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Con respecto a la primera parte del objetivo número tres, el cual determina si la percepción de calidad de vida varia por género, comparación a los dominios al género se usó la percepción, en la prueba T de Student se detalla que, los hombres registran una media levemente elevada en los dominios mencionado en la calidad de vida de los adultos mayores no hay diferencia significativa evaluado a un valor probabilístico de p<05.

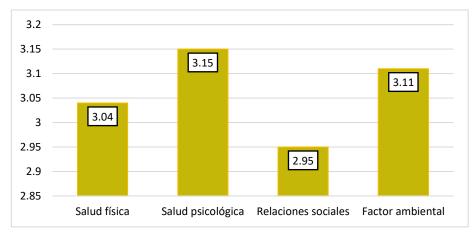


Figura 8 Calidad de vida global

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Tabla 17 Comparación de la percepción de los dominios de calidad de vida en adultos mayores en relación al Género.

Dominios	Masc	rulino	Femo	enino
Dominios	Media	DS	Media	DS
Salud física	3,10	,420	2,99	,420
Salud psicológica	3,17	,598	3,14	,366
Relaciones sociales	3,17	1,253	2,78	1,017
Factor ambiental	3,10	,500	3,11	,715
Calidad de vida global	3,09	,69	3,00	0,629

Para poder obtener el último objetivo, el cual consiste en determinar si la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores varía por edad, en la tabla inferior se puede observar que se presenta los coeficientes de correlación R de Pearson, que se realiza para verificar la relación entre la percepción de calidad de vida y la edad, donde se muestra que los coeficientes muestran una correlación negativa detonando que a mayor edad se percibe menor son los valores en la escala de calidad de vida en los dominios planeados, y en el puntaje global se debe observar que es menor, ya que las correlaciones no fueron significativas para el término estadístico que se evalúa al valor de p=0,05.

Tabla 18 Correlación de la percepción de calidad de vida en adultos mayores en relación a la edad

Dominios	Edad	
Dominios	Correlación de Pearson	Sig.
Salud física	-,001	,103
Salud psicológica	-,070	,034
Relaciones sociales	,005	,389
Factor ambiental	,007	-,010
Calidad de vida global	-0,01475	0,13125

Fuente: Levantamiento de información de adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I, cantón Salinas.

Se llega a la conclusión de que perciben mejor calidad de vida las personas adultas mayores con edades de 65 a 70 años, es decir, que a mayor edad menor percepción de su calidad de vida tienen, y en cuanto al género se observó mejor calidad de vida en el género masculino de la Ciudadela Vinicio Yagual I del cantón Salinas. Por ello se considera una mejor condición de vida en los las personas adultas mayores de género masculino.

5. DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación se centró en explorar las condiciones de vida de los adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual I del cantón Salinas. Por ello realizado la revisión bibliográfica donde se relaciona la variable del estudio, condición de vida, la se puede conocer al saber la calidad de vida de la población por medio de sus factores que determinar sus características.

Por medio de la revisión bibliográfica se pudo constatar los factores que son importante para conocer las dimensiones de la calidad de vida en las personas, por ello, se toma como definición de Longhi (2020) que menciona que para conocer las condiciones de vida en primer lugar se debe saber que es el bienestar, pues por medio de su identificación se puede reconocer los niveles de carencia o satisfacción que son identificadas en la calidad de vida en sus dimensiones de salud, sociales, económicos y ambientales.

Robles-Espinoza (2016) cita a la OMS que define a la salud como un estado de bienestar físico, metal y social, donde no solo se toman en cuenta la ausencia de enfermedades, por ello se tomó como referencia el instrumento de medición de calidad de vida Whoqol-bref creado por la OMS, el cual ha tenido distintas versiones, sin embargo, se escogió la más adecuada para llevarla a cabo en el proceso investigativo.

Para Arévalo-Avecillas et al. (2019) indica que los factores del bienestar subjetivo de las personas son importantes para contribuir con los estudios que se realizan con respecto a la calidad y condición de vida de los adultos mayores, dentro de este nivel subjetivo se adentran a la salud, capacidades funcionales, mentales, el apoyo familiar y social, que son características esenciales para conocer en que se puede mejorar.

