



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CALIDAD DE VIDA
DEL ADULTO MAYOR DE 65 A 70 AÑOS. BARRIO 28 DE MAYO. LA
LIBERTAD, 2023.**

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

AUTORA:

JOYCE DENNISSE LAINEZ FRANCO

TUTOR:

DR. JUAN OSWALDO MONSERRATE CERVANTES, PhD.

PERIODO ACADÉMICO

2023 – 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgtr.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA

Dra. Bertha Maggi Garcés, PhD
DOCENTE DE ÁREA

Dr. Juan Monserrate Cervantes, PhD
DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE 65 A 70 AÑOS. BARRIO 28 DE MAYO. LA LIBERTAD, 2023, elaborado por la Srta. JOYCE DENNISSE LAINEZ FRANCO, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



JUAN OSWALDO
MONSERRATE
CERVANTES

Firmado digitalmente por JUAN
OSWALDO MONSERRATE
CERVANTES
Fecha: 2023.03.13 03:37:42 -05'00'

Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes, PhD.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo está dedicado a Dios por bendecir mi vida, por guiarme en cada paso que doy; por ser esa fortaleza que necesite en mis momentos de debilidades para lograr alcanzar una de mis metas trazadas.

A mis padres Emilio Lainez y Mónica Franco quienes son pilares fundamentales en esta etapa de formación académica, brindándome su apoyo emocional y económico en todo momento; inculcándome buenos valores y principios éticos para ser la persona que soy.

A mis hermanos por estar allí cuando más los necesité, demostrándome su apoyo y confiando en cada paso que doy.

A mis abuelos y tíos que estuvieron en esos momentos difíciles y que gracias a sus consejos y sabiduría me ayudaron a nunca desistir.

Joyce Dennisse Lainez Franco

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por abrirme sus puertas y ser partícipe en mi formación como profesional de la carrera de Enfermería, brindándome un proceso de aprendizaje eficaz y de calidad.

A los docentes por sus esfuerzo, enseñanzas y dedicación compartiendo sus conocimientos y experiencias vividas.

A mi tutor de tesis Dr. Juan Monserrate PhD., por ser un guía comprensivo y paciente, asesorando y colaborándome durante la realización de este proceso investigativo.

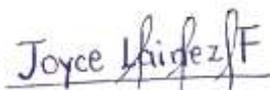
Agradezco a Dios por un día más de vida y guiar mis pasos, permitiéndome llegar hasta este momento tan importante; dándome las fuerzas necesarias para terminar una etapa tan anhelada.

Finalmente, a mis familiares que siempre me brindan su apoyo incondicional motivándome a mejorar cada día con sus consejos y deseos de superación.

Joyce Dennisse Lainez Franco

DECLARACIÓN

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



JOYCE DENNISSE LAINEZ FRANCO

C. I.: 2400182669

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Formulación de problema	7
1.3. Objetivos	7
1.3.1. Objetivo General	7
1.3.2. Objetivos Específicos	7
1.4. Justificación.....	7
CAPÍTULO II	9
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Fundamentación Referencial.....	9
2.2. Fundamentación Teórica	12
2.2.1. Factores Psicosociales	12
2.2.1.1. Psicológicos.....	13
2.2.1.2. Social.....	14
2.2.1.3. Biológicos.....	15
2.2.2. Calidad de vida del adulto mayor	16
2.2.2.1. Relaciones sociales	16
2.2.2.2. Salud psicológica.....	16
2.2.2.3. Salud física	17
2.2.2.4. Ambiente	18
2.2.1 Fundamentación de Enfermería	19
2.2.1.1. Teoría de déficit de autocuidado de Dorothea Orem 1914-1969.....	19
2.3. Fundamentación Legal	20

2.3.1.	Constitución Política de la República del Ecuador 2008, última modificación año 2021.....	20
2.3.2.	Ley Orgánica de la salud (2005), última modificación año 2015.....	21
2.3.3.	Plan Nacional de Desarrollo 2017 – 2021 Toda una Vida.	21
2.3.4.	Ley del Anciano: última modificación año 2022	22
2.4.	Formulación de la hipótesis	23
2.5.	Identificación y clasificación de variables	23
2.6.	Operacionalización de variables	24
CAPÍTULO III.....		25
3.	DISEÑO METODOLÓGICO	25
3.1.	<i>Tipo de investigación</i>	25
3.2.	Métodos de investigación	25
3.3.	Población y Muestra	26
3.4.	Tipo de Muestreo.....	26
3.4.1.	Criterios de inclusión.....	26
3.4.2.	Criterios de exclusión	26
3.5.	Técnicas recolección de datos	27
3.6.	Confiabilidad del instrumento	27
3.7.	Instrumentos de recolección de datos	28
3.8.	Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV.....		30
4.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	30
4.1.	Análisis e interpretación de resultados	30
4.2.	Comprobación de hipótesis	33
5.	CONCLUSIONES	34
6.	RECOMENDACIONES	35
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
8.	ANEXOS	40
	Anexo 1. Permiso	40
	Anexo: 2: Consentimiento Informado	41
	Anexo 3: Encuesta.....	42
	Anexo 4: Fotos que avalan la investigación	44
	Anexo 5: Tablas de la Investigación.....	45
	Anexo 6: Reporte de sistema de antiplagio.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Determinantes psicosociales en la salud de los adultos mayores	13
Tabla 2. Operacionalización de las variables	24
Tabla 3. Grado De Bienestar Psicológico (BP)	28
Tabla 4. Calidad de vida (Ponderación)	29
Tabla 5. Calidad de vida del adulto mayor	30
Tabla 6. Suma Total de Indicadores de Calidad de vida	30
Tabla 7. Factores psicosociales que inciden en la calidad de vida	31
Tabla 8. Suma total de los indicadores de Factores psicosociales.....	31
Tabla 9. Correlación entre los factores de riesgos psicosociales y la calidad de vida de los adultos mayores	32

RESUMEN

A nivel mundial, los factores psicosociales que afectan a los adultos mayores con frecuencia conllevan a una modificación de roles y posiciones sociales, la pérdida de relaciones de su círculo social, la práctica y el uso de nuevas tecnologías y una manera diferente de realizar las tareas que puede compensar la pérdida de movilidad y de otras funciones que se las considera un limitante en su nueva vida a asumir. En el contexto de esta investigación se propuso como objetivo el identificar qué factores psicosociales inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años, Barrio 28 de mayo, La Libertad, 2023. En la metodología de trabajo aplicada se empleó un enfoque cuantitativo, el mismo que proporcionó las herramientas necesarias para realizar la recopilación de la información de forma numérica además de aplicar el instrumento de la encuesta basada en la escala de aspectos psicosociales Yesavage o GDS-15 (variable independiente) y la escala de calidad de vida de Wholqol-bref (variable dependiente), que mide aspectos muy importantes en el estado emocional y calidad de vida de los adultos mayores. Otro de los aspectos es que fue de carácter no experimental, de corte transversal, de campo, deductivo. Los datos fueron procesados con estadística descriptiva usando el programa estadístico SPSS – 23 y Excel. Se uso una muestra no probabilística debido a que se trabajó con una muestra seleccionada para facilidad de la recogida de datos. Los resultados demuestran que los adultos mayores se encuentran en un aislamiento familiar y social lo cual está causando deterioro en la actividad social y calidad de vida REGULAR, esto provoca un deterioro significativo en el tipo de interacción social, considerando que este factor está causando problemas de estrés traumático porque este grupo de personas vive en total aislamiento familiar.

Palabras Claves: Adulto mayor; calidad de vida; circulo social; factores psicosociales.

ABSTRACT

Worldwide, psychosocial factors that affect older adults frequently lead to a modification of social roles and positions, the loss of relationships in their social circle, the practice and use of new technologies, and a different way of performing tasks. that can compensate for the loss of mobility and other functions that are considered a limitation in their new life to assume. In the context of this research, the objective was to identify which psychosocial factors affect the quality of life of older adults aged 65 to 70 years, Barrio 28 de Mayo, La Libertad, 2023. In the applied work methodology, an approach was used quantitative, which provided the necessary tools to collect the information numerically in addition to applying the survey instrument based on the Yesavage or GDS-15 psychosocial aspects scale (independent variable) and the quality of life scale. Wholqol-bref (dependent variable), which measures very important aspects in the emotional state and quality of life of older adults. Another aspect is that it was non-experimental, cross-sectional, field-based, deductive. The data were processed with descriptive statistics using the statistical program SPSS – 23 and Excel. A non-probabilistic sample was used because we worked with a sample selected for ease of data collection. The results show that older adults are in family and social isolation which is causing deterioration in social activity and REGULAR quality of life, this causes a significant deterioration in the type of social interaction, considering that this factor is causing problems of traumatic stress because this group of people lives in total family isolation.

Keywords: Elderly; quality of life; social circle; psychosocial factors.

INTRODUCCIÓN

A través de los años la sociedad mundial evolucionó producto de múltiples factores que incidieron en la vida de las personas, por lo que se evidencian grupos considerados vulnerables y que necesitan una atención prioritaria, debido a la multiplicidad de afecciones que influyen a nivel individual, social, salud física y mental. Uno de estos grupos son los adultos mayores, quienes se encuentran en una etapa de la vida reservada a pocos afortunados que fueron capaces de vencer la muerte y las enfermedades, por esto es necesario e imprescindible protegerlos porque contribuyeron al engrandecimiento de la sociedad.

Se debe establecer que la población adulta mayor vive una realidad difícil de afrontar, por la presencia de una multiplicidad de enfermedades degenerativas y adquiridas, asociadas a discapacidad, psicológicas y otras condiciones de dependencia que generan alteraciones severas de salud física y social, lo cual inciden en la calidad de vida, agravando el sentido de indefensión en la población adulto mayor, de ahí surge la necesidad de que se tomen medidas de atención sanitaria a nivel de enfermería, para paliar y mejorar dicha situación y que este grupo de personas se muestren activas y satisfechas consigo mismas y su entorno (Gutierrez Morales, 2020).

