



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

**CONDICIONES DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL**  
**BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD,**  
**2022**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Previo a la obtención del grado académico de:

**LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO**

**AUTORA:**

**GONZÁLEZ GUALE BRIGETTE LISBETH**

**TUTORA:**

**LCDA. JUSTA PEÑA DE IZARRA, PHD.**

**LA LIBERTAD – ECUADOR**

**2023**

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

**CONDICIONES DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL  
BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD,  
2022**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
Previo a la obtención del grado académico de:

**LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO**

**GONZÁLEZ GUALE BRIGETTE LISBETH**

**LA LIBERTAD – ECUADOR**  
**2023**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	3
ÍNDICE DE TABLAS .....	4
ÍNDICE DE FIGURAS.....	5
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD .....	6
DEDICATORIA .....	7
AGRADECIMIENTOS .....	8
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC.....	9
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN .....	9
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR .....	10
RESUMEN .....	11
INTRODUCCIÓN .....	13
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. Antecedentes del problema de investigación.....	14
1.2. Formulación del problema de investigación.....	19
1.3. Objetivos.....	19
1.3.1. Objetivo general.....	19
1.3.2. Objetivos específicos.....	19
1.4. Justificación de la investigación.....	20
2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	22
2.1. Conocimiento actual.....	22
2.2. Fundamentación teórica y Conceptual.....	29
Adulto mayor .....	29
Condiciones de vida .....	31
Factores de las condiciones de vida de los adultos mayores.....	32
3. MARCO METODOLÓGICO .....	34
3.1. Tipo de investigación.....	34
3.2. Alcance de la investigación.....	35
3.3. Operacionalización de las variables .....	36
3.4. Población, muestra y periodo de estudio.....	38
3.5. Técnicas e instrumentos de levantamiento de información.....	38
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	39
4.1 Confiabilidad del instrumento .....	39
4.2 Análisis de resultados de la encuesta .....	40
5. DISCUSIÓN.....	62
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	67
Conclusiones .....	67
Recomendaciones.....	67
REFERENCIAS.....	69
Bibliografía .....	69
ANEXOS .....	71

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Operacionalización de las variables .....	36
<b>Tabla 2</b> Resultado de confiabilidad del instrumento.....	39
<b>Tabla 3</b> Resultados sobre el rango de edad de la población de adultos mayores.....	40
<b>Tabla 4</b> Resultados sobre el género de la población del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre .....	41
<b>Tabla 5</b> Resultados sobre las enfermedades que padece la población del adulto mayor .....	42
<b>Tabla 6</b> Resultados sobre la convivencia con los hijos es afectiva.....	43
<b>Tabla 7</b> Resultados La convivencia de otras personas con usted en su domicilio es afectiva ...	44
<b>Tabla 8</b> Resultados sobre Está feliz con la casa donde habita .....	45
<b>Tabla 9</b> Resultados sobre Está cómodo con la higiene de su casa.....	46
<b>Tabla 10</b> Resultado sobre Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted	47
<b>Tabla 11</b> Resultados sobre Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe .....	48
<b>Tabla 12</b> Resultados Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas .....	49
<b>Tabla 13</b> Resultados Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable.....	50
<b>Tabla 14</b> Resultados Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste .....	51
<b>Tabla 15</b> Resultado La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida.....	52
<b>Tabla 16</b> Resultados Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento .....	53
<b>Tabla 17</b> Resultados sobre El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades .....	54
<b>Tabla 18</b> Resultados sobre Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados .....	55
<b>Tabla 19</b> Resultados sobre Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor .....	56
<b>Tabla 20</b> Resultados sobre Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares.....	57
<b>Tabla 21</b> Resultados sobre Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa .....	58
<b>Tabla 22</b> Resultados sobre Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona .....	59
<b>Tabla 23</b> Resultado sobre La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona.....	60
<b>Tabla 24</b> Resultados sobre Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza .....	61

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Resultados sobre el rango de edad de la población de adultos mayores .....	40
<b>Figura 2</b> Resultados sobre el género de la población del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre .....	41
<b>Figura 3</b> Resultados sobre las enfermedades que padece la población del adulto mayor .....	42
<b>Figura 4</b> Resultados sobre la convivencia con los hijos es afectiva .....	43
<b>Figura 5</b> Resultados La convivencia de otras personas con usted en su domicilio es afectiva .....	44
<b>Figura 6</b> Resultado sobre Está feliz con la casa donde habita .....	45
<b>Figura 7</b> Resultados sobre Está cómodo con la higiene de su casa .....	46
<b>Figura 8</b> Resultado sobre Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted .....	47
<b>Figura 9</b> Resultados sobre Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe.....	48
<b>Figura 10</b> Resultados Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas .....	49
<b>Figura 11</b> Resultado Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable.....	50
<b>Figura 12</b> Resultados Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste .....	51
<b>Figura 13</b> Resultados La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida.....	52
<b>Figura 14</b> Resultados Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento .....	53
<b>Figura 15</b> Resultados sobre El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades.....	54
<b>Figura 16</b> Resultados sobre Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados.....	55
<b>Figura 17</b> Resultados sobre Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor.....	56
<b>Figura 18</b> Resultados sobre Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares.....	57
<b>Figura 19</b> Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa.....	58
<b>Figura 20</b> Resultados sobre Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona .....	59
<b>Figura 21</b> Resultado sobre La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona.....	60
<b>Figura 22</b> Resultados sobre Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza.....	61
<b>Figura 23</b> Ingreso de cuestionario.....	73
<b>Figura 24</b> Tabulación de datos obtenidos .....	73

## DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe; **GONZÁLEZ GUALE BRIGETTE LISBETH NOMBRES DEL ESTUDIANTE** con C.C.2400122806, estudiante de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, declaro que el Trabajo de Titulación; Proyecto de Investigación presentado a la Unidad de Integración Curricular, cuyo título es: **CONDICIONES DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE DEL CANTON LA LIBERTAD, 2022**, corresponde exclusiva responsabilidad del/de autor/la autora y pertenece al patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La Libertad, marzo, 2023.

Atentamente,

González Guale B

---

**González Guale Brigitte Lisbeth**  
C.C. 2400122806

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de titulación es dedicado con todo mi corazón a mis dos hijas Nayeli Libeth y Nathaly Luisana, por haber aceptado mi ausencia y comprender el sacrificio de los momentos que les pude faltar. La meta que estamos por alcanzar muy pronto tendrá sus frutos que permitirá seguir construyendo el castillo ideal que mamá y papá les tenemos prometido.

**González Guale Brigette Lisbeth**



## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero agradecer a Dios por haber guiado y cuidado de mi en este proceso de mi vida profesional, a mi esposo Luis por haber estado conmigo en todos los momentos y más aún por darme su apoyo cada que lo necesitaba, a mis padres Martha & Hipolito por ser inspiración de este logro y por haber brindado el amor y paciencia con el cuidado de mis hijas mientras estuve ausente sin ustedes no habría podido llegar a la meta.

**González Guale Brigette Lisbeth**







**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

La Libertad, 02 de marzo del 2022

Lic. Lilian Susana Molina Benavides, PhD  
"Directora de la Carrera de Gestión Social y Desarrollo- UPSE" ("CARRERA DE  
GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO Autonomía funcional en las ...")

En su despacho. -

En calidad de tutor(a) asignado(a) por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted que la estudiante **González Guale Brigette Lisbeth** con cédula de identidad No **2400122806**, ha cumplido con los requisitos estipulados en el *Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE y Protocolos Vigentes de la carrera de Gestión Social y Desarrollo*, para la implementación y desarrollo del Trabajo de Titulación, bajo la modalidad de Proyecto de Investigación, de título "**Condiciones de vida de los adultos mayores del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, 2022**".

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

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

Debo indicar que es de exclusiva responsabilidad la autora, cumplir con las sugerencias realizadas durante el proceso de revisión. ("CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO DIAGNÓSTICO SOCIAL DE LA ...")

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

Atentamente,

Lcda. Justa Peña de Izarra, PhD  
**DOCENTE TUTORA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**



---

Lic. Lilian Susana Molina Benavides,  
PhD  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE GESTIÓN SOCIAL Y  
DESARROLLO**



---

Econ. Juan Carlos Olives M., Mgtr.  
**DOCENTE GUÍA DE LA CARRERA DE  
GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO**



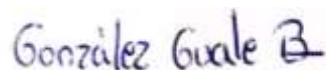
---

Lcda. Justa Peña de Izarra, PhD  
**DOCENTE TUTOR(A) DE LA  
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL  
Y DESARROLLO**



---

Ps. José Luna Encarnación, Mgtr.  
**DOCENTE ESPECIALISTA DE LA  
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y  
DESARROLLO**



---

Brigette Lisbeth González Guale  
**ESTUDIANTE**

## **“CONDICIONES DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD, 2022”.**

González Guale Brigette Lisbeth, Justa Peña de Izarra

Código Orcid (1) 0000-0003-00472-9205

Código Orcid (2) 0000-0001-5049-502X

"Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (1)" ("CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO Programa de gestión social para ...")

"Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (2)" ("CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO La Inclusión Educativa ...")