Uno de los factores tratados en el estudio es la salud física el cual influye la percepción que tienen las personas sobre su salud y variables que se adhieren para poder conocer de la manera más adecuada cual es la percepción que tienen de ello. Devís et al. (1998) citado por Valenzuela (2016) indica que una persona saludable tiene una perspectiva positiva de la vida, mientras la persona enferma tiene una perspectiva un tanto negativa.

Dentro del factor de salud física estudiado se pudo obtener que la percepción en la salud es catalogada en normal y bastante bien, por ello se puede decir que la población adulta mayor de la Ciudadela Vinicio Yagual I, tiene un nivel de bienestar y salud en estándares normales. Con respecto al indicador físico se encontraron resultados similares realizados por Aleaga (2018) indican que en el dominio de salud tiene una percepción de lo normal y bastante bien, por el contrario, Méndez & Orellana (2021) revelan que la situación de salud es deficiente, esto afecta al bienestar físico lo cual limita el envejecimiento adecuado para las personas estudiadas.

Veloz Gutiérrez (2017) expresa que el bienestar en el adulto mayor es un complemento en su salud, pues esta le ayuda a generar mejores esperanzas de vida respecto a los cambios que se producen en esta etapa, por ello es importante indagar en factores de la salud para poder realizar cambios respecto a lo negativo que se produce en la vida de los adultos mayores.

Por otro lado, está el factor de la salud psicológica, lo cual influye de manera relevante al estudio ejecutado a los adultos mayores, por ello, Alvarado & Salazar (2016) muestra que para el bienestar psicológico se deben tener en cuenta las emociones y sentimientos, pues estas se ven en aumento en la etapa de la vejez, lo que puede producir un estado de dolor, por ello la salud mental es tan importante como la salud física de las personas adultas mayores. Hernández et al. (2021) indica sobre el bienestar emocional lo que incluyen perdida natural de capacidades, perdida de habilidades y factores emocionales que pueden ser neutralizados.

En el rango de estudio de factor psicológico realizados se puede apreciar que se encuentra en la escala normal y de bienestar teniendo un nivel de salud psicológico adecuada para las preguntas que se le realizaron. Por su parte Vera (2017) indica que busca optimizar la calidad de vida debido a los datos obtenidos en el rango de bienestar mental y social, así mismo García cervantes & Lara-Machado (2022) indica que la variable autoestima baja tiene índices elevados, lo que afecta a la salud emocional de los adultos mayores y esto se da por factores de perdidas o aislamiento.

Las relaciones sociales son fundamentales en el desarrollo de las personas, por ello se la selecciono como un factor para realizarla en la recolección de información, Otero et al. (2006) define que son los lazos establecidos en las relaciones entre personas, por lo general el círculo más cercano de un adulto mayor es su familia, amigos o vecinos, compañeros de trabajo, todas las relaciones sociales son importantes, pues con ello generan emociones positivas.

Dentro de los resultados obtenidos en este indicador se observa que tiene una escala menor, es decir, que los adultos mayores están poco satisfechos con las relaciones sociales. Por su parte, Aleaga (2018) indica que para tener una adecuada calidad de vida es importante es desarrollo del apoyo familiar y demás redes sociales, pues es un elemento de dinámica social que ayuda a la adaptación de los cambios sociales que se producen en su entorno. Por otra parte, Esmeralda et al. (2019) indica que la vejez trae consigo nuevas adaptaciones, ya que relacionado con la situación se depende de un familiar directo para el desenvolvimiento diario.

En el factor de medio ambiente, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que un ambiente sano es elemental para el desarrollo de las personas adultas mayores, por ello el ambiente donde viven debe estar limpio, para evitar el crecimiento de enfermedades. Por su parte, Caleiro & Gallizzi (2019) indica que un componente fundamental para evaluar la calidad de vida es el factor ambiental.

Dentro de los resultados obtenidos en el levantamiento de información sobre el factor ambiental se puede decir que está en una escala de normalmente satisfecho con respecto a su percepción ambiental que los rodea, por su parte Villafuerte Reinante et al. (2017) indica que se debe de trabajar en aspectos como vivienda, cambios físicos de la naturaleza, por ello se deben de adaptar espacios inclusivos, pues también mejora las relaciones sociales.