El interés de elaborar el presente proyecto de investigación es conocer cuáles son los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años que habitan en el barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad, de modo que se establezcan una mejor interacción en las relaciones sociales, promover la autonomía, bienestar físico y emocional de este grupo de personas, porque están propensos a un conjunto de cambios biológicos, psicológicos y sociales que infieren considerablemente en el estado físico, comportamental y estilo de vida de cada uno de ellos (Suárez Suárez, 2021).

Por lo expuesto, se establece que la calidad de vida del adulto mayor que habitan en el barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad, presentan diversos factores por lo que se debe de establecer acciones para que personal de enfermería que egresa de las diferentes Universidades del país, especialmente de la UPSE a través de equipos de trabajo puedan aplicar estrategias para contribuir o retardar el nivel de dependencia funcional, además de

desarrollar y aplicar oportunamente las herramientas necesarias para la identificación de niveles de riesgo, pues los cuidados de enfermería deben estar enfocados a la funcionalidad del adulto mayor ya sea en independencia, enfermedad, discapacidad y dependencia absoluta (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Estos y otros factores contribuyen al deterioro de la calidad de vida de las personas, especialmente de aquellos considerados grupos vulnerables por lo que se hace necesario realizar acciones de intervención de prevención y promoción de salud que permita mantener, desarrollar y recuperar las habilidades residuales, que sirva de estímulo de la creatividad, autoestima y autosuficiencia además de posibilitar experiencias que contribuyan al bienestar y calidad de vida de los adultos mayores (Higueras Torres, 2020).

Conocer, identificar, prevenir una variedad de problemas de salud que afectan a los adultos mayores, va a facilitar el trabajo de conocer las realidades de cada persona a quienes se le debe dar y satisfacer las diferentes demandas asistenciales al más alto nivel con el uso eficiente de los recursos, mínimos riesgos, alto grado de satisfacción y bienestar a nivel físico, social, psicológico, que permita potenciar la calidad de vida de estas personas y así reinsertarlos a la sociedad, a la familia, al entorno donde desarrolla sus actividades (Bejarano M, 2019).

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Las personas cuando llegan a los 60 años o más deben cambiar su “rutina” de actividades y sustituirlas por otras que vayan acorde a la edad; porque la vejez viene acompañada de ciertas dolencias que a pesar de tenerlas no se las evidenció en la juventud, y esto provoca malestar en las personas quienes deben optar por alternativas que le permitan generar calidad de vida saludable (Estrada J. , 2021).

La Organización Mundial de la salud (OMS), menciona que el envejecimiento saludable se define como aquel proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permita el bienestar de la vejez. Sin embargo, a lo largo de la vida existen diversos factores que determinan la salud, muchos adultos mayores se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultad de movilidad, problemas mentales o físicos que necesitarán apoyo del familiar o inclusive del personal de salud que permita optar medidas de hábitos activos y saludables (OMS , 2017).

Sobre ello, existen factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de las personas y corresponde a los diferentes organismos internacionales a emprender programas de protección a los adultos mayores y así otorgarles la posibilidad de vivir muchos años más, pero siempre que se cumplan las recomendaciones de los organismos de control en salud (Aguilar, 2017). De acuerdo a la OMS, el 12% de la población mundial estará entre 60 y más años de vida, el 13,57% tendrá 80 años; para el año 2030 se tendría un incremento de la población anciana del 13,4% (OMS, 2019).

En América Latina, uno de cada 5 adultos presenta factores psicosociales que vienen acompañados del envejecimiento, que no es una situación aislada, ni un proceso de causa única sino, el resultado de una compleja asociación de interacciones entre lo genético intrínseco y lo ambiental extrínseco que afecta a la mayor parte de la población adulta, principalmente de más edad. Se estipula que, en América Latina, existe el 38.08%

de 60 a 70 años, el 13.54 %, tiene un promedio de edad de 70-80 años y con un 7.53 % personas de más de 80 años (Estrada, 2020). Según el Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento, realizado en Colombia, identifica que la población adulta mayor (+ 60 años), representa el 11 % de la población colombiana, es decir 5,2 millones de personas; para el año 2020 se estima que ese porcentaje aumente al 12,5 %, que equivaldría a 6,5 millones de personas; y para el 2050 se proyecta en un 23 %, es decir, 14,1 millones de adultos mayores (Briones, 2019).

Con este panorama del incremento de la población, quien es una de las más propensas y vulnerables a cualquier tipo de maltrato y violencia ya sea en ámbitos familiares, laborales o sociales, permite decaer en la calidad de vida de este grupo social lo cual genera zozobra, ansiedad y depresión porque no saben qué va a ser de ellos en la sociedad colombiana.

En Perú, en el PLANPAN 2017-2022, este instrumento fue la principal herramienta de trabajo para establecer los habitantes de edades mayores con la finalidad de “desarrollar una calidad de vida satisfactoria cubriendo necesidades básicas e integras involucrando la participación de todos/as de manera eficiente y eficaz respetando los derechos universales” reconociendo ciertas circunstancias en que viven los adultos en dicho país, por lo cual comprenden escasas en los servicios de salud, educación y servicios de pensión, disminución de participación social y colectiva, agresividad y discriminación en edades (Fonseca, 2023).

Se tiene errado el concepto de calidad de vida en determinadas personas, quienes la asociación con problemas económicos, enfermedades, carga familiar y de otras situaciones que derivan en que el adulto mayor sienta los problemas y que estos se vuelvan factores psicosociales que impiden tener una calidad de vida saludable, lo que genera, estrés, ansiedad, irritabilidad, desmotivación. Por lo que envejecer no equivale a enfermar, ni la vejez significa enfermedad, sino una constante que aparece en esta etapa de la vida, en la que existen cambios morfológicos, fisiológicos, bioquímicos y psicológicos, donde están presentes múltiples factores biopsicosociales, lo que provoca depresión, tristeza, melancolía hasta desembocar en la muerte (Rodríguez, 2019).

En referencia a lo manifestado los programas del adulto mayor buscan mejorar la calidad de vida, las relaciones sociales y su bienestar emocional, por lo cual se observa que los problemas de ellos se enfocaban en su mayoría con signos de abandono, descuido familiar, preocupación por su futuro, inestabilidad emocional, han perdido sus roles dentro del núcleo familiar, en su mayoría viven solos, esto genera deterioro en su calidad de vida, lo que preocupa y pone la alerta que este grupo de personas cada vez son más vulnerables.

De acuerdo a datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, en el Ecuador, la tasa de mortalidad general fue de 4,1 muertes por cada 1000, habitantes (en hombres 4,5 y en mujeres 3,7) en el año 2018, esto permite tener una idea de que estos valores va en aumento y al no realizar los correctivos necesarios se hará evidente que las personas no llevan estilos de vida saludables que les permita vivir más. En el 2019, las enfermedades crónicas no transmisibles fueron causa principal de mortalidad prematura. La diabetes mellitus ocasionó 29,3 muertes, las enfermedades cerebrovasculares 23,3 y las enfermedades hipertensivas 23,1 muertes por cada 100 000 mujeres, estos datos corroboran lo expresado, pues, las personas viven al apuro y no tienen tiempo para desarrollar actividades físicas que son complementarias para una buena calidad de vida (INEC, 2019).

En un trabajo presentado por Vallejo (2018), expresa que, las enfermedades isquémicas cardíacas fueron motivo de 33,2 muertes, la diabetes 25,5 y las enfermedades cerebrovasculares 23,7 por cada 100 000 hombres. Este panorama no cambia, por el contrario, va en constantes aumentos y generando un mayor número de personas con más de 80 años, lo que genera una mayor cantidad de adultos mayores propensos a contraer o padecer estados depresivos que deterioran la calidad de vida.

Con los antecedentes antes expuestos, se busca establecer cuáles son los factores de riesgos psicosociales a los que está expuesto los adultos mayores de 65 a 70 años, del barrio 28 de mayo del cantón La Libertad, en relación a disminuir la calidad de vida. Es importante reconocer que el identificar los factores de riesgos a los que están expuestos los adultos mayores será de gran utilidad, porque permitirá aplicar medidas correctivas para este grupo vulnerable de la población (Estrada J. , 2021).

La identificación de factores de riesgos psicosociales, permitirá cambiar hábitos de alimentación, actividad física, que ayudaran a desarrollar estrategias de prevención y mejora en la calidad asistencial. A nivel mundial, en los últimos años, no sólo se han realizado múltiples estudios con esta finalidad, sino que estos conocimientos han sido aplicados a la atención del paciente, se debe tener en claro que este grupo de personas fue la más afectada en la crisis sanitaria, debido a que permanecieron por dos años en confinamiento para evitar contagios y en la prevención de la salud (Vasquez, 2018).

La crisis sanitaria del COVID 19, expuso que el sistema sanitario no estaba preparado para afrontar este reto que causó millones de muertes a nivel mundial, por lo que, los adultos mayores fue el grupo más vulnerable, quienes estaban propensos a contagiarse si alguien estaba contagiado con este virus dentro del grupo familiar, por lo que, había que realizar un confinamiento extremo para evitar situaciones que conlleve hospitalización y posteriormente la muerte.

Esto provoco situaciones de índole estresantes, psicológicas, psicosociales y de angustias al no saber cómo actuar dentro del seno familiar si alguien estaba contagiado y más aún si requería hospitalización, porque prácticamente se quedaba solo, y la familia estaba en casa a la espera de alguna noticia por teléfono. Los adultos mayores se convirtieron en un grupo que recibió protecciones extremas, a través de no dejarlo salir de casa, esto provocó daños en la salud mental, porque unos, debido a su edad no entendían por qué no se le dejaba salir de casa, a visitar a sus amigos, a caminar, o a distraerse al parque.