### **RESUMEN**

*El presente estudio analiza las condiciones de vida del adulto mayor y sus principales concepciones, interpreta su relación con el estado ánimo, el estado de salud, el aspecto psicológico, las relaciones interpersonales, dirigido a este grupo adulto mayor que no cuenta con un espacio para realizar actividades creativas, evalúa el cumplimiento de esta y su concordancia con la percepción de la condición de vida de los adultos mayores del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad. El marco teórico se formula a partir de fuentes bibliográficas que han tenido un gran impacto en el estudio de las condiciones de vida de las personas mayores: salud y epidemiología, apoyo familiar, estatus socioeconómico, adicciones y cuidado institucional, partiendo de un enfoque global seguido de un análisis local. Como resultado se obtuvo que la percepción de la condición de vida del adulto mayor depende en cierta medida del cumplimiento del bienestar del adulto mayor, además de otros componentes, dentro de estos los más importantes se pueden considerar los factores de tipo emocional. Además, se pudo determinar que las condiciones de vida del adulto mayor en la actualidad, puede herir susceptibilidades de los adultos mayores que no cuenten con una situación anímica y/o física en condiciones que ellos perciban como adecuadas.*

**Palabras Clave:** condiciones de vida, relaciones familiares, relaciones sociales, adulto mayor.

# **LIVING CONDITIONS OF THE ELDERLY OF THE 25 DE SEPTIEMBRE NEIGHBORHOOD OF THE CANTON LA LIBERTAD, 2022**

## **ABSTRACT**

*The present study analyzes the living conditions of the elderly and their main conceptions, interprets their relationship with mood, health status, psychological aspect, interpersonal relationships, aimed at this group of older adults who do not have a space for creative activities, evaluates the fulfillment of this and its concordance with the perception of the living conditions of older adults in the neighborhood 25 de septiembre in the canton of La Libertad. The theoretical framework is formulated from bibliographic sources that have had a great impact on the study of the living conditions of the elderly: health and epidemiology, family support, socioeconomic status, addictions and institutional care, starting from a global approach followed by a local analysis. As a result, it was obtained that the perception of the living conditions of the elderly depends to a certain extent on the fulfillment of the well-being of the elderly, in addition to other components, the most important of which are emotional factors. In addition, it was determined that the living conditions of the elderly at present, may hurt the susceptibilities of older adults who do not have an emotional and/or physical situation in conditions that they perceive as adequate.*

**Keywords:** living conditions, family relationships, social relationships, older adults.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento puede tener un impacto positivo o negativo en las personas, por lo que se plantea como una cuestión de describir la calidad de la condición de vida de los adultos mayores. Que, de su situación con la sensibilidad a las adversidades propias de su edad, se ven obligados a mantenerse aislados de sus familias y del entorno social, no descansar, a no aceptar los consejos médicos, esto solo empeora la situación de vulnerabilidad de los adultos mayores. La situación de salud del adulto mayor es la razón por la cual esto se incrementa como la intención común de describir aquellas condiciones de vida de los adultos mayores en su entorno, se puede determinar ciertas pautas de las condiciones de vida con respecto a lo físico, las características mentales, las situaciones sociales y las situaciones ambientales.

Las condiciones de vida de las personas mayores es uno de esos estados generales de satisfacción, en los que se juzga la visión que una determinada persona tiene del entorno social, superando con sus propias expectativas. Así mismo, es importante que, ante esta situación, los adultos mayores sean guiados y apoyados por familiares y amigos para establecer un nivel adecuado de las condiciones de vida basado en relaciones sociales significativas; de lo contrario habrá que vivirlo como un período de declive funcional y aislamiento social del adulto mayor. Esto no quiere decir que las condiciones de vida sean buenas y adecuada debido al contexto social total en el que se desenvuelven las personas adultas mayores, más allá de las costumbres personales adquirida a lo largo de la vida, su estado de felicidad, comodidad, relaciones sociales con la comunidad, que sin duda mejorará su condición de vida.

En el caso de los adultos mayores en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, sus condiciones de vida se ve reducida por su estado físico que se presenta como debilidad, cansancio, incapacidad para realizar alguna actividad o trabajo. Del mismo modo, a nivel psicológico, la baja autoestima aumenta con los pensamientos negativos. Por otro lado, las personas mayores tienen problemas en las relaciones sociales porque muchos de ellos prefieren estar solos. Añádanse a esto las características conductuales negativas de algunas familias, como la apatía y el aislamiento, que excluyen a las personas de las etapas más adulta tanto de la vida familiar como social. Todo esto se refleja en el comportamiento desfavorable de los adultos mayores del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, por lo que la mayoría de ellos viven solos. A partir de los resultados obtenidos se ha desarrollado un programa de intervención basado en talleres informativos con habilidades esenciales y destacadas de actividades recreativas para adultos mayores que contribuyen a mejorar las condiciones de vida de las personas mayores a través de diferentes estrategias recreativas y de salud con la ayuda de un equipo interdisciplinario, cuidadores y familiares de personas mayores.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Antecedentes del problema de investigación.**

El análisis de la proyección de la ONU (2019) sobre la sociodemográfica, indica que aproximadamente en el 2050 la población poseerá 60 años o más, con una estadística del 28,6% de la población mundial, esta situación lleva a los países a reorganizarse especialmente en sus políticas sociales y en la salud, precisamente si se quiere dar una solución a las problemáticas existentes y así lograr que los adultos mayores tengan una condición de vida adecuada.

El continuo envejecimiento individual, universal, heterogéneo y de manera irreversible de la población, lleva como consecuencia que los individuos no tengan la capacidad de adaptarse en el medio en que conviven. En las personas mayores, el envejecimiento se puede considerar como sinónimo de dificultad de adaptarse a la sociedad y esto se debe a la falta de oportunidades de toda índole, desde lo laboral hasta la atención en la salud, por esta razón debe existir una amplia diferencia entre que es lo normal como lo de la relación con sus vecinos, y más aun de relacionarse con sus propios familiares.

Según la OMS (2022), el envejecimiento de una persona adulta a nivel mundial sigue aumentando, cuyo porcentaje de los habitantes del mundo mayores de 60 años o más será superior al de niños menores de 5 años, debido aquello se aplicará pretensiones económicas y sociales en todos los países del mundo. En el siglo XX las condiciones de vida del adulto mayor tuvieron una trascendental característica debido a un acelerado crecimiento de la población a escala mundial, esto debido al inicio del envejecimiento que continua en constante desarrollo en el siglo XXI, este acontecimiento amerita muchas respuestas por parte de la población mundial, esta problemática tiene dificultades y muchas complicaciones, enlistando los serios problemas de salud, sociales y económicos que en la nueva era se deben priorizar, por tal motivo los países deben cambiar sus políticas de estado y así hacer frente a esta problemática.

Según la OMS (2017) en el mundo hay muchas personas adultas mayores que corren el riesgo de ser maltratadas, en el estudio indica que los países desarrollados tienen un 4% y un 6% de adultos mayores que han sufrido de alguna forma de maltrato en su propia casa. El maltrato en los centros asistenciales como asilos donde los adultos mayores que en la mayoría de los casos son abandonados por sus familiares y otros adultos mayores asisten de manera

voluntaria, atentan contra ellos y se cometen actos abusivos, atentan contra la dignidad del adulto mayor y le niegan premeditadamente una asistencia de calidad en dichos centros.

El maltrato de los adultos mayores puede ocasionar daños físicos graves y consecuencias psíquicas de larga duración lo cual indica que existe razones que el entorno del adulto mayor no existe una buena convivencia y peor aún condiciones de vida dignas para este grupo de personas vulnerables.

En un estudio realizado por la CELADE (2012) en América Latina y el Caribe entre los años 2000 y 2020, la cantidad de 57 millones de adultos mayores se incorporará a los 41 millones existentes, también indica en su estudio que entre los años 2025 y 2050 el incremento de la población de los adultos mayores será de 86 millones de personas, los países de mayor población de la región son: Brasil, México, Colombia, Argentina, Venezuela, Ecuador y Perú concentraran la mayor parte de este aumento, en los países más pequeños habla también de un aumento significativo, a partir del 2025.

En cuanto a las relaciones de convivencia con otras personas dos terceras partes de los adultos mayores indican mantener relaciones cotidianas con amigos, parientes y vecinos; aunque el estudio indica que casi un 10% dice que solo los ve una vez al mes o menos. El grado de satisfacción de los mayores con su vida familiar es muy elevado; en una escala de 1 a 10, lo califican de 8,08. En términos generales, también se sienten bastante satisfecho con sus vidas; en una escala de 1 a 10 se otorgan un 7,47%. Sin embargo, frente a las alternativas de “ir con cuidado” o fiarse de la gente, solamente el 20,3% confía en los demás.