Ruiz Sánchez (2016) cita a Ardila (2003) quien define a calidad de vida como un estándar de satisfacción que se genera por medio de derivaciones en factores que se desarrollan por las personas. Con respecto a la percepción de la calidad de vida global, se indica que se tiene una mejor percepción del indicador salud psicológica y factor ambiental, por sobre la salud y relaciones generales, mientras que para Celeiro & Gallizzi (2019) expone que en su estudio ejecutado se percibe mejor calidad de vida en relación con las personas que viven en sus domicilios más no las que están en una institución de cuidado.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Generalmente, se puede percibir como las condiciones de vida varía dependiendo del contexto social, el cual se puede conocer por los factores de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente, estos se catalogan como elementos fundamentales para conocer la calidad de vida de las personas, además es importante considerar que los adultos mayores tienen otra perspectiva de calidad y condiciones de vida.

El determinar los factores de condiciones de vida se realizó para generar un diagnóstico sobre la percepción de condiciones de vida que los adultos mayores tienen por sobre su contexto social, por ello por medio de los indicadores en los ámbitos diferentes, se puede comprobar si existe vulnerabilidad ante situaciones del contexto diario. Las condiciones de vida se basan en conocer el nivel de satisfacción o insatisfacción que se presentan, por ello por medio de los objetivos se determinaron las teorías sustantivas que fundamentaron el proceso investigativo, donde se obtuvieron amplias perspectivas respecto a la calidad y condiciones de vida que se desarrollan en los adultos mayores y las cuales influyen en su envejecimiento.

El especificar los factores ampliándose sobre su contexto ayuda mucho a enfocarse en una mejor condición de vida que se presentan, dentro del factor salud física se debe conocer que en los indicadores se presentaron niveles bajos ante una salud física adecuada, en el contexto de salud psicología se presenta niveles bajos respecto a su diario vivir, para ello existen instituciones que deben priorizar y garantizar servicios de salud, sin embargo, se debe de considerar las condiciones de cada individuo.

En el contexto de relaciones sociales se debe trabajar bastante, pues, los adultos mayores presentan un nivel bajo en relaciones sociales, por ello se debe de fomentar el buen entendimiento entre las relaciones sociales que se presentan ante el diario vivir de los adultos mayores, mientras que en el factor ambiental se presenta de manera más positiva su percepción de este indicador, sin embargo, se debe de trabajar más en el ambiente físico, promoviendo el envejecimiento y un medio ambiente más saludable.

En la ciudadela Vinicio Yagual I perteneciente a la parroquia José Luis Tamayo, cantón Salinas, la condición de vida de los adultos mayores está en rango de normalidad, pues están

acostumbrados a sus niveles de vida, sin embargo, es importante saber más a fondo los indicadores que tienen mayor incidencia en los niveles más bajos para que con ello se puedan generar estrategias que fomenten una mejor condición de vida en los habitantes. Con respecto al objetivo de percepción en el predominio de género, el más relevante con mejor percepción de calidad de vida son del género masculino y en la edad influye que mientras más años tengan menos percepción de su calidad de vida tienen. Dando resultados favorables a la investigación, puesto que hubo mayor predominio en personas con 65 años y en el género hubo un porcentaje casi semejante entre hombres y mujeres que habitan en la comunidad.

Es importante, recomendar el trabajar en los indicadores sociales dentro de la comunidad, puesto que fue el que obtuvo más baja puntuación, por ello se deben realizar planes con estrategias que den un mejor acceso a los vínculos sociales que se presentan en la población adulta mayor de la ciudadela Vinicio Yagual I del cantón Salinas.

Es recomendable realizar, más estudios de percepción de condiciones de vida no solo en los adultos mayores, si no en personas jóvenes o adultas, pues por medio de ello se puede llegar a determinar que indicadores en los factores, donde estas personas pueden modificar a tiempo su calidad de vida para tener una mejor condición de vida en la vejez.

Es importante, que se dé un mejor acceso para la recolección de información por parte de la población a realizar el estudio, por medio de los datos proporcionados se pueden realizar cambios positivos dentro de las sociedades, fortaleciendo los estudios de investigación realizados dentro de la provincia.