En la provincia de Santa Elena, la información referente a esta situación que padecen las personas mayores, es muy limitada, no se tiene referentes estadísticos, médicos o científicos que permitan disponer de una base de datos y que cada año se vaya actualizando en cada una de las casas asistenciales, o de instituciones barriales donde habitan estas personas, esto generaría información de primera mano de este grupo vulnerable de personas, lo que ayudará a conocer que factor de riesgo psicosocial afecta a estas personas y así establecer acciones que permitan una mejor calidad de vida para quienes la padecen, en este caso a los adultos mayores de 65 a 70 años, del barrio 28 de mayo del cantón La Libertad.

1.2. Formulación de problema

¿Cuáles son los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años, Barrio 28 de mayo, La Libertad, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, La Libertad
2. Identificar los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de los adultos mayores.
3. Determinar si existe correlación entre los factores de riesgos psicosociales y la calidad de vida de los adultos mayores del Barrio 28 de mayo, La Libertad

1.4. Justificación

Este trabajo reviste de vital importancia porque reconoce el rol protagónico que cumplió el adulto mayor en la sociedad a través de los siglos, hoy en día se los margina y se los deja de lado, como un objeto, después de haber luchado por años por su familia. En la antigüedad eran considerados sabios, por su experiencia, sabiduría, donde los jóvenes se reunían alrededor de él para escuchar sus anécdotas, en la actualidad esto ha cambiado a lo largo del tiempo ahora se piensa que el adulto mayor es improductivo en la sociedad, sobre todo cuando tiene problemas de salud.

La presente investigación propone información actualizada sobre las características del envejecimiento, lo cual es un proceso natural de la vida que se da en

todas las sociedades modernas, pero que en la actualidad se ha incrementado en forma marcada el número de personas que sobrepasa las barreras cronológicas establecidas como inicio de la etapa de vejez, dando origen al fenómeno del envejecimiento poblacional (Marmolejo, 2018). Este fenómeno que, si bien es uno de los logros más importantes de la humanidad, afecta a todas las áreas del conglomerado social con consecuencias de todo tipo que requieren de soluciones adecuadas y que permitan rescatar al adulto mayor.

Hoy en día, la problemática social que afecta al adulto mayor es elocuente, y más que nada los factores psicosociales inciden en la calidad de vida de los adultos mayores del Barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad a causa del abandono por parte de sus familiares, en gran medida porque unos no tienen una base económica con que mantenerlos y otros porque los desprecian con maltratos (Valdés, 2017).

El proceso de envejecimiento trae consigo la incapacidad, que de forma inevitable e irreversible afecta a la movilidad del adulto mayor, aunque en algunos casos gran parte de los ancianos son independientes y activos. Pero estos no están exentos de padecer enfermedades que derivan en cronicidad y que se asocian a una discapacidad funcional, de modo que a medida que se prolonga la expectativa de vida se incrementa el número de años de dependencia e incapacidad (Cifuentes, 2019).

Esta investigación tiene una pertinencia vital debido a que analiza los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años, los cuales tienen estrecha relación con las condiciones y necesidades sociales, con las normas que regulan la convivencia social y con las características concretas de las personas en sus diversos entornos, y por lo tanto, deben de recibir el apoyo de cada uno de los miembros de la familia, porque en su condición precaria que en algunos casos viven, necesitan del apoyo y protección de la familia.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. *Fundamentación Referencial*

En la Universidad César Vallejo de Perú, las egresadas Mezarina Pérez & Montoya Rivadeneyra (2022), presentaron su tesis de grado, donde el objetivo que plantearon versaba sobre determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. La metodología empleada en este trabajo investigativo fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental. La población motivo de estudio fue de 50 adultos mayores, que por ser medible y fácil de trabajar, se aplicó una muestra no probabilística, donde se tomó a toda la población. La técnica empleada fue la encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario del factor psicosocial. Los resultados indicaron que el factor social tuvo mayor presencia con un 54.0% de la depresión en el adulto mayor y el factor psicológico con presencia 44.0%. Se concluye, que los factores psicosociales presentes en la depresión del adulto mayor son psicológicos y sociales, siendo este último de mayor presencia en cada uno de ellos (Mezarina Perez & Montoya Rivadeneyra, 2022).

En Colombia Gómez Valencia (2022) realizó una investigación cuyo objetivo es identificar factores psicosociales que inciden en la depresión de los adultos mayor del Municipio de Andalucía, Valle. El estudio realizado responde a una muestra de 10 participantes de edad comprendida de 65 años, para la recolección de datos se utilizó el instrumento el test Yesavage, test mini mental-estate examination y la entrevista semiestructurada, los resultados que se obtuvieron indican que, con el primer instrumento se evidenció que 87, 5 % de adultos mayores tienen depresión asociado a varios factores: nivel social el sentirse solos, sentirse fracasado al no cumplir con sus actividades como antes lo solían hacer, a nivel de salud manifiestan que ya no tienen la misma vitalidad desde que están en sus hogares, Por otro lado, en la evaluación de los factores cognoscitivos se refleja que el 98% de los participantes estaban dentro del rango de deficiencia mientras que el 2% está el rango de normalidad, no obstante en el apartado de la entrevista se tomaron en cuenta estos aspectos: integridad del yo, desesperanza y el

envejecimiento exitoso denotando que estaban afectados por ello se evidencia un alto nivel de incidencia de depresión en estos grupos poblacionales, se recomienda contar con sistemas de apoyo que les permita adaptarse mejor a esta etapa de vida a través de charlas educativas de autocuidado e inclusive talleres psicológicos (Gómez Valencia, 2022).

Colombia, Ciudad de Sincelejo (Navarro & Hernández, 2022) realizaron un estudio cuyo objetivo principal determinar los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor, el estudio realizado responde a una muestra de 379 participantes en el rango de edad de 60 a 65 años, la metodología empleada fue con un enfoque cualitativo diseño descriptivo, como instrumento para la recolección de datos se utilizó la escala de calidad de vida diseñada por la Organización mundial de la salud titulada escala de WHOQOL-BREF, en los resultados obtenidos en esta investigación se pudo demostrar que los factores tanto como físicos, biológicos psicológicos y ambientales inciden en su calidad de vida por tal razón se requiere la implementación de proyectos sociales o programas que ayuden a mejorar la calidad de vida del adulto mayor y beneficien aspectos positivos a este grupo de personas (Navarro & Hernández, 2022).

Según la OMS, manifiesta que es más propensa la conducta psicológica depresiva en las personas de 60 a 75 años, sin embargo se debe recalcar que el envejecimiento trae consigo una serie de cambios degenerativos, como cambios físicos, mentales, sociales y ocupacionales, que pueden o no afectar la calidad de vida de las personas mayores convirtiéndolos en una población de riesgo para este tipo de conductas y que conllevan situaciones de alta peligrosidad (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Por otro lado, las características de la afectación psicológica a las personas como menciona Valverde (2020), en su estudio llevado a cabo en México, incluyen el rechazo al trabajo, la familia o la desesperación por no lograr las metas y tareas establecidas para este grupo de edad, muchas veces en el pasado, y debido a la falta de oportunidades laborales, en muchos casos tienen que participar en su entorno laboral para subsistir y cubrir necesidades básicas, pero no tienen esa oportunidad, todo esto puede provocar cambios en su vida y estado de ánimo, lo que conlleva a tomar medidas drásticas por situaciones de rechazo y porque su pareja ya no está con él o ella (Valverde Intriago, 2020).

Así mismo, la evidencia científica mencionada por la Organización Panamericana de la salud (2021) muestra que el suicidio entre los adultos mayores de 65 a 70 años, cada día cobra mayor relevancia por lo que se ha convertido en la tercera causa de muerte en las Américas, sin embargo, se debe recordar que el suicidio es el resultado de actos de automutilación, incluido los comportamientos o conductas suicidas, depresivas, de conducta reprimida a causa del rechazo de la sociedad y de la propia familia, entendido como el acto intencional de quitarse la vida y con la conciencia de la propia muerte, cuyo fin es encontrar una salida de diferentes problemas que afectan la vida humana (Organizacion Panamericana de la Salud, 2021).

En Ecuador, en la Universidad de Guayaquil, se presentó un trabajo de la autoría de Bajaña Carrión & Olivares Suárez, (2018), donde se tenía como finalidad el “Caracterizar los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor”. La metodología empleada en este trabajo investigativo fue de diseño cualitativo de alcance descriptivo, explicativo de tipo transversal. La población de estudio estuvo conformada por 12 adultos mayores entre 65 – 85 años. Por ser la población pequeña se trabajó con la totalidad de la misma, aplicando una muestra no probabilística. Se usó el método de observación, análisis. Se aplicó como técnica la entrevista, cuyos cuestionarios fue diseñado con el Test Mini-Mental, Test de Katz, Test de Percepción del funcionamiento familiar, Escala de Yesavage. Como principales resultados se evidenció que los adultos mayores presentan afecciones por su entorno psicosocial, falta de apoyo familiar, sentimientos de soledad, viudez, pensamientos negativos recurrentes, se describió que las situaciones de deterioro en la calidad de vida afectan su salud, y son más vulnerables a enfermarse (Bajaña Carrion & Olivares Suárez, 2018).

En Santa Elena, se menciona un trabajo que fue presentado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por la egresada Suárez Suárez, (2021), quién propuso como objetivo el determinar aquellos factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en el sector de estudio. La metodología empleada en este trabajo estuvo direccionada como explorativo no experimental, transversal, descriptivo, investigación hipotético, deductivo y analítico. Con una población de 45 adultos mayores a quienes se aplicó el instrumento de la escala del estilo de vida, realizada a través de la técnica de la encuesta. Los resultados indican que en relación con la variable estilos de vida en los adultos mayores, el 78% revela tener un estilo de vida no saludable y el 22% mantiene

estilos de vida saludables. Conclusiones demuestran que varios factores citados en la investigación influyen en los estilos de vida de los adultos mayores; ante esta situación y parámetros que incluyen en las variables de alimentación inadecuada, falta de actividad física, el vínculo social y las condiciones del medio que los rodea, no son suficientes para vivir saludablemente (Suárez Suárez, 2021).