En el análisis que establece la Subsecretaría de Hábitat y Asentamiento Humanos, indica que en el Ecuador atraviesa una etapa de transición demográfica con una proyección hacia el año 2050 donde la población de los adultos mayores será del 18% de la población total, por lo tanto, esto representa que en el país tiene un envejecimiento poblacional de mayor impacto en esta época. Este fenómeno social permite imponer grandes retos sociales para las ciudades, esto se debe a la tendencia de crecimiento de la población urbana con 654.145 personas adultas mayores que tienen una edad de 65 años, que estadísticamente representa el 69.5%, y esto también indica que en las zonas rurales del país seguirá concentrando la mayor cantidad de adultos mayores con una población de 286.760 que representa el 30,5% del total de la población de la tercera edad en nuestro país. SHAH (2015)

En las investigaciones que realiza el Instituto Nacional de Investigaciones Gerontológicas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (INIGER-MIES), indica “ el estado de las personas adultas mayores alrededor del 2010” es la investigación más avanzada hasta ahora, cuyo estudio busca enumerar e identificar los principales problemas epidemiológico y socioeconómicos con que se enfrentan los adultos mayores del país por tal razón sitúa mucho énfasis en aquellas condiciones que podrían modificarse con la implementación de nuevas políticas públicas. El estudio analizó la demografía y el estatus socioeconómico, luego analizó la esperanza de vida y las principales causas de muerte, la esperanza de vida por discapacidad y la prevalencia de enfermedades y condiciones que afectan a las personas mayores de 65 años y su calidad de vida en Ecuador.

Según el INEC, las condiciones socioeconómicas del adulto mayor en su mayoría son deficitarias se estima que 537,421 personas correspondientes al 57,4% viven en condiciones de pobreza extrema. Únicamente el 13,6% de los adultos mayores tienen una ocupación adecuada según su edad y el sexo con un promedio de \$300 mensuales los hombres y las mujeres de \$200, hay 132.365 ancianos que viven solos y de estas 41.000 personas están en malas e indigentes condiciones MIES (2012)

Cuando se trata de cuidar a los adultos mayores un 30% de los adultos mayores son ayudados por otros, por lo general hijos, un esposo o esposa, inclusive los nietos. Para las mujeres mayores de 80 años que cuentan con asistencia para su cuidado, el porcentaje es de 36,5% de la población nacional. Uno de los problemas que viven los adultos mayores es la violencia familiar el 14,70% de los adultos mayores fue víctima de insultos y el 14,9% víctima de negligencia y abandono. Hablar de violencia hacia las personas adultas mayores en el Ecuador podría resultar inconcebible. MIES, (2012)

En el cantón La Libertad la población de adultos mayores del barrio 25 de septiembre tiene un tipo de vida que se inmersa en ciertas condiciones socioeconómicas de vulnerabilidad, aquellas personas, muchas de ellas están relacionadas con la adopción de estilos de vida no muy saludables, que ha provocado una condición no solo de afectaciones en la parte física del sujeto, sino que la afectación altera de forma significativa el contexto emocional y social de la población de tercera edad de este sector barrial.



El cantón La Libertad cuenta con un área de 25,2 km<sup>2</sup> y 75.881 habitantes, de ellos 37.742 son hombres y 38.139 mujeres. Es el único cantón totalmente urbano del Ecuador, porque el cantón está formado por una única ciudad que ocupa la totalidad del territorio, por lo tanto, no cuenta con parroquia alguna. La mayoría de los habitantes del cantón se dedican a las actividades turísticas y comerciales, por esta razón se la considera que es el corazón comercial de la provincia. Actualmente no se cuenta con datos reales sobre la población del adulto mayor, pero en el cantón cuenta con dos organizaciones no gubernamentales que se los denomina: Fundación Peninsular que cuenta con 150 socios, y la Asociación Peninsular de Jubilados de La Libertad que se conforma con 140 socios activos.

El envejecer es vivir más tiempo, incluyendo cambios emocionales, fisiológicos y socioculturales que la mayoría de las personas no están preparadas para afrontar en esta etapa de su vida, debido a las constantes situaciones de vulnerabilidad en que se encuentran. Estos cambios afectan al adulto mayor y a las personas que están a su alrededor, existiendo una situación agravante para el individuo por no poder realizar sus actividades con normalidad sintiéndose incapaz, es por este hecho se plantea un doble reto para el adulto mayor. La necesidad de hacer frente a los cambios que surgen en los últimos años de existencia y, la oportunidad de aprovechar al máximo unos años más de vida.

Desde ese punto de vista, la familia juega un papel importante en la estabilidad emocional y la autoestima de una persona, aglutina varios procesos que, hasta entonces eran completamente normales en la vida cotidiana. Jubilación laboral, enfermedades propias de la edad, deterioro de la función de algunos órganos o cuerpos, separación de los hijos, pérdida de la pareja, etc. Todos ellos requieren cuidados y tratamientos especiales para promover los estados emocionales de las personas.

De acuerdo con estudios realizados por la dirección distrital de salud, el adulto mayor por sus características físicas, psicológicas, sociales y espirituales es necesaria una atención especial y diferente, que permita suplir sus necesidades en cuanto al cuidado y así tener una mejor condición de vida de tal forma poder relacionarse de buena manera con sus alrededores. El envejecer es vivir más tiempo, incluyendo cambios emocionales, fisiológicos y socioculturales que la mayoría de las personas no están preparadas para afrontar en esta etapa de su vida, debido a las constantes situaciones de vulnerabilidad en que se encuentran.

La Provincia de Santa Elena cuenta con pocos lugares para realizar actividades para los adultos mayores, y las disponibles no son suficientes para asegurar que esta población tenga fácil acceso a programas de condiciones de vida, especialmente para el grupo etario de mayores de 65 años, grupo etario que los ecuatorianos consideran jubilados.

Esto se debe a la falta de personal capacitado o especializado que planifiquen las actividades realizadas en esta institución, entonces, es necesario investigar y aportar con alternativas posibles con el fin de mejorar el estilo de vida de los adultos mayores en esta comunidad, por medio de la práctica de actividades recreativas dosificadas y acordes a su estado físico y funcional del adulto mayor.

En la Provincia de Santa Elena hubo en el Cantón Salinas un centro gerontológico para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores donde realizaban actividades físicas y talleres de motricidad, a partir de la recolección de ideas aportadas por las personas involucradas. Se estableció que los adultos mayores necesitaban realizar más actividades para mantener un estado de vida activo y así tener una buena salud, esto le permitió realizar sus actividades diarias de la mejor forma posible.

En este proceso se integraron los familiares que viven con los adultos mayores de toda la provincia, porque solo así, ellos estaban enterados de lo que están realizando era de mucho beneficio, pues observaron la preocupación de las personas que los rodeaban. El objetivo de este centro se cumplió con la realización de actividades físicas que permitan mantener en los adultos mayores un buen estado de salud mediante su participación dentro del centro gerontológico. Estas acciones fueron una forma, estimulante y dinámica, que ayudaron a cumplir la finalidad de dar mejores condiciones de vida. Por esto se puede indicar que el pensamiento de la convivencia del adulto mayor con las personas que lo rodean y el entorno, son necesarios para tener un estilo de vida con mayor posibilidad de disminuir los efectos de la tercera edad. La planificación de las actividades que se cumplieron fue organizada para contribuir al desarrollo de las capacidades de los adultos mayores y mejorar su condición de vida. (MIES , 2013)

## **1.2. Formulación del problema de investigación.**

¿Cuáles son las condiciones de vida del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad?

## **1.3. Objetivos.**

### **1.3.1. Objetivo general.**

Determinar las condiciones de vida del adulto mayor para una adecuada convivencia con la aplicación de talleres informativos, en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad

### **1.3.2. Objetivos específicos.**

- Describir las condiciones de vida de los adultos mayores del barrio 25 de septiembre.
- Reconocer las acciones que permitan una adecuada convivencia de los adultos mayores del barrio 25 de septiembre.
- Implementar talleres informativos para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

#### **1.4. Justificación de la investigación.**

El presente trabajo de investigación determinará la situación de las condiciones de vida del adulto mayor y como puede existir una convivencia adecuada para el mismo, debido a los problemas familiares de diverso índole como: La viudez, la violencia intrafamiliar, la inactividad física, el control, la situación económica, lo que provoca en el adulto mayor un problema social, esto puede provocar el abandono, la depresión, inestabilidad emocional y muchas otras situaciones que han menoscabado la dignidad del adulto mayor a tener un envejecimiento exitoso, dificultando la inclusión social de este grupo de personas por la falta de concientización de sus familiares o sus referentes, de que son ellos quienes deben garantizar los derechos para salvaguardar su dignidad.

Al investigar y dialogar sobre el adulto mayor, podemos enfocar que es un grupo de personas que son discriminadas, ya que se comete el error de considerarlos incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas básicas y su propio cuidado, lo que reduce el estado de ánimo del adulto mayor, disminuyendo el sistema inmunológico y afectando irreparablemente la salud. Este fenómeno social hace que las personas adultas mayores muchas veces sean consideradas como un estorbo para sus familiares, por lo que el maltrato que reciben es un problema creciente en la sociedad actual. Razón por la cual se debe valorar los conocimientos de los familiares sobre los cuidados personales, psicológicos y espirituales que influyen en las condiciones de vida del adulto mayor del barrio 25 de septiembre del Cantón La Libertad. (MIES, 2020)

La convivencia del adulto mayor se ve influenciada en sobremanera por sus condiciones de vida; porque están en constante interacción con el entorno en que se adaptan y afrontan los cambios generados a su alrededor, y también en su cotidiano vivir, por otro lado, tenemos la accesibilidad al cuidado de los adultos mayores y la aptitud en la toma de decisiones que se ven influenciadas significativamente. Por otra parte, los patrones sociales tienen una amplia relación con las condiciones de vida que se encuentran alteradas y se identifican como factores de riesgo de convivencia, las mismas que causan el incremento en la incidencia en el maltrato que reciben estas personas vulnerables. Se considera que la desatención de estos hábitos de necesidad a cambios significativos de conducta; que en algunas situaciones ocasionan un arduo trabajo al afrontar estas costumbres propias de esta población vulnerable.