REFERENCIAS

- Abaunza Forero, C., Mendoza Molina, M., Bustos Benítez, P., Paredes Álvarez, G., Enríquez Wilches, K., & Padilha Muñoz, A. (2014). *Concepción del adulto mayor*. Bogotá: Universidad del Rosario.
- Aleaga, A. (2018). Análisis de la situación del adulto mayor en Quito Caso: Hogar de ancianos Santa Catalina Labouré, periodo 2017 (Tesis de Maestría). Quito, Ecuador: Universidad Andina Simón Bolívar.
- Almenares Rodríguez, K., Corral Martín, A., Pría Barros, M., & Álvarez Lauzarique, M. (2019). Discapacidad en adultos mayores por condiciones de vida. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4), 14.
- Alvarado, A., & Salazar, Á. (2016). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. Medellín: Gerokomos.
- Araque, F., & Suárez, O. (2017). *Reflexiones teóricas y legales del adulto mayor y la discapacidad en Colombia*. Colombia: Juridicas CUC.
- Arévalo-Avecillas, D., Game, C., Padilla-Lozano, C., & Wong, N. (2019). Predictores de la calidad de vida subjetiva en adultos mayores de zonas urbanas y rurales de la provincia del Guayas, Ecuador. *Scielo*, 12.
- Benítez, J. (2010). Calidad y condiciones de vida como determinantes de la salud y la enfermedad. Una propuesta para la antropología médica. *Gazeta de Antropología*. doi:http://dx.doi.org/10.30827/Digibug.6783
- Buritica, E., & Ordóñez, L. (2020). Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Scielo*, 14.
- Carmona-Valdés, S. (2016). Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza en Nueva León, México. *Población y Salud en Mesoamérica*, 13(2), 20.
- Castellano Ruiz, J., Gómez Gómez, D., & Guerrero Mendieta, C. (2017). Condición física funcional de adultos mayores de centros de vida, promoción y protección integral, Manizales. *Hacia la promoción de la salud*, 22(2), 84-98.
- Castro Echeverri, Y. (2016). ¿La acción de tutela es el mecanismo más idóneo para la protección de derechos fundamentales de la población adulta mayor? Universidad CES.
- Celeiro, T., & Galizzi, M. (2019). Calidad de vida en adultos mayores entre 70 a 85 años institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Nogoyá. Nogoyá: Universidad Católica Argentina.
- Comisión económica para Ámerica y el Caribe. (s.f.). *CEPAL*. Obtenido de CEPAL: https://www.cepal.org/es/subtemas/envejecimiento#
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Asamblea constituyente*. Registro Oficial 449.

- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M., & Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 17.
- Garay, S., & Román, A. (2016). Condiciones de vida de las personas mayores beneficiarias del programa de apoyo al adulto mayor en Nueva León. *Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*, 20.
- García Cervantes, H., & Lara-Machado, J. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades Chakiñam*, 14.
- Hernández, Solano, & Ramírez. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*, 15.
- INEC. (2018). Proyecciones poblacionales. Quito.
- Instituto Nacional De Estadísticas y Censos (INEC) . (2015). *Encuestas de Condiciones de Vida*. Quito.
- Ley orgánica de las personas adultas mayores. (2019). Quito: Asamblea Nacional República del Ecuador.
- Longhi, F. (2020). Condiciones de vida y contextos de salud. Un análisis territorial aplicado a la población Argentina. *Huellas*, 24(1), 133-156.
- Manero Solanas, M., Galarrete, S., López, B., Julián, G., & Montero, E. (25 de Septiembre de 2016). *Revista portales médicos*. Obtenido de Revista portales médicos: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/anciano-sano-enfermeria/
- Méndez, G., & Orellana, N. (2021). Condiciones de vida de los adultos mayores beneficiarios del programa social "Pensión 65"- Chupaca. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú.
- Ministerio de inclusión económica y social (MIES). (s.f.). *Gobierno del encuentro*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/?s=mies
- Naciones Unidas. (2018). La agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Una oportunidad para Ámerica Latina y el Caribe. Santiago: CEPAL.
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (s.f.). *Envejecimiento*. Obtenido de https://www.un.org/es/global-issues/ageing
- Organización mundial de la Salud (OMS). (2004). *Invertir en salud mental*. Ginebra: Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Década del envejecimiento saludable, Resumen.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). *Determinantes ambientales de salud*. Obtenido de https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). *Envejecimiento saludable*. Obtenido de https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable