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Factores Psicosociales

Los factores psicosociales son todas aquellas manifestaciones que se presentan en la vida del ser humano, desde que nace hasta llegar a la edad adulta, donde la vida cambia por completo, llegando en su momento a quedar solo, a pesar de estar rodeados de la familia, pero en su interior sienten ese vacío y más aún si su pareja ya no existe, lo que genera melancolía, tristeza, angustia, nostalgia, depresión, ocasionando que la vida no tenga sentido, aislándose por completo, aun de sus amigos más cercanos (Gudiño Ormaza, 2020).

Debido a las situaciones antes mencionadas, las intervenciones psicológicas se encuentran encaminadas a brindar estrategias para el manejo de las condiciones psicoemocionales, cognoscitivas y comportamentales del ser humano. Dentro de las técnicas de intervención se encuentra el diálogo motivacional, facilitando la adquisición de un compromiso para el cambio comportamental, a través del reconocimiento y empoderamiento de los problemas presentes y potenciales (Vinaccia & Orozco, 2021).

Otro de los aspectos relevantes es que, por medio de la aplicación de la terapia racional emotiva (TRE), el paciente aprende a que sus actos tienen consecuencias, aprende a pensar de manera diferente (racional), con el fin de manejar sus emociones y actos. Este proceso busca hacer explícitas el auto/verbalizaciones y evaluar las situaciones de la vida cotidiana, para actuar de manera razonable; en definitiva, lo que se pretende es encontrar una forma de pensar mucho más funcional y menos dolorosa (Ibáñez, Pérez, & Vargas, 2020).

Tabla 1.*Determinantes psicosociales en la salud de los adultos mayores*

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

NOTA: Tomado y Adaptado de: (Abizanda, 2020), Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores. Barcelona, España: ELSEVIER.

2.2.1.1. Psicológicos

La inteligencia emocional es la capacidad de reconocer las emociones, tanto propias como ajenas, de gestionar respuestas ante ellas; es decir, es un conjunto de habilidades que permiten una mayor adaptabilidad de la persona ante los cambios que se dan en la sociedad; la generación de confianza y seguridad en uno mismo, el control emocional y la automotivación para alcanzar objetivos; es el comprender los sentimientos de los demás, manejar las relaciones, tener poder de influencia es básico para conseguir cambios positivos en el entorno (Bello, 2021), citando a Daniel Goleman.

Los factores que se presentan en la vida de cada ser humano pueden afectar su bienestar físico, psicológico y social, de manera negativa afectando en su comunicación, en la necesidad que tiene de expresar sus emociones, poco a poco se pierden los roles sociales y familiares que en su vida han sido delegados por ellos mismos (Gutierrez Morales, 2020).

Pero no solo se evidencia sentimiento de soledad, de aislamiento social, sino también baja autoestima, volviéndolos vulnerables a caer en la depresión que si bien es

cierto al llegar a esta etapa la mayoría de los adultos mayores se deprimen, han perdido el rol que ocupaban como eje principal en su medio social y familiar, siendo relevados, lo que provoca un desequilibrio emocional en su estatus de vida, y hay que realizarles una autoevaluación para conocer como está realmente su estado de salud (Barrera Andrade, 2020).

2.2.1.2. Social

La calidad de vida, desde el aspecto sociológico se construye con varios factores considerados preponderantes para los adultos mayores como son los aspectos socioeconómicos, salud física, emocional o de conformidad a sus funciones sociales, esta calidad de vida también se refiere al bienestar del adulto mayor en varios ámbitos, que pueden ser: el aspecto espiritual, emocional, social, intelectual y ocupacional, aquellos elementos proporcionan satisfacción en el adulto mayor, porque contribuyen a que se sienta útil no solo para su propia persona sino para los demás (Chango Andagana, 2022).

En el aspecto social, es importante recalcar que la calidad de vida del adulto mayor se deteriora paulatinamente debido a que se aleja de las relaciones sociales, a la falta de movilidad por sí solo, él debe estar acompañado por alguien quien cuide de su integridad física, económica, porque se vuelven dependientes y en muchas ocasiones no cuentan con el apoyo familiar y social requerido (Endara, 2019). En algunos casos, reciben el rechazo de la misma familia, porque nadie se quiere hacer cargo de ellos, convirtiéndose en un problema familiar, porque no existe quien lo cuide de manera personal.

La situación financiera y la posición socioeconómica puede influir en la manera en que los retirados pasan su tiempo, un patrón común, es el estilo de vida enfocado en la familia, consta sobre todo de actividades accesibles, de bajo costo, que giran alrededor de la familia, el hogar y los compañeros como conversar, ver televisión, visitas a familiares y amigos, entretenimiento informal o hacer simplemente lo que se le presente, otro patrón, es la inversión equilibrada que es característicos de las personas con mayor educación, que asignan su tiempo de manera equitativa entre familia, el trabajo y la recreación (Gaitan Jimenez, 2021).

2.2.1.3. Biológicos

Los especialistas en el tema definen el envejecimiento como las transformaciones físicas, metabólicas, mentales y funcionales que se producen a lo largo del tiempo en el ser humano, lo que conlleva a una disminución de la capacidad de adaptación a los cambios del entorno, a una mayor dificultad para mantener estable en el medio interno; aumento de la vulnerabilidad y de la fragilidad del ser humano (Del Avellanal Calzadilla, 2020).

Estos cambios inevitables se consideran “envejecimiento fisiológico”, a los que hay que añadir los cambios que ocasionan los diferentes estilos de vida, el medio ambiente y las enfermedades padecidas, es decir el “envejecimiento patológico”. Este último es diferente para cada individuo y para cada órgano y sistema; nos da la “edad biológica o funcional”, en contraposición con la “edad cronológica”, por lo tanto, se conoce a personas que representan una edad diferente de la suya, a veces más viejos, a veces más jóvenes (Carmona Valdés, 2019).

Establecer acciones de carácter biológicos que afecten la vida del adulto mayor es muy importante, porque esto tiene que ver con su sistema inmunológicos, el cual se ha ido degenerando a través de los años y que se han ido formando enfermedades degenerativas, enfermedades incapacitantes que hacen que estas personas no se puedan valer por sí mismas y tengan que recibir la ayuda de alguien más joven, convirtiéndose así en su acompañante (Navarro & Hernández, 2022). (Ver Anexo 6)

Pero, existe otro factor muy importante, el cual establece la vida en sí de estas personas, que son los trastornos del sueño, quienes la padecen sufren de insomnio permanente debido a que no pueden conciliar el sueño, si lo hacen solamente es por poco tiempo y esto generaría a largo plazo problemas mentales (Aguilar, 2017).

Estas personas requieren de ayuda psicológica, de medicación fuerte para inducirlos al sueño, pero, su salud se va deteriorando a medida que pasa el tiempo y en algunos casos no hay posibilidad de poderlos ayudar, porque convergen otros factores patológicos (Guevara, 2019).

2.2.2. Calidad de vida del adulto mayor

Lo descrito permite visualizar como afecta en la vida de las personas adultas mayores los factores psicológicos, pero existen acciones o estrategias que logran minimizar esta situación, entre los cuales se menciona:

2.2.2.1. Relaciones sociales

Incentivar y promover las relaciones sociales en las personas mayores es algo muy positivo para mejorar la calidad de vida, el estado de ánimo mejora y aporta grandes beneficios para la salud. Las relaciones ayudan a ser más independientes, resolutivos y a mejorar las capacidades cognitivas. No hay que olvidar que las personas al envejecer se pueden sentir más solas, acompañándolos un sentimiento de inutilidad y tristeza, por limitaciones físicas de movilidad que les induce a estar siempre en casa, lo cual se debe evitar (ISES, 2020).

Desde un primer momento que el adulto mayor ya no es parte del sector laboral, no se lo puede dejar “solo”, porque aquello lo deprime, lo vuelve solitario y por ende una persona depresiva. Por lo tanto, se lo debe involucrar más en las relaciones interpersonales, que se mantenga activo, lógicamente debe cuidar de su salud acorde a la edad; además debe recibir el apoyo social y familiar, debiendo establecer acciones de cuidado de su integridad física; promover cambios en su rutina diaria, fomentando el autocuidado y la actividad física muy necesaria para su movilidad personal (Rodríguez, 2019).

2.2.2.2. Salud psicológica

Ser adulto mayor viene acompañada de cambios que pueden generar ansiedad e incertidumbre; de ahí, la importancia de la salud psicológica en el adulto mayor pues, si esto está bien, será más fácil para el ser humano sentirse en la capacidad de afrontar todo lo que venga con optimismo y sin generar emociones negativas, que hagan que se aíslen de las personas que quiere o que desarrollen enfermedades como la depresión, que puede ser común en esta etapa (MedicalPlus, 2021).

Como se puede visualizar la actividad social, física, va acompañada de la salud psicológica, porque si estas personas no permanecen activas caerán en un vacío profundo, donde nadie les podrá ayudar y su calidad de vida se deteriorará paulatinamente hasta lograr aislarse del mundo exterior (OMS, 2020).

Por lo que corresponde a quienes estén en su entorno, a que siempre mantengan el sentido de la autopercepción, para que se mantengan vigilantes ante cualquier cambio en el estado de ánimo y puedan detectar pensamientos negativos como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión, para brindarles la ayuda psicológica necesaria y elevar el estado de ánimo de ellos, promoviendo una concentración adecuada para generar alegrías, buen estado de ánimo, que le permita establecer una autoestima elevada y confiable (MedicalPlus, 2021).

2.2.2.3. Salud física

La actividad física es fundamental en las personas mayores para mantener la movilidad y una mejor calidad de vida; esto le permite ser más activo, previniendo patologías, y deberá modificar su alimentación para no generar complicaciones como, por ejemplo: problemas de hipertensión arterial o glicemias. Los adultos mayores que participen en actividad física estarán más coordinados, ayudando a reducir el riesgo de accidentes como caídas o tropiezos. Otro gran beneficio de estar físicamente activo es una mejora dramática en su estado de ánimo, además de la disminución del estrés y el insomnio (León Quinapallo, 2022).