La conducta del adulto mayor y las condiciones de vida que adhieren en estos tiempos no es beneficiosa; es de suma importancia el rol ético colectivo e individual en la comprensión de temas y concepto sobre las situaciones en este grupo etario inmerso a múltiples factores de vulnerabilidad que condicionan su estilo de vida, la situación económica, sistemas de salud, la interacción social e individual se ven afectados; se desconoce la gran cantidad de personas que no consideran la responsabilidad de un auto cuidado, por consiguiente este grupo de personas vulnerables corre el riesgo de acelerar su muerte. (MIES, 2013)

Es de gran interés para la familia del adulto mayor, la sociedad y en especial para las autoridades locales, contar con esta investigación la cual, determinará la situación del adulto mayor en su entorno, de quienes, si cuentan con el apoyo de sus familiares y de quienes no tienen ningún apoyo, de tal forma que se pueda seguir o implementar las directrices según los derechos del adulto mayor.

Esta investigación se realizó para el establecimiento preciso de los factores que pueden causar el abandono de los adultos mayores por parte de sus familiares. Además, esta investigación proporciona una contribución concreta al problema de las condiciones de vida del adulto mayor, ya que con los resultados que se obtendrán, es posible desarrollar planes de intervención dirigidos a reducir este problema, de forma significativa dentro de la población potencialmente vulnerable. Por lo tanto, los beneficiarios directos de la resolución de esta investigación serán las personas adultas mayores, la familia de segundo nivel y todas las personas o instituciones en contacto directo o indirecto con los problemas que se presentan aquí.

Con los datos obtenidos de la presente investigación se elaborará talleres que beneficiará a los adultos mayores, mejorando sus condiciones de vida; los familiares, aprendiendo a cuidar al ser que dio su juventud por ellos; brindando conocimientos, educación y aplicando el programa para el adulto mayor en el barrio 25 de septiembre en su totalidad, la Carrera de Gestión Social y Desarrollo como proyección a la comunidad dando a conocer estos resultados para mejorar la calidad de vida del adulto mayor y a la vez beneficiando a la comunidad peninsular, y a los estudiantes como futuras profesionales obteniendo conocimientos, técnicas y estrategias sobre los cuidados personales y de convivencia con el entorno del adulto mayor; además de acuerdo a los resultados se podrán generar otras investigaciones con respecto a las condiciones de vida del adulto mayor y como mejorar estas condiciones. (MIES, 2020)

## 2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

### 2.1. Conocimiento actual.

A continuación, se expondrá diferentes investigaciones de acorde al tema propuesto, que logran aportar conocimientos en base a mi objeto de estudio.

Una investigación realizada por los autores Peralta et al.,(2018) la investigación tuvo como objetivo general conocer las diferencias del bienestar asociado a las condiciones de salud física y calidad de vida, en función de la variable género.

La muestra estuvo compuesta por 777 personas mayores de entre 69 y 93 años mediante un muestreo clasificado por sexo, etnia y lugar de residencia. El tipo de estudio fue cuantitativo - transversal, los instrumentos utilizados en el trabajo investigativo es la valoración del bienestar en el envejecimiento fueron instrumentos de uso libre y en el caso de la percepción de la calidad de vida el cuestionario WHOQOL-BREF.

Los resultados obtenidos por los autores identificaron ciertas diferencias en el proceso de envejecer entre las mujeres y los hombres. En términos objetivos se puede concluir que los hombres envejecen mejor en su salud física, salud mental y seguridad económica, por otro lado, se indica que las mujeres obtienen mejores resultados en los aspectos subjetivos o de satisfacción con los diversos dominios de las condiciones de vida.

En el trabajo realizado por Albuixech, (2003), afirma que “no solo es importante los años que se viven sino cómo se viven, es decir, no solo se trata de vivir más años, sino de vivirlos en las mejores condiciones con un estado de salud adecuado, que permita al adulto mayor vivir con calidad y con autonomía personal”. En otras palabras, el ideal del ser humano es vivir más, pero disfrutando de bienestar e independencia.

El autor opina sobre el concepto de condiciones de vida ideales e indica que las actividades recreativas mejoran en el adulto mayor su salud para tener una vida llena de actividades que permitan al adulto mayor vivir en mejores condiciones físicas y así prolongar más su vida y prevenir enfermedades.

En este trabajo investigativo se puede concluir que la salud en las personas adultas es un estado acumulativo que debe cuidarse durante toda la vida, con el fin de asegurar que se

disfruten todos los beneficios, inclusive en edades avanzadas. Para los adultos mayores, la buena salud es fundamental para mantener una calidad de vida aceptable.

Los trabajos presentados de Sena et al.,(2008); estos autores realizaron un trabajo de investigación en España sobre el bienestar y calidad de vida en ancianos institucionalizados y no institucionalizados, con una muestra total de 111 ancianos, en este trabajo investigativo tuvo como objetivos principales, primero comparar los aspectos cualitativos generadores de satisfacción e insatisfacción en población anciana institucionalizada y no institucionalizada, por otro, analizar si que existían diferencias en los factores de bienestar entre ancianos institucionalizados y no institucionalizados.

Este trabajo tuvo los resultados cualitativos, realizando un proceso de codificación abierta para dividir y reconstruir la información, de forma que se obtuvieron como resultado cinco categorías a partir de las unidades de análisis, estas categorías fueron: aspectos relacionales, diferenciando los familiares de los sociales, aspectos valorativos y actitudinales.

Como principales conclusiones de este trabajo, se puede indicar que destacaron el bajo nivel de satisfacción que tienen los ancianos institucionalizados en los aspectos relacionados de tipo social, así como la insatisfacción que les producen los aspectos relacionados a la seguridad También observaron que, aunque los dos grupos no diferían en términos de salud mental, hubo diferencias en los factores de bienestar subjetivo, siendo los ancianos no institucionalizados con puntajes más bajos. También observaron que, aunque los dos grupos no diferían en términos de salud mental, hubo diferencias en los factores de bienestar subjetivo, siendo los ancianos no institucionalizados con puntajes más bajos.

En el estudio que realiza Schwartmann, (2019) retomando a Velandia A. (1994) indica que la calidad de vida en el adulto mayor es el resultado de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana que son vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas; y que cada una de las cuales contribuye de diferente manera a la vida del adulto mayor, esto permite un óptimo estado de bienestar en la persona de edad avanzada, tomando en cuenta el proceso de evolución del envejecimiento, estas adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se manifiesta en forma individual y diferente; esta adaptación que influye directamente en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez.

La definición que da el autor es muy amplia y describe prácticamente todos aquellos elementos que interactúan y tienen un efecto en el bienestar de las personas adultas mayores ya que, no sólo se enfoca en un estado de salud plena, sino de toda la conducta que proporcione la satisfacción y coadyuve a brindar un estado de confort al adulto mayor, de esta manera pueda hacer frente a una digna etapa final.

El autor Eamon, (2018) en su investigación indica que las condiciones de vida del adulto mayor se enfocan a una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico, el desarrollo personal del adulto mayor y las diversas representaciones de lo que constituye una vida digna, y que se debe indagar, preguntando al adulto mayor, sobre cómo da sentido a su propia vida, en el contexto cultural, y de los valores en el que vive, y en relación con sus propios objetivos de vida.

El autor Krzeimen, (2014) sostiene en su trabajo que las condiciones de vida del adulto mayor se dan en la medida en que él logre su reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas con su alrededor; esta etapa de su vida el adulto mayor será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; caso contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor.

Ambos autores se refieren a la autoestima que los adultos mayores tienen de sí mismos, lo que sin duda es importante para poder desarrollar con éxito diversas conductas externas que contribuyan a su estabilidad, pues, como se dijo, el tratamiento solo no es suficiente, hay que aceptar la realidad, existen diferentes programas para el adulto mayor que ayuda a promover y fortalecer el bienestar social y espiritual de esta parte de la sociedad.

Para complementar este marco conceptual es de mucha importancia decir que las condiciones de vida del adulto mayor es tener paz y tranquilidad en su diario vivir; los adultos mayores deben ser cuidados y protegidos por su familia con dignidad, amor y respeto por las personas y sus bienes materiales, ayudándoles a lograr sus fines, capacitándolos para ejercer su derecho a la libertad de expresión, libertad de comunicación, libertad para decidir en todos asuntos que la preocupación de él y su familia es proporcionar la mayor cantidad posible de alimentos, ropa, vivienda y salud.