- Otero, Á., Zunzunegui, M., Béland, F., Rodríguez, A., & Garcia de Yébenes y Pous, M. (2006). *Relaciones sociales*. Universidad Autónoma de Madrid.
- Plan de Creación de Oportunidades. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. Quito: Secretaria Nacional de Planificación.
- Pozzi, M. (15 de Noviembre de 2016). Universidad Pompeu Fabra.
- Robles-Espinoza, A., Rubio-Jurado, B., De La Rosa-Galván, E., & Nava-Zavala, A. (2016). Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud. México: El residente.
- Rodríguez Ávila, N. (2018). Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte Sanitario.
- Rosales, M. (2017). *El desarrollo humano: una propuesta para su medición*. San Cristóbal: Universidad de los Andes.
- Ruiz Sánchez, J. (2017). Desarrollo y calidad de vida. Una perspectiva critica a partir del pensamiento de Amartya Sen. *Aletheia*, 11(2), 107-126.
- Ruiz Sánchez, J., Cozatl Sánchez, R., & Trejo Santos, E. (2016). *Remesas y calidad de vida en el contexto de la migración emergente en San José*. Chiltepec, Oaxaca: Espacios públicos.
- Valenzuela, L. (2016). La salud, desde una perspectiva integral. *Revista Universitaria de la Educación Física y el Deporte*, 50- 59.
- Veloz Gutiérrez, E. (2017). *Calidad de vida y atención del adulto mayor en la parroquia Anconcito*. Santa Elena: Universidad Estatal Peninsula De Santa Elena.
- Vera, F. (2017). Análisis socioeconómico de los adultos mayores del Recinto San Francisco, de la Parroquia Isla de Bejucal, Cantón Baba Provincia de Los Ríos en el año 2016. Loja: Universidad Técnica Particular De Loja.
- Villafuerte Reinante, J., Alonso Abatt, Y., Alonso Villa, Y., Alcaide Guardado, Y., Leyva Betancourt, I., & Arteaga Cuéllar, Y. (2017). El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. *Scielo*, 8.
- Villarreal Ángeles, M., Moncada Jiménez, J., Ochoa Martínez, P., & Hall López, J. (2021). Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. *Dialnet*, 5.

ANEXOS

Anexo 1 Encuesta de condiciones de vida de los adultos mayores de la ciudadela Vinicio Yagual I del cantón Salinas.

Condiciones de vida de los adultos mayores de la Ciudadela Vinicio Yagual 1,Cantón Salinas.
Eate fermularie se munico con el objetimo de penerar un displacatico de percepción de las condiciones de vida en los adichis mayores. Reolizado por Chana Del Pecin Reolitguez.
(Q) authorite(32)(great.com (no compositional Combine de correte **Conquiente
Genera *
Mescalina Fertimo
Estado oviti*
○ Sitherina
○ Casadula
○ Vidole
○ Cincritado's
Estad *
To requests
Mivel de educación
○ Pinnana
○ Securitaria
○ Universitation
O Ningura
¿Cuál beneficios recibe como actulto mayor? *
O anien
○ Recibe bono
○ Average
O Neguro
¿Citivos percitas na cuistast de visir? ~ * Necia antafecha: 2 Poco antafecha: 3.Narras Albay antafecha: 5.Nostmanta: antafecha:
0 0 0 0
150 ST ST ST ST