Pero, aparte de lo expresado, también hay que cuidar de la salud física, porque a esta edad, se presentan una serie de dolencias propias de la edad, pero más que nada, a veces resulta que son situaciones para llamar la atención de quienes están alrededor de ellos (Suárez Suárez, 2021).

Por lo que, se hace necesario que los “cuidadores” aprendan a reconocer cuando los adultos mayores presentan malestar, es decir algún tipo de dolor físico o situaciones preocupante como deambular solos en un mismo sitio o que no tengan fuerzas para caminar o realizar movimientos de rutina (Abizanda, 2020).

Ante esto, se requiere de la opinión de un especialista para que realice una evaluación de la salud y así establecer que es lo más apropiado para cada uno de ellos, pero, nunca se los debe descuidar, porque en esta edad son muy frágiles y requiere de la atención de la familia, de manera pormenorizada y cuidadosa (Marmolejo, 2018). (Ver Anexo 6)

2.2.2.4. Ambiente

Varios factores pueden contribuir a la calidad de vida de un adulto mayor, muchos de los cuales se relacionan con el entorno que los rodea. Según las proyecciones de la ONU, para 2050, casi el 25 por ciento de la población mundial tendrá 55 años o más; ello conlleva que el envejecimiento de la población junto con el cambio ambiental sea, y serán aún más, dos desafíos clave que deben abordarse para garantizar un futuro seguro, equitativo y sostenible para todos (Organización de las Naciones Unidas, 2023).

Dentro de los factores psicosociales es importante establecer cuáles son los factores de riesgos ambientales que inciden en el bienestar de las personas adultas mayores quienes han dado lo mejor de sí y que a lo largo de su vida generaron seguridad para las personas de su entorno y que en la actualidad esperan reciprocidad de parte de sus familiares (Del Avellanal Calzadilla, 2020).

Se debe recordar que los factores ambientales tienen que ver con la seguridad física interna y externa, las condiciones del entorno donde se desenvuelve la persona. Otro de los aspectos es aquella que está relacionada a las condiciones económicas que posee el adulto mayor, esta persona ya no trabaja y por lo tanto depende del aporte de sus hijos quienes solventan sus gastos. Además, su economía promueve los tiempos de recreo que debe dedicar para movilizarse de un lado a otro, pero con la compañía de alguien (Organización de las Naciones Unidas, 2023).

El término ambiental abarca aquellos aspectos de la salud humana, incluyendo la calidad de vida, que están determinados por diversos factores físicos, químicos, biológicos y psicosociales del ambiente, esto se refiere a la teoría y práctica de la evaluación, control y prevención de dichos factores que pueden afectar la salud de las generaciones presentes y futuras (OMS, 2020).

2.2.1 Fundamentación de Enfermería

2.2.1.1. Teoría de déficit de autocuidado de Dorothea Orem 1914-1969

En relación a la Fundamentación de enfermería se ha seleccionado el Déficit de Autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, quien plantea la teoría del autocuidado, la teoría del déficit del autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería. Por lo que se hace necesario e imprescindible que se eduque y oriente a los pacientes, y a las personas de su entorno familiar más cercano de la responsabilidad que deben asumir ellos y así mejorar, aliviar y contribuir a la recuperación del paciente de manera ágil y oportuna, contribuyendo de esta manera a reintegrar al paciente a la sociedad (Valdés, 2017).

Dorothea Orem es explícita en relación a su teoría, pues permite y da responsabilidades al paciente, que de una u otra manera debe ser parte integral del sistema de salud, pues sin la colaboración de él mismo en el cuidado de su salud, puede presentar complicaciones y agravar su cuadro clínico, empeorando su condición física, la que se verá mermada y el tiempo de recuperación será más extenso (Guevara, 2019).

Dentro de las teorías de enfermería que existen, la del déficit de Autocuidado es la que más se adapta al tema de factores psicosociales que inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años barrio 28 de mayo. cantón La Libertad, porque permite brindar orientaciones de autocuidado en casa para que los pacientes y los miembros de su familia lo lleven a cabo, generando un proceso de recuperación más corto de las dolencias que padece y así prevenir situaciones severas que se presenten por la enfermedad que padece (Gárate, 2018).

Es importante mencionar que cuando la persona llega a tener más de 65 años (Adulto Mayor), se presentan una serie de dolencias de tipo psicológico y esto hace que afecte a la autoestima, desequilibrio emocional, nivel socioeconómico bajo, tiene escaso apoyo familiar y social, se les presentan enfermedades degenerativas, enfermedades incapacitantes, padecen de trastorno del sueño, las relaciones interpersonales son escasas, no recibe el apoyo social, aparecen pensamientos negativos: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión, dolor físico y otras situaciones propias de la edad, que si no tiene el

apoyo y cuidado de la familia, estas personas decaen y son susceptibles a contraer cualquier otra patología (Valdés, 2017).

2.3. Fundamentación Legal

Es importante establecer que leyes están relacionadas con el tema que se investiga y así ser parte de la normativa legal que lo ampare:

2.3.1. Constitución Política de la República del Ecuador 2008, última modificación año 2021

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

Art. 35. Las personas adultas mayores, niños, niñas y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, persona privada a la libertad y personas con enfermedades catastróficas, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos privados. Estas mismas personas de atención prioritaria incluyen las personas en situación de riesgo, víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénico (Asamblea Constituyente, 2008).

Art. 36. Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años (Asamblea Constituyente, 2008).

2.3.2. Ley Orgánica de la salud (2005), última modificación año 2015

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables, que generen una mejor calidad de vida (Congreso Nacional, 2005).

Art. 69. La atención integral y el control de enfermedades no transmisibles, crónico - degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, se realizará mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto (Congreso Nacional, 2005).

Comprenderá la investigación de sus causas, magnitud e impacto sobre la salud, vigilancia epidemiológica, promoción de hábitos y estilos de vida saludables, prevención, recuperación, rehabilitación, reinserción social de las personas afectadas y cuidados paliativos, para que puedan promover estilos de vida saludables (Congreso Nacional, 2005).

Los integrantes del Sistema Nacional de Salud garantizarán la disponibilidad y acceso a programas, medicamentos para estas enfermedades, con énfasis en medicamentos genéricos, priorizando a los grupos vulnerables, que son aquellos que más atención necesita, de acuerdo al grado de vulnerabilidad en la que sea encasillado (Congreso Nacional, 2005).

2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo 2017 – 2021 Toda una Vida.

Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas (Asamblea Nacional, 2021).

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas (Asamblea Nacional, 2021).

Es importante destacar que el estado regula una serie de acciones en beneficio de los grupos más vulnerables, los cuales deben ser cumplidos por los Organismos respectivo, a fin de que los Adultos Mayores sean beneficiados y que tengan una vida digna hasta sus últimos días. Por lo tanto, la familia debe mantenerse unida y dar la protección necesaria a los Adultos Mayores, quienes son un grupo vulnerable y necesitan de la ayuda, afecto, estímulo necesaria a fin de sobrellevarla y estrechar vínculos sociales.

2.3.4. Ley del Anciano: última modificación año 2022

Título I: Principios y disposiciones fundamentales

Art. 4. Principios fundamentales y Enfoques de atención. Para la aplicación de la presente Ley, se tendrán como principios rectores (Asamblea Nacional d. E., 2019):

a) Atención prioritaria: Las instituciones públicas y privadas están obligadas a implementar medidas de atención prioritaria y especializada; y generar espacios preferenciales y adaptados que respondan a las diferentes etapas y necesidades de las personas adultas mayores, en la dimensión individual o colectiva (Asamblea Nacional d. E., 2019);

b) Igualdad formal y material: Todas las personas adultas mayores son iguales ante la ley gozarán de su protección y beneficio sin discriminación alguna. Se garantizará el trato justo y proporcional en las condiciones de acceso y disfrute de satisfacciones necesarias para el bienestar de las personas adultas mayores, sin distinción de ninguna naturaleza, respetando los enfoques de género, generacional, intercultural, movilidad humana, territorial y de integralidad de derechos (Asamblea Nacional d. E., 2019);

c) Integración e inclusión: Se garantiza de manera progresiva la incorporación de las personas adultas mayores, en las actividades públicas y privadas que sean de su interés, valorando y respetando la diversidad humana con el objetivo

de convivir, contribuir y construir oportunidades reales para el ejercicio de sus derechos (Asamblea Nacional d. E., 2019);

e) **No discriminación:** Se prohíbe toda discriminación o distinción no razonable contra las personas adultas mayores, ni deberá estar sujeta a acciones u omisiones que tengan como efecto anular, excluir o restringir el reconocimiento, goce o ejercicio en igualdad de condiciones de los derechos fundamentales en la esfera política, económica, social, cultural o en cualquier otra circunstancia de la vida pública o privada (Asamblea Nacional d. E., 2019);

f) **Participación Activa:** Se procurará la intervención protagónica de las personas adultas mayores, en todos los espacios públicos de toma de decisiones, en el diseño, elaboración y ejecución de planes, programas y proyectos que sean de su interés. El Estado proveerá los mecanismos y medidas necesarias para su participación plena y efectiva, con valoración especial sobre sus vivencias y conocimientos, en el desarrollo social, económico, cultural y político del Estado (Asamblea Nacional d. E., 2019).

2.4. Formulación de la hipótesis

- Los Factores de Riesgos Psicosociales inciden en la calidad de vida de los adultos mayores de 65 a 70 años tiene relación con los factores psicosociales

2.5. Identificación y clasificación de variables

- **Variable Independiente:** Factores psicosociales
- **Variable Dependiente:** Calidad de vida del adulto mayor

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 2.