Según Velandia A. , (2018) las condiciones de vida del adulto mayor, es prácticamente “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana como lo son la vivienda, la vestimenta, alimentación, educación y libertades humanas; cada una de las cuales contribuye de diferente manera un mejoramiento óptimo del estado de bienestar del adulto mayor, teniendo en cuenta el proceso de crecimiento del envejecimiento en el adulto, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez.”

Es con la ayuda de este enfoque que el estudio de las condiciones de vida comienza a comprender y enfocar mejor las necesidades de las personas, en este caso especialmente de los adultos mayores, porque el envejecimiento es una condición de la vida humana debido a los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales. asociado a este proceso. un grupo particularmente vulnerable que necesita de estrategias de atención que garanticen una calidad de vida digna.

Para llevar a cabo el proceso de investigación se aplica el método abstracto al concreto, y se logra la deconstrucción del problema interviniendo en el modelo de la realidad y sus diferentes niveles y etapas. También, un instrumento como la encuesta, fue estructurada y aplicada a una muestra en la población de adultos mayores.

Pero ello no es tarea fácil, y concluyo que el envejecer es un proceso que despliega una secuencia compleja de cambios y pérdidas que exigen una adaptación en lo intelectual, social y afectivo-emocional, que dependerá de las circunstancias biológicas, sociales y psicológicas, así como de los recursos con los que ese cuente el individuo.

En el trabajo realizado por Jumbo, (2017) denominado "Situación socio familiar del adulto mayor y su relación con la funcionalidad familiar en la Zona 7. 2016". En esta investigación se planteó dos objetivos en su trabajo, el primero se basa en la caracterización de la situación socio demográfica, socio familiar y familiar del adulto mayor; y el segundo fue establecer la relación entre la situación socio familiar con la funcionalidad de las familias del adulto mayor.

La investigación que realizo fue de carácter cuantitativa, la información fue recolectada a través de la técnica de la encuesta, aplicada a 1146 adultos mayores de la zona 7, distribuida de la siguiente manera Loja 395, El Oro 385 y Zamora Chinchipe 366. Los datos obtenidos

fueron procesados a través del programa informático SPSS. Además, el autor realizó un análisis del índice de correlación “r” de Pearson y dentro del análisis se utilizó el método porcentual y las pruebas no paramétricas como el Chi cuadrado X<sup>2</sup>.

En este trabajo de investigación, el autor confirma una vez más el rol muy importante que tiene la familia y su comunidad con sus miembros de la tercera edad, sin este apoyo incondicional realmente se vuelve difícil dicha situación. La diferencia que existe entre el presente trabajo de investigación y el antes mencionado es que se trata de mejorar la condición de vida del adulto mayor.

En la investigación que realizó (Rossi P. A., 2017) denominado Situación sociofamiliar de las personas adultas mayores que concurren a la consulta clínica médica del Hospital Centenario de la ciudad de Gualeguaychú y su relación con el estado nutricional. En esta investigación se planteó como único objetivo; conocer la situación socio familiar de las personas adultas mayores que concurren a la consulta de Clínica Médica del Hospital Centenario de la ciudad de Gualeguaychú y la relación con su estado nutricional.

La investigación que realizó el autor indica que es de tipo cuantitativa, con un corte transversal y de tipo correlacional. La información fue recolectada y procesada a través de la técnica de la encuesta, la cual fue aplicada a 100 adultos mayores que asisten a la consulta clínica del Hospital Centenario Gualeguaychú durante los meses de julio y agosto del 2014. Los datos fueron procesados a través del programa SPSS, Se aplicó el análisis de la varianza a través del método factorial y se aplicaron dos pruebas estadísticas de tipo correlacional: una la de Pearson y la otra la de Spearman.

Las evidencias científicas permitieron al autor formular, las siguientes conclusiones: En primer lugar, los datos expuestos son contundentes en relación con la situación demográfica que vive nuestro país actualmente. Esta realidad permite que se generen iniciativas que permitan conocer este conjunto y así trabajar con un enfoque preventivo en materia de salud; y en segundo lugar indica sobre la alimentación y la nutrición que son factores muy elementales que hacen a una buena calidad de vida de las personas.

Puig, (2019) define el Trabajo Social y supervisión como un encuentro necesario para el desarrollo de las competencias profesionales, y es muy importante promover la investigación,

así como tener en cuenta las condiciones de vida de las personas que cuidan a los adultos mayores, ya que son los actores clave en el acto de cuidar. En este estudio, las características de los cuidadores formales e informales se consideraron centrales, así como su evaluación de las condiciones de vida centrada en la salud. A su vez, la investigación, en línea con las orientaciones propuestas por Abades (2010), se centra en la investigación empírica desde un punto de vista fenomenológico del trabajo de los profesionales enfermeros y cuidadores familiares, estudiando especialmente las condiciones a las que se encuentran los cuidadores, y la importancia de la atención en los centros geriátricos. Aspectos que parecen ser determinantes en esta época de creciente envejecimiento de nuestra sociedad.

El envejecimiento de la población es un hecho que tiene un gran impacto tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo, donde el envejecimiento se produce de forma prematura. Esta circunstancia afecta a muchos aspectos de la vida económica, médica, social, familiar y personal. Si bien la respuesta a esta nueva realidad es compleja y extensa, este artículo se centra en explorar aspectos relacionados con los cuidadores formales (enfermera) e informales (familiares) de estos niños mayores dependientes que pueden caer en condiciones de final de vida, en centro geriátrico.

Vinaccia & Orozco, (2021) Indica que el estado de vida puede expresarse, por un lado, por el grado de felicidad subjetiva, por el otro, por indicadores objetivos. El primer aspecto incluye la llamada felicidad, satisfacción y estado de ánimo positivo; La segunda se refiere al concepto de estado de bienestar.

La condición de vida también se define como una valoración subjetiva del grado en que una persona alcanza la felicidad o la satisfacción, pero también se considera que esta valoración subjetiva está estrechamente relacionada con otros factores biológicos, psicológicos, conductuales y sociales objetivos.

Una de las propuestas más completas sobre el concepto de condiciones de vida de Katsching, (2018), que trata sobre la salud mental, el funcionamiento social y emocional, la salud, el funcionamiento, la satisfacción con la vida, el apoyo social y el nivel de vida, en el que se establecen leyes objetivas y se aplican leyes subjetivas. indica el funcionamiento físico, social y emocional de la personalidad.

Sin embargo, se necesita una definición que incluya de manera integral la salud física, el estado mental, el grado de autocontrol, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con los acontecimientos del entorno importante de una persona. Se reconoce como tal a la persona mayor de sesenta y cinco años, así como a la siguiente etapa para alcanzar logros y metas en la vida, contribuyendo a un mejor disfrute de una vida tranquila. Actualmente, las personas mayores, jubiladas, no se están dedicando a trabajar en ninguna organización pública o privada.

Esto conlleva la incomodidad de estar todos los días en casa sin ninguna actividad, sobre todo si viajan a diario con otros familiares en la misma casa, muchas veces son vistos de forma negativa, extrema, casi una molestia se convierte en un problema social. crecimiento en la sociedad. En todo caso, hay que reconocer que las familias de acogida o las residencias de ancianos en general han ido avanzando, alcanzando un nivel de finalización en cuanto a infraestructuras, con una completa oferta de equipamientos y servicios en general.

Ardila, (2019) señala que, tras las necesidades básicas de alimentación, vivienda, trabajo, salud, etc. se cumple, la mayoría de los miembros de la comunidad en este contexto comienzan a preocuparse por la calidad de vida. Sostiene que es necesario dejar de obsesionarse con limitar las necesidades y comenzar a trabajar en el crecimiento personal, el cumplimiento de oportunidades, la felicidad subjetiva y otros temas similares. Se trata de la calidad de vida como un área de actividad que lleva varias décadas e incluso tiene impacto en el panorama de la salud a nivel internacional.

De igual forma, (Ardila, 2019) aborda el hecho de que la mayoría de las investigaciones y aplicaciones están relacionadas con la salud y el trabajo: calidad de vida y salud, por un lado, y calidad de vida, por un lado. mientras que en la vida profesional se distinguieron aspectos objetivos de calidad de vida (indicadores sociales) y aspectos subjetivos o cognitivos; Se señalan los principales factores que se tienen en cuenta al examinar la calidad de vida: el bienestar emocional, la riqueza y el bienestar materiales, la salud, el trabajo y otras formas de actividad productiva, las relaciones familiares y sociales, la seguridad, la integración en la sociedad

Fernández Rojas & Méndez Chacón, (2018); mencionan sobre el tema: estilo de vida y factores de salud para los ancianos; mencionaron que el envejecimiento saludable fomenta el

envejecimiento sin discapacidades físicas y psicológicas, promueve la mejora de la nutrición, la actividad física y el control o la abstinencia de factores de riesgo, como tener vicios de fumar o tomar bebidas alcohólicas, con aquello se logra disminuir el aislamiento social.

La metodología que se implementó en este estudio fue mediante firma de consentimiento de los participantes para la realización de exámenes (muestras de orina y sangre) en la que se puede verificar su estado de salud con datos más reales y entrevistas (pruebas antropométricas) con los adultos mayores, ya sean masculinos o femeninos, la investigación se realizó en dos tiempos diferentes (dos visitas), los datos obtenidos se lo obtuvieron en cada uno de los hogares.