- ¿Crubrito	distribute de es vi						
	Pour 31.e Nor						
		4			5		
	0	0	0	0	0		
	ex capacidad d						
1 Nexte J	LPico 3to No	rrof 4.Hors	narres S.E.	stromatamen	100		
	*	Ø	*				
	0	0	0	0	0		
	of the mongstor ma						
1 Heir 3	Process Show Non-						
		128					
	0	0	O	0	0		
a Corp man	F Treculariona San		ton recent	vice lating and	nin Employee	78	
decorpes	anco, encoded, 2 cm rescu	depressin?					
1,80000		1		4			
	0				0		
	(.)	0	0	0	O		
g/Cooper no 4 Nicola no colledecto		nadaherin 3	E Principal II	Alay salarya			
	4	(8	9.	4	*		
	0	0	0	0	0		
	Single rene						
1,110,000		-			*		
	0	0	0	0	0		
		4.3	-0	O	O.		
	segunded sent Post 31s Res				tea.		
	9	-10		4			
	0	0	\circ	0	0		
g/Community 1 Marcha est material est	erobe su opreb cateche - 2 Pour	orom expendent charlednistro 3	ma7 * LNormac 4	. May suttitled	no 5-Totamente		
	4			4			
	0	0	0	0	0		
	entertor 2 thorn				ce saretance? *		
	10	10					
	0	0	0	0	0		