Operacionalización de las variables

Hipótesis	Variables	Descripción Conceptual	Descripción Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnica
La calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años tiene relación con los factores psicosociales	Variable Independiente; FACTORES PSICOSOCIALES	Condición o característica psicológica y social que afectan a los seres humanos en su conjunto, hacia un desequilibrio del bienestar físico	Psicológico	Autoestima Autoevaluación Desequilibrio emocional	Instrumento de recolección de datos “aspectos psicosociales” YESAVAGE O GDS -15
	Variable Dependiente: CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR	Conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal	Social	Nivel socioeconómico Escaso apoyo familiar y social Enfermedades degenerativas Enfermedades incapacitantes Trastorno del sueño	
			Biológicos	Relaciones interpersonales Actividad sexual – Apoyo social Autopercepción Pensamientos negativos: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión Estado de ánimo. Concentración	Escala de calidad de vida de WHOLQOL-BREF
			Salud psicológica	Malestar - Dolor físico Deambulación – Fuerza Seguridad física interna y externa Condiciones del entorno Condiciones económicas Tiempo de recreo	
			Salud física		
			Ambiente		

Elaborado por: Joyce Dennisse Lainez Franco

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. *Tipo de investigación*

Este trabajo tiene un enfoque cuantitativo, el cual utilizó la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (Hernández, 2016).

Este enfoque proporcionó las herramientas necesarias para realizar la recopilación de la información de forma numérica además de aplicar el instrumento de la encuesta basada en la escala de aspectos psicosociales Yesavage o GDS-15 (variable independiente) y la escala de calidad de vida de Wholqol-bref (variable dependiente), que mide aspectos muy importantes en el estado emocional y calidad de vida de los adultos mayores.

La presente investigación fue de carácter no experimental debido a que no se manipuló la variable independiente, sino que sólo se la controló para no provocar cambios en relación a lo actuado sobre la variable dependiente, lo que motiva a elaborar el cuestionario de encuesta con preguntas cerradas de la manera como se la presentó inicialmente (Cevallos, 2018).

Según el tiempo, la investigación fue de corte transversal, ya que se relacionaron las diferentes variables en un tiempo único y en una población determinada. Esta investigación fue de campo, ya que se obtuvo información con la toma de datos empíricos y testimonios de los actores por medio de una visita “in situ” (Hernández, 2016).

3.2. **Métodos de investigación**

El método aplicado fue el deductivo, el cual va de premisas generales a particulares donde la recopilación de la información se la hará a través de cuestionarios

generando una base de datos, la misma que permitirá conocer como incide los factores psicosociales en la calidad de vida de los adultos mayores de 65 a 70 años que habitan en el sector Barrio 28 de mayo, La Libertad. Los datos son procesados con estadística descriptiva y se presentó en tablas y figuras. Se utilizó para su análisis estadístico descriptivo y analítico, medidas de tendencia central y estadística inferencia respectiva para el manejo de los resultados (Ortega, 2023).

3.3. Población y Muestra

La población motivo de estudio serán los adultos mayores de 65 a 95 años que en un numero de 187, habitan en el sector Barrio 28 de mayo, La Libertad, 2023, que luego de haber realizado un censo se trabajará con una Muestra NO probabilística de 45 personas comprendidas entre las edades de 65 a 70 años, a quiénes se les aplicará la encuesta para determinar el grado de influencia que tienen los factores psicosociales en la calidad de vida de este importante grupo de personas (Ortega, 2023).

3.4. Tipo de Muestreo

El tipo de muestreo será el no probabilístico, pues se trabajará con 45 personas en edades de 65 a 70 años, estas personas tienen más movilidad y pueden desplazarse por sí solas, a quiénes se les aplicó el instrumento del cuestionario para luego ser analizado los valores y establecer las acciones más apropiadas a fin de proponer las principales conclusiones y recomendaciones del caso.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Adultos mayores de ambos sexos de entre 65 a 70 años de edad.
- Adultos mayores que habiten en el sector Barrial 28 de mayo del cantón La Libertad.
- Adultos mayores que estén dispuestos a firmar el consentimiento informado.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Adultos mayores que manifiesten no querer ser parte del estudio.
- Adultos mayores que tengan menos de 65 años.

- Adultos mayores que tengan más de 70 años.
- Adultos mayores que no habiten en el sector Barrial 28 de mayo, La Libertad.

3.5. Técnicas recolección de datos

La técnica empleada que se utilizó fue la encuesta basada en aspectos psicosociales Yesavage o GDS-15 conformada por tres dimensiones: 1) Psicológico, de las cuales van la pregunta de la 1 a la 5; 2) Social, comprende pregunta de la 6 a la 10; y 3) Dimensión Biológicos, de la pregunta 11 a la 15. Por otro lado, en la escala de calidad de vida de Wholqol-bref que corresponde al instrumento que se utilizó y recolectar los datos para su posterior análisis, estaba conformada por cuatro dimensiones 1) Relaciones sociales, van de la pregunta 1 a la 5; 2) Salud Psicológica, de la pregunta de la 6 a la 10; 3) Salud Física, de la pregunta 11 a la 15; 4) Dimensión Ambiente, de la pregunta 16 a la 20. (Anexo 3). Es de indicar además que se usó la observación para verificar de forma presencial la problemática que afecta a los adultos mayores (Vargas, 2018).

De igual manera, se usó el programa estadístico SPSS – 23 y Excel, para la elaboración de Tablas y Figuras, las cuales iban a facilitar el trabajo para posteriormente realizar las principales conclusiones y recomendaciones

3.6. Confiabilidad del instrumento

Para que una investigación sea considerada confiable se debe estructurar su instrumento, basados en las variables que intervienen y que tengan además la aprobación de expertos, quienes hayan analizado las preguntas y las opciones de respuestas, para que el encuestado las pueda responder fácilmente (Ortega, 2023). Es de mencionar que la encuesta basada en aspectos psicosociales de Yesavage o GDS-15, fue diseñada por Jerome A. Yesavage y un grupo de colaboradores, la misma que ha sido probada y utilizada extensamente en personas mayores donde se mide aspectos psicológicos, sociales, biológicos.

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD PARA ASPECTOS PSICOSOCIALES		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,820	,844	45

Tomado y adaptado de (Bernal Torres, 2016).

De igual forma, la escala de calidad de vida de Wholqol-bref, es un instrumento diseñado por la OMS, la cual es usada a nivel mundial, donde se mide aspectos de relaciones sociales; salud psicológica, salud física y situaciones del medio ambiente, lo que permite conocer aspectos relacionados con la vida de las personas.

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD PARA CALIDAD DE VIDA		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,798	,784	45

Tomado y adaptado de (Bernal Torres, 2016).

3.7. Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos para la recolección de la información serán los cuestionarios, basados en la encuesta de datos “aspectos psicosociales” Yesavage o GDS-15, contiene 15 preguntas divididas en las 3 dimensiones: psicológico, social y biológicos, la cual se la estructuro basados en opciones de respuesta sobre la escala de Likert: Nunca = 1, Casi nunca = 2, A veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5, donde las dimensiones tenían 5 preguntas cada una.

Tabla 3.

Grado De Bienestar Psicológico (BP)

GRADO DE BIENESTAR PSICOLÓGICO (BP)	
RANGO	NIVEL DE BIENESTAR PSICOLOGICO
34 – 45 puntos	Bienestar psicológico (BP) elevado
23 – 33 puntos	Bienestar psicológico (BP) alto
12 – 22 puntos	Bienestar psicológico (BP) moderado
0 – 11 puntos	Bienestar psicológico (BP) bajo

Fuente: Categorías de la escala de Bienestar Psicológico de Ryff (Caiza, 2019)

De igual forma la variable dependiente fue medida con el cuestionario de calidad de vida de Wholqol-bref, con un total de 20 preguntas divididas en 4 dimensiones: relaciones sociales, salud psicológica, salud física y ambiente. Luego de ello se plantearon opciones de respuesta sobre la escala de Likert: Nunca = 1, Casi nunca = 2, A veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5, donde las dimensiones tenían 5 preguntas cada una, luego se elaboró la matriz de datos en el programa Excel (Bernal Torres, 2016). Las preguntas fueron realizadas en escala Likert y para poder hacer la puntuación se procede a realizar

el sumatorio total de todas las puntuaciones obtenidas y se califica según la siguiente escala:

Tabla 4.

Calidad de vida (Ponderación)

ESCALA	PONDERACIÓN NOMINAL	PONDERACIÓN PORCENTUAL
Baja	(0 - 15)	0 % – 33%
Regular	(16 - 30)	34 % - 66 %
Alta	(31 - 45)	67 % - 100 %

Tomado y adaptado de (Bernal Torres, 2016).

3.8. Aspectos éticos

Es importante mencionar que en el desarrollo de este trabajo investigativo, se hace necesario implementar principios elementales como la conducta humana, el bienestar de los demás, el de equidad y de justicia social, los cuales permitieron establecer acciones que beneficien a los adultos mayores y que este grupo vulnerable sea acogido en el seno familiar de la mejor manera, brindando mejor estilo de vida, siendo parte de ellos en sus actividades cotidianas, para evitar aspectos depresivos que conllevan a agilitar y estar propensos a enfermedades, por lo tanto, corresponde a las familias el integrar a estas personas y no tenerlas marginadas.

CAPÍTULO IV

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Objetivo Especifico 1: Identificar la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, La Libertad

Tabla 5.

Calidad de vida del adulto mayor

Variable	Indicadores	Opciones	Valor nominal	Ponderación
CALIDAD DE VIDA	Relaciones sociales	Nunca	17	CALIDAD DE VIDA REGULAR
		Casi nunca	11	
		A veces	04	
		Casi siempre	07	
		Siempre	06	
	Salud psicológica	Nunca	37	CALIDAD DE VIDA ALTA
		Casi nunca	03	
		A veces	01	
		Casi siempre	03	
		Siempre	01	
	Salud física	Nunca	07	CALIDAD DE VIDA REGULAR
		Casi nunca	01	
		A veces	07	
		Casi siempre	21	
		Siempre	09	
	Ambiente	Nunca	13	CALIDAD DE VIDA BAJA
Casi nunca		03		
A veces		14		
Casi siempre		08		
Siempre		07		

NOTA: Elaborado por Joyce Dennisse Lafnez Franco

Tabla 6.