Los resultados obtenidos de este artículo describen el estilo de vida, las amenazas a la salud y las características de ellos diversos en el piso, incluidas las mujeres que representan obesidad, depresión, trastornos cognitivos con cantidad. Grandes limitaciones físicas y a menudo ajustados cuando se trata de registros de salud. Los hombres, por otro lado, eran menos obesos y más sociables o activos. En conjunto, los resultados a menudo sugieren que los hombres mayores tienen un menor riesgo para la salud.

## **2.2.Fundamentación teórica y Conceptual.**

### **Adulto mayor**

Es un término o característica que se le da a las personas del grupo etéreo, incluidas las mayores de 65 años. Generalmente se cree que las personas mayores, precisamente por haber llegado a esta edad, pertenecen a la llamada tercera edad o vejez. Una persona mayor atraviesa la llamada fase final de la vida, cuando se completan los proyectos de vida, lo que le permite disfrutar el resto de su vida con más tranquilidad. A menudo, las personas mayores dejan de trabajar o se jubilan, lo que reduce significativamente sus ingresos, lo que, combinado con los problemas de salud relacionados con la edad, puede tener consecuencias en todos los ámbitos de su vida.

Desde un punto de vista biológico, se considera que el envejecimiento es “un proceso de disminución de la eficiencia del organismo, que lleva a la muerte”, según Daza, (2018) indica cualquier desgaste de las habilidades motoras, de la forma física y de todo el cuerpo, es decir, en la etapa en que el deterioro de la salud es más evidente.

El término “adulto mayor” es un término socio-antropológico que hace referencia a las personas de la tercera edad o los ancianos. Durante esta fase, el cuerpo se vuelve decrepito y, por lo tanto, es sinónimo de edad. La palabra "padres" se utilizó recientemente, ya que se ha convertido en una alternativa a los términos clásicos "ancianos". Las personas mayores son individuos en las últimas etapas de la vida, es decir, después de la edad adulta y antes de la muerte en el ser humano, porque es durante este período que las capacidades físicas y cognitivas disminuyen.

La OMS, (2022) define a los adultos mayores como personas mayores de 65 años e introdujo el concepto de función en este grupo de edad en 1982, definiendo la salud de los ancianos no en términos de deficiencia sino en términos de mantenimiento de la forma física. La política internacional se centró en cambiar las percepciones de la vejez, reconociéndola como un período de vida activa en el que se puede lograr la máxima autonomía personal y autorrealización.

En algunas personas no se produce la adaptación a los cambios propios de la vejez y el daño que se produce puede ser irreversible. El daño, en determinados momentos se convierte en uno de los problemas sociales y de salud cuando se dan abusos y descuidos que atentan contra la integridad física de las personas mayores o también contra la integridad sobre el espíritu y principios de autocontrol o derechos humanos fundamentales. El abuso se ve en todos los ámbitos de la vida y en todos los niveles socioeconómicos.

Chávez, (20018), recordó que la teoría de los adultos fue quien logró "vejez triunfante" porque mantuvo su independencia, incluso si pudiera tener una enfermedad degenerativa crónica, pero porque su naturaleza no muestra las limitaciones de la vida cotidiana, y esto puede ser fácilmente controlado desde la perspectiva médica. Estas personas mayores tienen algunas limitaciones en las actividades diarias, pero aún conservan cierta independencia en la sociedad y la familia.

Finalmente, Chávez, (2018) indica que describe que un adulto mayor enfermo con una o más enfermedades crónico-degenerativas se agrava con frecuencia y por lo tanto carece de autocontrol, requiriendo cuidados especiales por parte de los miembros de la familia, redes de apoyo y centros de atención especial a este tema.

La definición más clara indica que las personas mayores tienen de sí mismas también es fundamental porque determina su nivel de satisfacción, les facilita comprender cómo afrontar la realidad, y con ello, aumenta su nivel de felicidad, su bienestar, de forma que logran Envejecer implica que una persona sea capaz de integrarse y desenvolverse efectivamente tanto en la familia como en la sociedad, superando las barreras culturales que le impiden utilizar todo su potencial y mantener un nivel adecuado de felicidad personal. Vivaldi, (2012)

### **Condiciones de vida**

En la vida humana, la condición de vida requiere especial atención, pues su concepto ha ganado importancia en el campo de estudio de diversas ramas en el campo de la sociedad, la educación, la política y la medicina. En este sentido, la búsqueda de las condiciones ideales es hoy un objetivo común para todos los campos profesionales, la búsqueda de estas condiciones es la razón de ser del aprendizaje en todas las etapas de la vida.

Para la etapa adulta en consecuencia, se deben considerar tres características principales; primero, explicar el concepto de vejez, mostrando la diferencia con otros grupos de edad; segundo, diversos aspectos de la condición de vida, incluidos los factores individuales y el entorno social; En tercer lugar, es necesario tener en cuenta los aspectos subjetivos y objetivos. (Parraguez et al., 2011)

Por tanto, no cabe duda de que el concepto de condiciones de vida está relacionado con la evaluación de la felicidad de los individuos y del entorno en el que viven. Así, la valoración de la condición de vida de cada sujeto se basa en gran medida en el proceso cognitivo comparativo, los criterios referidos al nivel de percepciones, expectativas, grupos de referencia, valores, actitudes y necesidades propias de la demanda.

Las condiciones de vida también se definen como una evaluación subjetiva del nivel de felicidad, satisfacción o bienestar de un individuo, pero también se considera que esta evaluación subjetiva está estrechamente relacionada con factores biológicos, psicológicos, conductuales, objetivos, y sociales.

Por tanto, no cabe duda de que el concepto de condiciones de vida está relacionado con la evaluación de la felicidad de los individuos y del entorno en el que viven. Así, la valoración de

la condición de vida de cada sujeto se basa en gran medida en el proceso cognitivo comparativo, los criterios referidos al nivel de percepciones, expectativas, grupos de referencia, valores, actitudes y necesidades propias de la demanda.

Las condiciones de vida se pueden definir como un momento de complacencia en el sentido general que impide la realización del potencial humano. Basado en características subjetivas, del ser humano. Él es considerado opiniones subjetivas basadas en el bienestar social, físico y mental. También incluye otros aspectos como la expresión emocional, la productividad personal, la privacidad y la seguridad percibida. Para los aspectos objetivos de la riqueza material, de prestar atención imparcialmente las relaciones armoniosas con el entorno social y físico y con la sociedad, así como la salud. Vasquez (2020)

### **Factores de las condiciones de vida de los adultos mayores.**

El concepto de condiciones de vida está asociado a un enfoque multidimensional, es decir, a la satisfacción de necesidades básicas relacionadas con las diferentes áreas del ser humano. Cuál es la calificación que hace para su satisfacción y determinar su condición de vida.

**Bienestar Emocional:** Este factor está comprendido por el bienestar interno como los aspectos espirituales, psicológicos y aquellos factores externos como el trabajo, la vivienda de la persona adulto mayor. **Bienestar ambiental:** En este factor se hace alusión a los aspectos que están netamente vinculados con el medio que rodea a la persona adulta mayor, aquellas condiciones del ambiente en donde vive, y la calidad de la alimentación, el agua, la luz eléctrica y el alcantarillado sanitario. **Bienestar psicosocial:** Dentro de este factor se incluyen las relaciones interpersonales de la persona del adulto mayor con su familia, amigos, compañeros de trabajo. También encuentro que los adultos mayores se sienten apoyados física, emocional y económicamente, cuentan con personas que los ayudan cuando lo necesitan y que les brindan información sobre su comportamiento. **Bienestar sociopolítico:** En este factor los aspectos se basan en la relación que tiene el adulto mayor con la participación social, la seguridad personal y jurídica. **Bienestar Material:** En este factor se hace referencia al estatus económico del adulto mayor que dispone de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta, referente al empleo se indica tener un trabajo digno que le guste y un ambiente laboral adecuado y en la vivienda donde habita debe tener una casa confortable, donde se sienta a gusto y cómodo. **Desarrollo Personal:** El adulto mayor en este factor la educación tiene posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen cosas



interesantes y útiles como lo establecen en los centros gerontológicos, la competencia personal nos da un indicador de disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales y esto conlleva a un desempeño al tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo. **Bienestar Físico:** En este factor la salud del adulto mayor es tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad, y así realizar actividades de la vida diaria para poder estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc. para que en el tiempo libre pueda estar bien físicamente para realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.

A lo largo del tiempo se han desarrollado varios instrumentos para evaluar las condiciones de vida. Existen algunos aplicables para enfermedades y poblaciones específicas, como así también genéricos. Velarde y Avila, (2019)

### **3. MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

En el proceso de investigación se empleó una perspectiva tipo mixta, cuantitativo–cualitativo, porque se analizó la razón de la situación que se establece en la indagación; también existió influencia de lo numérico, estadístico y matemático, que facilitaron la comprobación de datos recolectados para determinar la problemática y posteriormente presentar la propuesta como posible solución.

Para cumplir con la presente investigación se utilizó el método científico que se caracteriza por la formulación de interrogantes y búsqueda de respuestas, que deben ser comprobadas. A partir de esta información se empleó el método deductivo y el descriptivo, con los cuales se estableció la problemática, a través de la observación directa de las condiciones de vida que tienen los adultos mayores en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad.