Count satisfacho esta con su salud?* 1. Nacia satisfacho 2. Pozo satisfacho 3. Normal 4. May satisfacho 5. Totalmente sazisfacho 1. 2. 3. 4. 5. 1. 2. 3. 4. 5. 1. 2. 3. 4. 5. 1. 2. 3. 4. 5. 1. 3. 4. 5. 1. 4. 5. 2. Danocal 3. Bastrares 5. Estremadamente 6. Estremadamente 7. Salud? 1. Nada 2. Pozo 3. Lo Normal 4. Bastante 5. Estremadamente 1. 2. 3. 4. 5. 2. 3. 4. 5. 3. 4. 5. 3. 5. 5. Tremadamente 7. 1. Nada 2. Pozo 3. Lo Normal 4. Bastante 5. Estremadamente 1. 2. 3. 4. 5. 3. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6.							
Charte que punto pienes que el dolor fisico la impide hacer lo que necesita? Nate Un poco Lo nocrael Bastanes Estremadamente	1 Nacis satisfacho 2.Ps			ui 4.May s	ntisfect	g 5.Totalmente	
Charter que punto pienes que el dolor fisico la impide hacer lo que necesita? Nada Un poco Lo nocrael Bastanna Estremadamente Cuánto necesitos para el tratamiento medico pera mantenerse estable an su salua? Nada 2 Poco 3 Lo Norrial 4.8 astante 5.5 timenadamente 1	1	2	3		4	5	
O Nade O Un poco O La normal O Bastrarie Cuánto necesitis para el traismiento medico para mantenerse estable en su salus? 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1 2 3 4 3 O ○ ○ ○ ○ UTiene energia suficiente para su diario vivir?* 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Bastanta 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 ○ ○ ○ ○ ○ ○ UEs capaz de movilizarse de un lugar a otro?* 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 ○ ○ ○ ○ ○ ○ UEs capaz de movilizarse de un lugar a otro?* 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 ○ ○ ○ ○ ○ ○							
O Un peco O La normal O Bastavira O Estremadamente ¿Cuánto necesita para el tratamiento medico para mantenerse estable en au * salud? 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Sastarte 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 O O O O O ¿Tiene energia suficiente para su diario vivar?* 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Sastarta 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 O O O O O ¿Es capaz de movilizarse de un luçar a otro? * 1.Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Sastarte 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 O O O O O ¿Cómo determinaria las condiciones en la que se decarrolla en la cotidianidad? * 1.Nada satisfecho 2.Paco satisfecho 2.Normal 4.Nuy satelecho 5.Totsimente	¿Harda que punto pier	niensa que el	dolor fisio	la impide	haser	lo que necesita?	
Cuánto necesita para el tratamiento medico pera mantenerse estable en su salut? 1.Nada 2.Paco 3.Lo Norral 4.Bastante 5.Extrenadamente 1 2 3 4 5 ○ ○ ○ ○ ○	○ Nade						
Cudinto necesità para el tratamiento medico pera mantenerse estable en su salud? 1 Mada 2 Paco 3 Lo Norrial 4 Sectante 5 Estiminadamente 1 2 3 4 5 0 0 0 0 0 Tiene energia suficiente para su diario vivir?* 1 Nada 2 Poco 3 Lo Norrial 4 Bastante 5 Estiminadamente 1 2 3 4 5 0 0 0 0 0 (Es capaz de movilicarse de un lugar a otro?* 1 Nada 2 Poco 3 Lo Normal 4 Bastante 5 Estiminadamente 1 2 3 4 5 0 0 0 0 0 (Es capaz de movilicarse de un lugar a otro?* 1 Nada 2 Poco 3 Lo Normal 4 Bastante 5 Estiminadamente 1 2 3 4 5 0 0 0 0 0 ¿Cómo determinaria las condiciones en la que se decarrolla en la cotidianidad?* 1 Nada estisfeche 2 Poco sotisfecho 3 Normal 4 Muy satefecto 5.7cosimente	O Un poco						
Cuánto necesita para el tratamiento medico pera mantenerse estable en su salus? 1. Nada 2.Paco 3.Lo Norral 4.Bastante 5.Extremadamente 1	O Lo normal						
¿Cuánto necesitis para el tratamiento medico para mantenerse estable en su salus? 1. Nada 2.Paco 3.Lo Nomal 4.Bastante 5.Extremadamente 1	○ Bastavne						
Safus? 1. Nada 2.Paco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Estremaclamente 1	() Experadenerie						
Tiene energia suficiente para su dano vivir?* 1 Nada 2Poco 3Lo Normal 4.8assanta 5.Estreriadamenta 1 2 3 4 5 0 0 0 0 (Es capaz de movilizarse de un lugar a otro?* 1.Nada 2Poco 3Lo Normal 4.8assante 5.Estreriadamente 1 2 3 4 5 0 0 0 0 ¿Cómo determinaria las condiciones en la que se decarrolla en la cotidianidad?* 1.Nada estisfeche 2.Poco sotisfeche 3.Normal 4.Muy satisfecho 5.Tossimente	salus?						ø
Cómo determinaria las condiciones en la que se decarrolla en la cotidianidad? 1. Nada eatelecho 2. Poco satisfecho 3. Normal 4. Normal 4. Sastante 4. Satisfecho 4. Sastante 5. Satisfecho 4. Sastante 5. Satisfecho 5. Tossimente							
1 2 3 4 5 C Como determinaria las condiciones en la que se decarrolla en la cotidianidad?* 1. Nada existecho 2. Proco satisfecho 3. Normal 4. Nuy satisfecho 5. Tossimente	0						
(Es capaz de movilizarse de un lugar a otro? * 1.Nada 2.Poco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 C Cómo determinaria las condiciones en la que se desarrolla en la cotidianidad? * 1.Nada existeche 2.Poco sotisfeche 3.Normal 4.Muy sateleche 5.Totsimente					damen	9	
¿Es capaz de movilizarse de un lugar a otro? * 1.Nada 2.Poco 3.Lo Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1 2 3 4 5 C Cómo determinaria las condiciones en la que se desarrolla en la cotidianidad? * 1.Nada estisfeche 2.Poco sotisfeche 3.Normal 4.Muy satisfecho 5.Totsimente	1	2	3		4	5	
1. Nada 2.Poco 3.Lo.Normal 4.Bastante 5.Extremadamente 1. 2. 3. 4. 5. C. Cómo determinaria las condiciones en la que se desarrolla en la cotidianidad? ° 1.Nada estafecho 2.Poco sotisfecho 3.Normal 4.Muy satelecho 5.Totsimente.	0	0	C		0	0	
Cómo determinaria las condiciones en la que se desarrolla en la cotidianidad? ° 1.Nada existecho 2.Poco sasisfecho 3.Norma: 4.Muy satefecho 5.Tossimente	- Tr				dament		
¿Cómo determinaria las condiciones en la que se desarrolla en la cotidianidad? 1.Neda estefecho 2.Poco sasisfecho 3.Normal 4.Muy satefecho 5.Totsimente	10	2	3		4	**	
1.Nada satisfecho 2.Poco satisfecho 3.Normai 4.Muy satisfecho 5.Tossimente	0	0	0		0	0	
***************************************							7*
1 2 3 4 5	1	2	3		4	5	
0 0 0 0	0	0	0	1	0	0	