Suma Total de Indicadores de Calidad de vida

Variable	Opciones	Valor nominal	Ponderación
CALIDAD DE VIDA	Nunca	74/4 = 18,5	CALIDAD DE VIDA REGULAR
	Casi nunca	18/4 = 4,6	
	A veces	26/4 = 6,5	
	Casi siempre	39/4 = 9,75	
	Siempre	23/4 = 5,75	

NOTA: Elaborado por Joyce Dennisse Lafnez Franco

Análisis.

Al establecer e identificar la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad, en términos generales se evidencia que llevan una calidad de vida regular, por lo que se deben establecer acciones para determinar cuáles son las causas que conllevan a estos parámetros, tal como se evidencian en las Tablas 5 y 6, por lo que a esa edad no pueden tener situaciones de vida que conlleve estar inmersos en situaciones problemáticas o de otros padecimientos que pongan en riesgos su salud.

Objetivo Especifico 2. Identificar los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de los adultos mayores.

Tabla 7.

Factores psicosociales que inciden en la calidad de vida

Variable	Indicadores	Opciones	Valor nominal	Ponderación
ASPECTOS PSICOSOCIALES	Psicológico	Nunca	13	Bienestar psicológico (BP)moderado
		Casi nunca	10	
		A veces	04	
		Casi siempre	08	
		Siempre	10	
	Social	Nunca	22	Bienestar psicológico (BP)moderado
		Casi nunca	03	
		A veces	05	
		Casi siempre	08	
		Siempre	07	
	Biológicos	Nunca	15	Bienestar psicológico (BP)moderado
		Casi nunca	09	
		A veces	03	
		Casi siempre	08	
		Siempre	10	

NOTA: Elaborado por Joyce Dennisse Lafnez Franco

Tabla 8.

Suma total de los indicadores de Factores psicosociales

Variable	Opciones	Valor nominal	Ponderación
ASPECTOS PSICOSOCIALES	Nunca	50/3 = 16,66	Bienestar psicológico (BP)moderado
	Casi nunca	22/3 = 7,333	
	A veces	12/3 = 4,00	
	Casi siempre	24/3 = 8,00	
	Siempre	27/3 = 9,00	

NOTA: Elaborado por Joyce Dennisse Lafnez Franco

Análisis.

Se establece que los factores psicosociales que poseen los Adultos Mayores de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, La Libertad, en términos generales están en el rango de Bienestar psicológico (BP) moderado, tal como se establece en las Tablas 7 y 8, lo que evidencia una actitud aceptable en el aspecto psicológico, social y biológicos, por lo que su estado de salud debe llevar un control adecuado.

Objetivo Especifico 3. Determinar si existe correlación entre los factores de riesgos psicosociales y la calidad de vida de los adultos mayores del Barrio 28 de mayo, La Libertad

Tabla 9.

Correlación entre los factores de riesgos psicosociales y la calidad de vida de los adultos mayores

Correlaciones				
		Factores de riesgos psicosociales		Calidad de vida de los adultos mayores
Rho de Spearman	Factores de riesgos psicosociales	Coeficiente de correlación	1,000	,851**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	45	45
	Calidad de vida de los adultos mayores	Coeficiente de correlación	,851**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	45	45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Apreciaciones:

- En la Tabla 9 se aprecia el cálculo de la correlación entre la variable Factores de riesgos psicosociales y la variable Calidad de vida de los adultos mayores sobre los 45 participantes estudiados.
- El P valor o sig. (bilateral) obtenido que resultado 0,001 se compara con el parámetro SPSS (1% = 0,01)
- Al obtener en esa comparación menos a 0,01 se determina que, si existe correlación entre los factores de riesgos psicosociales y la calidad de vida de los adultos mayores del Barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad
- El valor de $r = 0,851$, la correlación es considerablemente alta y significativa

4.2. Comprobación de hipótesis

Los resultados obtenidos en esta investigación demuestran que la hipótesis: “La calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años tiene relación con los factores psicosociales”, si cumple con los parámetros de aceptación. Por lo tanto, la calidad de vida que llevan los adultos mayores está estrechamente ligada con los factores psicosociales y que en la vejez son más propensos a presentar estados depresivos, tristeza, baja autoestima, lo que conlleva a estar proclives a decaer en su estado de ánimo y complicarse su salud.

5. CONCLUSIONES

Se evidencia que la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, del cantón La Libertad, en términos generales llevan una calidad de vida **REGULAR**, por lo que se deben establecer acciones para determinar cuáles son las causas que conllevan a estos parámetros, por lo que a esa edad no pueden tener situaciones de vida que conlleve estar inmersos en situaciones problemáticas o de otros padecimientos que pongan en riesgos su salud.

Se establece que los factores psicosociales que poseen los Adultos Mayores de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, La Libertad, en términos generales están en el rango de Bienestar psicológico (BP) moderado, lo que evidencia una actitud aceptable en el aspecto psicológico, social y biológicos, por lo que su estado de salud debe llevar un control adecuado.

En términos generales si existe una correlación considerablemente alta y significativa (0,851), entre las variables Factores de riesgos psicosociales y la variable Calidad de vida de los adultos mayores sobre los 45 participantes estudiados. Esto se lo generó a través del Rho de Spearman, usando el programa SPSS – 23

6. RECOMENDACIONES

Se recomienda al núcleo familiar de los adultos mayores que se encuentran en un aislamiento familiar y social que generen un poco más de responsabilidad y compromiso en cuanto a la atención afectiva, comunicativa y personalizada en relación al bienestar de este grupo de personas, pues ellos ya cumplieron una etapa de su vida y hoy requieren del apoyo de toda la familia.

Que las instituciones que velan por la integridad física, social, alimentaria y de salud de este grupo de personas no los abandonen, sino que continúen con los programas que disponen las entidades del estado y así mantenerlos activos y que sean parte de una comunidad que se resiste a ser sedentarios.

Establecer actividades para que los adultos mayores formen parte de una comunidad y que ella sea la encargada de activarlos de manera social, en salud, a desarrollar actividades físicas y sociales, lo que va a elevar su autoestima y felicidad al ser parte de un conglomerado que se haya activo y que se respete sus derechos.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abizanda, P. &. (2020). *Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores*. Barcelona, España: ELSEVIER.
- Aguilar, M. (2017). La depresión en el adulto mayor, un estado imposible de revalorar. *Galilea*.
- Asamblea Constituyente, d. E. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Manabí, Ecuador: Ediciones Legales .
- Asamblea Nacional, d. E. (2019). *Ley Orgánica de las personas Adultas Mayores*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2021). *Plan Nacional de Desarrollo 2017 – 2021 Toda una Vida*. . Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Bajaña Carrion, L., & Olivares Suárez, M. (2018). *Factores psicosociales y su incidencia en el deterioro de la calidad de vida del adulto mayo, Fundación Nurtaq, Durán*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Barrera Andrade, C. (2020). Los factores depresivos en los adultos mayores, una mirada a la vejez . *Medhical, Plus*, 154.
- Bejarano M, J. (2019). *Vivencias* , 37.
- Bello, E. (1 de octubre de 2021). *La inteligencia emocional de Daniel Goleman: qué es y cómo desarrollarla*. Obtenido de <https://www.iebschool.com/blog/liderazgo-inteligencia-emocional-coach-management/>.
- Bernal Torres, C. A. (2016). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Pearson.
- Briones, T. (2019). *Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (Sabel)*. Colombia.
- Carmona Valdés, S. E. (2019). *Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza*. Nuevo León, México.
- Cevallos, H. (2018). *Métodos científicos de investigación social; introducción a los fundamentos, contenido, método y análisis de las investigaciones sociale*. Mexico: Editorial Imprenta Universitaria.
- Chango Andagana, M. (2022). Factores que inciden en el envejecimiento digno de los. *Conciencia Digital. ISSN: 2600-5859. Vol. 5 No 3.2, septiembre 2022*, 161.
- Cifuentes, M. (2019). *Aspecto psicosociales en la vida del adulto mayor*. Malaga, España: Oviedo.

- Congreso Nacional, d. E. (2005). *Ley Orgánica de Salud y sus reformas* . Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Cuadros Rivera, V. (2019). La atención del adulto mayor desde un enfoque psicosocial: Aproximaciones al programa de atención del adulto mayor del municipio de sucre durante la gestión 2019. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 37-51.
- Del Avellanal Calzadilla, A. (1 de octubre de 2020). *Envejecimiento: Cambios Biológicos, Cambios Funcionales*. Obtenido de <https://alzheimeruniversal.eu/2020/10/01/envejecimiento-cambios-biologicos-cambios-funcionales/>.
- Endara, C. (2019). *La socialización de la vida del adulto mayor* . México : Trillas.
- Estrada, A. (2020). Impacto de los factores psicosociales en los adultos mayores. *Scielo*, 19.
- Estrada, J. (2021). Los factores psicosociales inciden en el estilo de vida de los adultos mayores. *Scielo*, 77.
- Fonseca, K. (2023). *EL PLANPAN 2017 - 2022*. Trujillo, Perú.
- Gaitan Jimenez, H. (2021). La dependencia del adulto mayor de la familia, causas y consecuencias. *MedhicalPlues*, 34.
- Gárate, A. (2018). *relación entre el estilo de vida y estado nutricional en los adultos mayores. relación entre el estilo de vida y estado nutricional en los adultos mayores*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Gómez Valencia, J. (2022). *Factores psicosociales asociados a la depresión de adultos mayores del Municipio de Andalucía, Valle*. Obtenido de Universidad Antonio Noriño. Repositorio: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/6948/1/1.%20JENNIFER%20G%c3%93MEZ%20APROBADO%20Trabajo%20de%20grado%202022%20%281%29.pdf>
- Gudiño Ormaza, J. (2020). *Los factores psicosociales en el contexto familiar del adulto mayor*. Colombia: Pearson.
- Guevara, D. (2019). Aspectos biopsicosociales que inciden en la salud del adulto mayor. *Scielo, España*, 85.
- Gutierrez Morales, L. (2020). *Los factores psicologicos que afectan la vida del ser humano*. Malaga, España: Oceano.
- Hernández, R. (2016). *Metodología de la investigación*. México:: Interamericana.