En el trabajo de campo dentro de la investigación se empleó la observación, que permitió conocer las condiciones de vida del adulto mayor que se llevan a cabo en el barrio 25 de septiembre, las técnicas de recolección de la información que permitieron recoger los datos veraces sobre el tema que se indaga, como son la observación, encuesta y entrevista que se efectuaron a los adultos mayores, familiares, y vecinos, respectivamente.

### **3.2. Alcance de la investigación.**

El alcance de la investigación es de carácter descriptivo, que permitirá medir índices de la variable de estudio; las condiciones de vida del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, una de las caracterizaciones colocada por la exploración de territorio es obtener la capacidad total de la muestra escogida, los resultados obtenidos en base al instrumento de levantamiento de información, se representará en el programa estadístico SPSS cuyo análisis es utilizado en las investigaciones de carácter social, midiendo de esa forma grados de Confiabilidad del Alpha de Cronbach, destacando valores estratégicos reflejan el desenvolvimiento del instrumento aplicado, cuya finalidad es señalar registros correcto en la correlación de las variables cuantitativas escogidas para el estudio.

La representación del instrumento aplicado para recopilar la información de manera cuantitativa se expresa de la siguiente manera; se desglosa en datos generales, preguntas que aportan datos significativos al estudio de la variable condiciones de vida del adulto mayor del barrio 25 de septiembre.

### 3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Preguntas	Técnica de levantamiento de información
Condiciones de vida	<p>Las condiciones de vida se definen como un estado de bienestar físico, social, material, económico, emocional, realización espiritual, intelectual y profesional del individuo” apropiadamente sus necesidades individuales y colectivas.</p> <p>Las condiciones de vida de los adultos mayores deben incluir aspectos relacionados con esta etapa del ciclo de vida, donde los sujetos enfrentan un envejecimiento no solo temporal sino también funcional. Por la disminución de las capacidades físicas, psíquicas y sociales para el desempeño de las actividades de la vida diaria.</p> <p>Por otro lado, no todas las personas viven la vejez de la misma manera, pues su funcionamiento durante ésta se encuentra relacionado con las acciones y descuidos, que cada persona realiza durante</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienestar</li> <li>• Comportamiento</li> <li>• Participación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienestar Emocional.</li> <li>• Bienestar ambiental</li> <li>• Bienestar psicosocial</li> <li>• Bienestar sociopolítico</li> <li>• Bienestar Material</li> <li>• Desarrollo Personal</li> <li>• Bienestar Físico</li> <li>• Salud</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿La convivencia de sus hijos con usted en su domicilio es afectiva?</li> <li>2. ¿La convivencia de otras personas con usted en su casa es afectiva?</li> <li>3. ¿Está feliz con la casa donde habita?</li> <li>4. ¿Está cómodo con la higiene de su casa?</li> <li>5. ¿Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted?</li> <li>6. ¿Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe?</li> <li>7. ¿El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades?</li> <li>8. ¿Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas?</li> <li>9. ¿Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable?</li> <li>10. ¿Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste?</li> <li>11. ¿La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida?</li> </ol>	Encuesta

	<p>el transcurso de su vida; es decir, la vejez se construye desde una condición de vida aceptable.</p>			<p>12. ¿Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento?</p> <p>13. <b>¿Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados?</b></p> <p>14. <b>¿Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor?</b></p> <p>15. <b>¿Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares?</b></p> <p>16. <b>¿Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa?</b></p> <p>17. <b>¿Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona?</b></p> <p>18. <b>¿La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona?</b></p> <p>19. <b>¿Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza?</b></p>	
--	---	--	--	---	--

### **3.4.Población, muestra y periodo de estudio.**

La población fue constituida por adultos mayores que viven en el Barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, que fueron encuestados para la realización de este proyecto.

Al ser un estudio cualitativo se seleccionó una muestra de tipo no probabilístico intencional, donde el “muestreo intencional constituye una estrategia no probabilística válida para la recolección de datos, en especial para muestras pequeñas y muy específicas. La potencia en el muestreo intencional estriba en seleccionar casos ricos en información para estudiarlos en profundidad (Ávila, 2019)

La muestra, elegida por conveniencia, estuvo conformada por 50 personas de la tercera edad, de los cuales fueron 22 hombres y 28 mujeres que de manera voluntaria aceptaron participar. El estudio se limita a hombres y mujeres adultos mayores de edades desde los 65 a 90 años, un total de 50 adultos mayores

### **3.5.Técnicas e instrumentos de levantamiento de información.**

Mediante esta modalidad de investigación de campo se logrará la identificación de aquellos factores que determinan las condiciones de vida del adulto mayor, por lo tanto, se utilizará para el estudio y análisis de los adultos mayores que presenten este tipo de problemas dentro de las condiciones de vida en el entorno y con la familia, así como también para tener una visión clara de acerca de la manera como se lleva el proceso de las relaciones interpersonales de los adultos mayores.

La observación es una búsqueda deliberada, llevada a cabo con cuidado y consideración, en marcado contraste con la percepción casual y pasiva de la vida cotidiana. Por medio de la observación he podido apreciar mejor el entorno y detectar a simple vista las carencias en las condiciones de vida del adulto mayor.

La encuesta se ha utilizado a través de un instrumento-cuestionario para recolectar la información de los adultos mayores, para analizar los diferentes resultados obtenidos con el fin de dar una solución a los diferentes problemas que tienen los adultos mayores para tener buenas condiciones de vida.

## 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 4.1 Confiabilidad del instrumento

El coeficiente alfa de Cronbach es un índice que permite medir la confiabilidad de un instrumento, es decir para evaluar los ítems que estará representada en la encuesta, a través del instrumento garantizará resultados veraces. (Welch & Comer, 1988)

A través del coeficiente aprueba la fiabilidad de un instrumento con los siguientes rangos:

- Coeficiente Alpha > 0.9 es excelente
- Coeficiente Alpha > 0.8 es bueno
- Coeficiente Alpha > 0.7 es aceptable

Dado el ingreso de los ítems del instrumento se procedió a su validación correspondiente dando como resultado lo siguiente:

*Tabla 2 Resultado de confiabilidad del instrumento*

Alfa de Cronbach
0,856

**Fuente:** Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Referente a los resultados de la validación del instrumento, el valor del Alpha de Cronbach es mayor al valor mínimo que es 7 que indica que las preguntas desarrolladas son aceptables para su implementación.

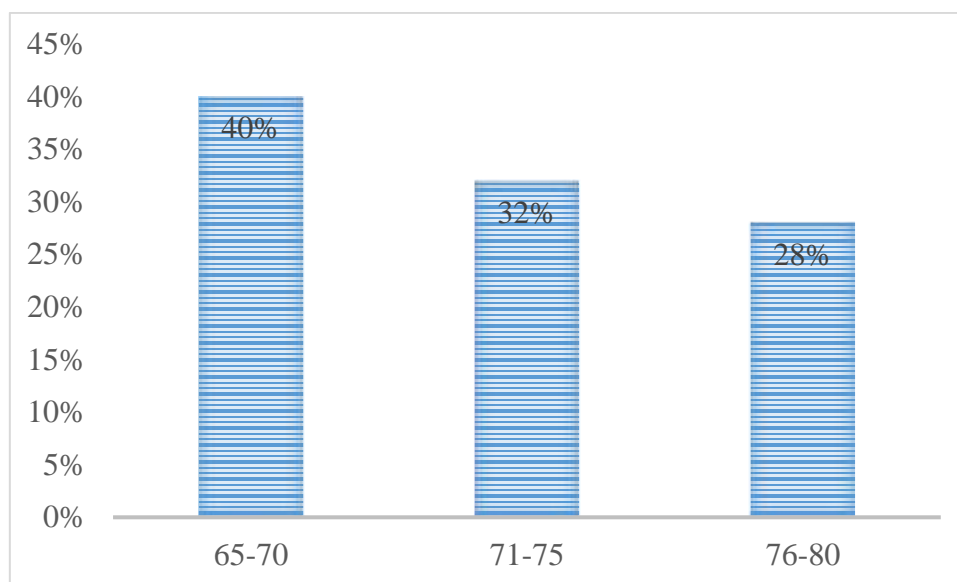
## 4.2 Análisis de resultados de la encuesta

**Tabla 3** Resultados sobre el rango de edad de la población de adultos mayores

Edad		
Escala	Frecuencia	Porcentaje
65-70	20	40,0
71-75	16	32,0
76-80	14	28,0
Total	50	100,0

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

**Figura 1** Resultados sobre el rango de edad de la población de adultos mayores



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Según la **tabla 3** y **figura 1** sobre las edades de los adultos mayores existe un 40% de personas que comprenden la edad entre los 65-70 años mientras que un mínimo de 28% de personas con edad comprendidas entre los 76-80 años.