- Higueras Torres, J. (2020). Los factores de riesgos que inciden en la vida de los adultos mayores. *PLusmedia*, 97.
- Ibáñez, E., Pérez, G., & Vargas, J. (2020). Terapia racional emotiva: una revisión actualizada de la investigación. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 39.
- INEC, I. N. (2019). *Tasa de mortalidad en el Ecuador y sus consecuencias*. Quito, Ecuador.
- ISES, I. S. (2020). Cómo fomentar las relaciones sociales en personas mayores. *ISES*, 117.
- León Quinapallo, P. S. (2022). Los Beneficios de la Actividad Física en Adultos Mayores: Una Revisión Sistemática. *MENTOR: Revista de Investigación Educativa y Deportiva*, 152.
- Marmolejo, I. (2018). *Maltrato de personas mayores en la familia en España*. España: 8. Fundación de la Comunidad Valenciana para el estudio de la Violencia.
- MedicalPlus. (31 de agosto de 2021). *Importancia de la salud mental en el adulto mayor*. Obtenido de <https://www.tena.com.co/academia-tena/importancia-de-la-salud-mental-en-el-adulto-mayor-tena/>.
- Mezarina Perez, E., & Montoya Rivadeneyra, M. (2022). *Factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del establecimiento de salud medalla Milagrosa, 2022*. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo.
- Mezarina Perez, E., & Montoya Rivadeneyra, M. (2022). *Factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del establecimiento de salud medalla Milagrosa, 2022*. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.
- Navarro, M., & Hernández, M. (2022). *Factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo*. Obtenido de Corporación Unificada Nacional de Educación Superior: <https://repositorio.cun.edu.co/bitstream/handle/cun/4049/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LA%20CALIDAD%20DE%20VIDA%20DEL%20ADULTO%20MAYOR%20EN%20LA%20CIUDAD%20DE%20SINCELEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS . (2017). *La salud mental y los adultos mayores*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- OMS, (5 de febrero de 2018). *Centro de prensa*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salu>.

- OMS, (2019). *Factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de las personas mayores de 60 años*. Ginebra.
- OMS, (2020). Factores de riesgos psicosociales que afectan al adulto mayor. *Scielo*, 77.
- Organización de las Naciones Unidas, O. (2023). Los factores ambientales que inciden en el bienestar de los adultos mayores. *CENIE*, 119.
- Organizacion Mundial de la Salud, (2022). *Los factores psicologicos y su incidencia en la vida del adulto mayor*. Colombia: Pearson.
- Organizacion Panamericana de la Salud, (2021). *Conductas depresivas en el adulto mayor y sus consecuencias psicologicas*. México: Trillas.
- Ortega, C. (12 de marzo de 2023). *Investigación mixta. Qué es y tipos que existen*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-mixta/>.
- Rodríguez, J. (2019). Niveles prominentes de factores psicosociales en adultos mayores que afectan su estilo de vida. *Revista Médica Uruguaya*, 77.
- Suárez Suárez, D. (2021). *Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen del Carmen, Santa Elena*. Santa Elena : Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Valdés, C. (2017). Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 68.
- Vallejo, C. (2018). Factores de riesgos psicosociales y su influencia en los estilos de vida de los adultos mayores. *Scielo*, 57.
- Valverde Intriago, M. (2020). *Las afectaciones psicológicas en la vida del adulto mayor*. Mexico: McKallisters.
- Vargas, H. (2018). *Técnicas e instrumentos para la recolección de la información estadísticas*. Mexico: Interamericana.
- Vasquez, J. (2018). Cuidados preventivos sobre la importancia de los factores psicosociales y el restablecimiento de los estilos de vida de los adultos mayores. *Noticias Médicas*, 77.
- Vinaccia, S., & Orozco, M. (2021). Aspectos psicosociales asociados a la calidad de vida en enfermedades crónicas. . *Perspectivas en Psicología*, 138.

8. ANEXOS

Anexo 1. Permiso



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.393- CE-UPSE-2023

Colonche, 1 de Agosto de 2023

Sr.
Kendry Ariel Cruz Mejía
PRESIDENTE DEL BARRIO 28 DE MAYO,

En su despacho. –

De mi consideración: ;

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

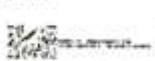
La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE 65 A 70 AÑOS. BARRIO 28 DE MAYO. CANTON LA LIBERTAD. 2023	LAINAZ FRANCO JOYCE DENNISSE	Dr. Juan Oswaldo Monserate Cervantes. PhD.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta . LAINEZ FRANCO JOYCE DENNISSE, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,


Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, MSc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/PO

Recibido
Kendry ACruz M
06/08/2023


Anexo 3: Encuesta



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

**ENCUESTA BASADA EN LA ESCALA DE ASPECTOS PSICOSOCIALES
YESAVAGE o GDS - 15**

Instrucciones: Se está realizando un trabajo de investigación, con el propósito de Identificar qué factores psicosociales inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años, Barrio 28 de mayo, La Libertad, 2023, para lo cual pido su absoluta sinceridad, contestando verazmente a la siguiente información, marcando con equis(X) a las siguientes interrogantes:

Escala de medición

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	PREGUNTAS	OPCIONES				
		1	2	3	4	5
	Psicológico					
1	¿Me felicito por logros realizados?					
2	¿Me siento que soy una persona digna de aprecio de igual forma que los demás?					
3	¿Considero tener una gran cantidad de cualidades?					
4	¿Me suelo considerar como alguien fracasado?					
5	¿Me considero capaz de hacer las cosas bien?					
	Social					
6	¿Me comunico con amigos o familiares?					
7	¿Recibo visitas?					
8	¿Considero ser útil para la sociedad?					
9	¿Me siento motivado a realizar diversas actividades?					
10	¿Participó en actividades recreativas y/o sociales?					
	Biológicos					
11	¿Siente que su vida está vacía?					
12	¿Se encuentra con frecuencia aburrido?					
13	¿Teme que le vaya a suceder algo malo?					
14	¿Se siente con frecuencia desamparado, que no vale nada o desvalido?					
15	¿Siente que tiene más problemas con la memoria que la mayoría?					

Gracias por su colaboración...

Fuente: Escala de Yesavage para Depresión Geriátrica (GDS-15 y GDS-5): Estudio de la consistencia interna y estructura factorial, Validado por Adalberto Campo Arias (2019)



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

ENCUESTA BASADA EN LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE
WHOLQOL-BREF

Instrucciones: Se está realizando un trabajo de investigación, con el propósito de Identificar qué factores psicosociales inciden en la calidad de vida del adulto mayor de 65 a 70 años, Barrio 28 de mayo, La Libertad, 2023, para lo cual pido su absoluta sinceridad, contestando verazmente a la siguiente información, marcando con equis(X) a las siguientes interrogantes:

Escala de medición

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	PREGUNTAS	OPCIONES				
		1	2	3	4	5
	Relaciones sociales					
1	Se siente satisfecho con las experiencias de vida que ha tenido.					
2	Considera que las decisiones que ha tomado a lo largo de su vida han sido las correctas					
3	Considera que existen personas que se preocupan por Usted					
4	Cree Usted que con el tiempo sus amistades han disminuido					
5	¿Qué tan frecuente se siente solo?					
	Salud psicológica					
6	Siente que las personas de su familia aportan cosas positivas a su vida					
7	Considera que su familia le brinda la atención necesaria					
8	Su condición de vida suele generarle inseguridad, miedos o temores					
9	Cree Usted que sus problemas de salud se encuentran asociados a su edad					
10	Logra identificar las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida					
	Salud física					
11	Desarrollar actividades recreativas en su tiempo libre, como caminatas, paseos, etc.					
12	Sale con frecuencia de su casa					
13	Realiza alguna actividad física					
14	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
	Ambiente					
16	Participa en algún programa dirigido al adulto mayor					
17	Cree Usted que el Gobierno local debería de planificar acciones que permitan disminuir los riesgos psicosociales que afecten al adulto mayor					
18	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
19	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?					
20	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?					

Gracias por su colaboración...

Fuente: Revista Cubana de Salud Pública. 2014;40 (2):175-189. Validado por Gómez-Angulo Carine.

Anexo 4: Fotos que avalan la investigación



Imagen #1: Vista panorámica de la Sede Social del Barrio 28 de mayo, La Libertad.



Imagen #2: Charla educativa a los adultos mayores de 65 a 70 años del Barrio 28 de mayo, La Libertad



Imagen #3: Aplicación de encuesta a los participantes (adultos mayores)

Anexo 5: Tablas de la Investigación

Tabla 6:

Dificultades en la respuesta de atención en el adulto mayor

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

NOTA: Tomado y Adaptado de: (Abizanda, 2020), Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores. Barcelona, España: ELSEVIER

Tabla 7:

Afecciones del adulto mayor

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

NOTA: Tomado y Adaptado de (OMS O. M., 2018). Centro de prensa. Envejecimiento y salud:

La Libertad, 13 de septiembre de 2023

002-TUTOR (JMC)-2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE 65 A 70 AÑOS. BARRIO 28 DE MAYO. LA LIBERTAD, 2023** elaborado por **LAINEZ FRANCO JOYCE DENNISSE** estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 8 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

JUAN OSWALDO MONSERRATE CERVANTES	Firmado digitalmente por JUAN OSWALDO MONSERRATE CERVANTES Fecha: 2023.09.13 09:57:42 -05'00'
---	--

Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes, Ph.D
Tutor de trabajo de titulación