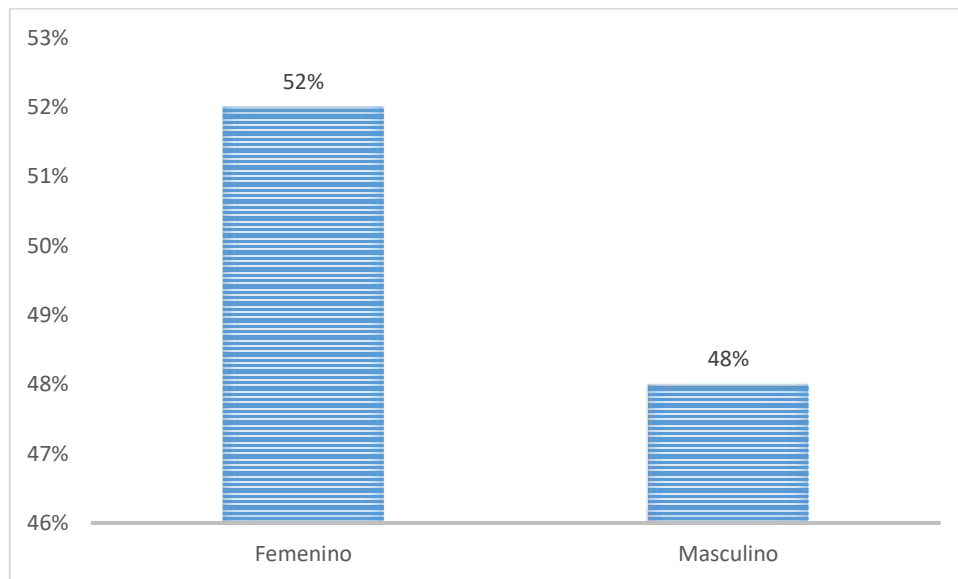


**Tabla 4** Resultados sobre el género de la población del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre

Género		
Escala	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	26	52,0
Masculino	24	48,0
Total	50	100,0

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre adultos mayores. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

**Figura 2** Resultados sobre el género de la población del adulto mayor en el barrio 25 de septiembre



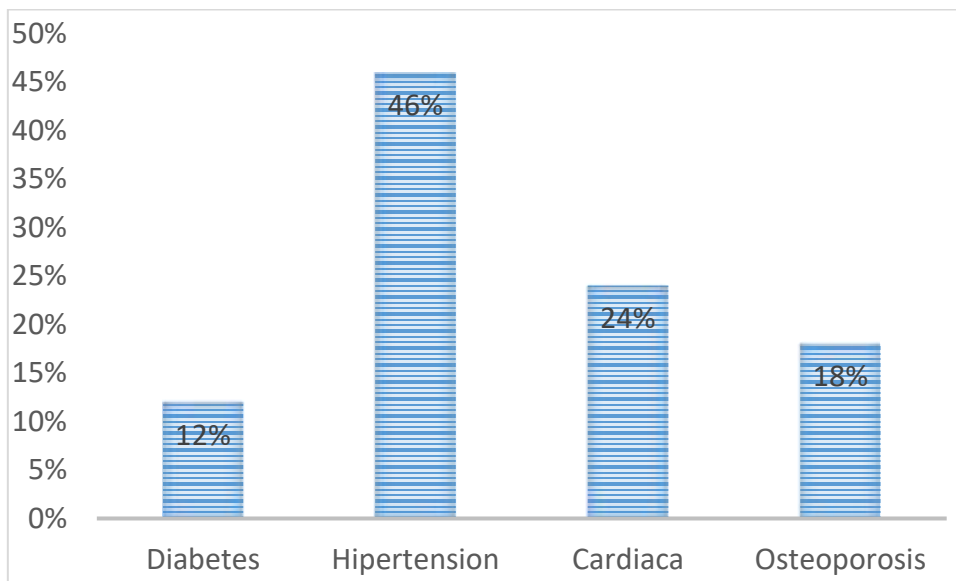
**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Respecto a la **tabla 4 y figura 2** indica que el género femenino es de mayor proporción con un 52% mientras que existe un número menor de adultos mayores masculinos con un 48% de la población del adulto mayor.

**Tabla 5** Resultados sobre las enfermedades que padece la población del adulto mayor

Posee alguna enfermedad		
Escala	Frecuencia	Porcentaje
Diabetes	6	12,0
Hipertensión	23	46,0
Cardiaca	12	24,0
Osteoporosis	9	18,0
Total	50	100,0

**Figura 3** Resultados sobre las enfermedades que padece la población del adulto mayor



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Referente a la **tabla 5 y figura 3** de la población de adultos mayores del barrio 25 de septiembre un total del 46% padecen de Hipertensión mientras que el 12% solamente padecen de Diabetes en la actualidad.

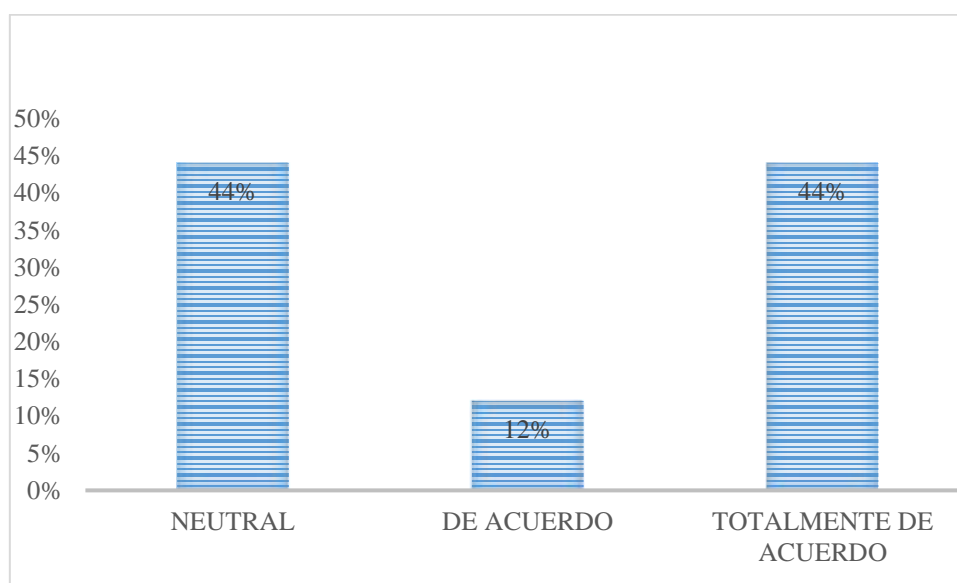
**Pregunta 1:** ¿La convivencia de sus hijos con usted en su domicilio es afectiva?

*Tabla 6 Resultados sobre la convivencia con los hijos es afectiva*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	22	44,00
DE ACUERDO	6	12,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 4 Resultados sobre la convivencia con los hijos es afectiva*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Dado los valores en la **tabla 6** y **figura 4** indica que el 12% de los adultos mayores si tienen una convivencia afectiva con sus hijos mientras el 44% los adultos mayores reflejan que tienen con sus hijos una convivencia cambiante.

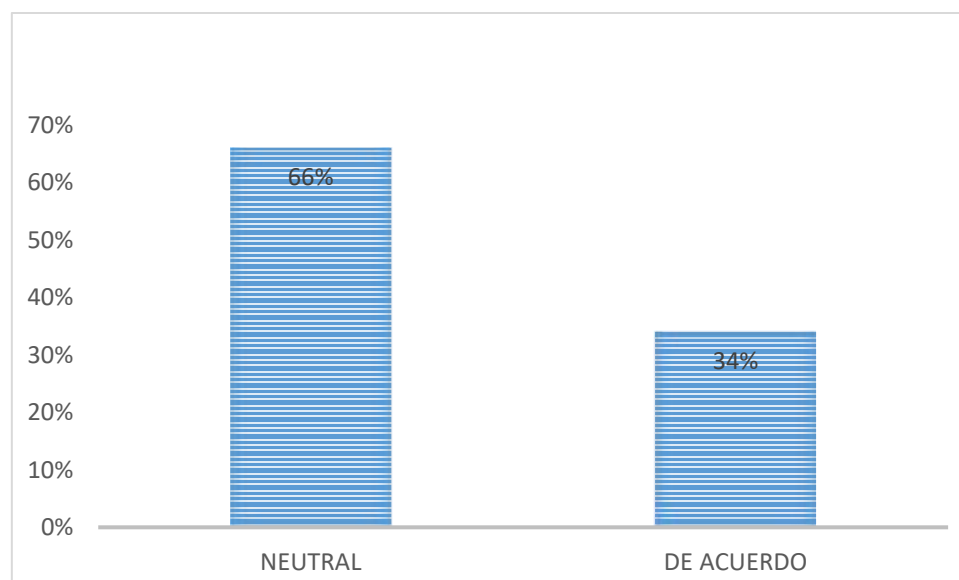
**Pregunta 2:** ¿La convivencia de otras personas con usted en su domicilio es afectiva?

*Tabla 7 Resultados La convivencia de otras personas con usted en su domicilio es afectiva*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	33	66,00
DE ACUERDO	17	34,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 5 Resultados La convivencia de otras personas con usted en su domicilio es afectiva*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Según la **tabla 7** muestra un 66% de los adultos mayores tienen una convivencia con otros miembros del hogar de forma cambiante puesto que en el hogar no disfrutaban de una convivencia afectiva.

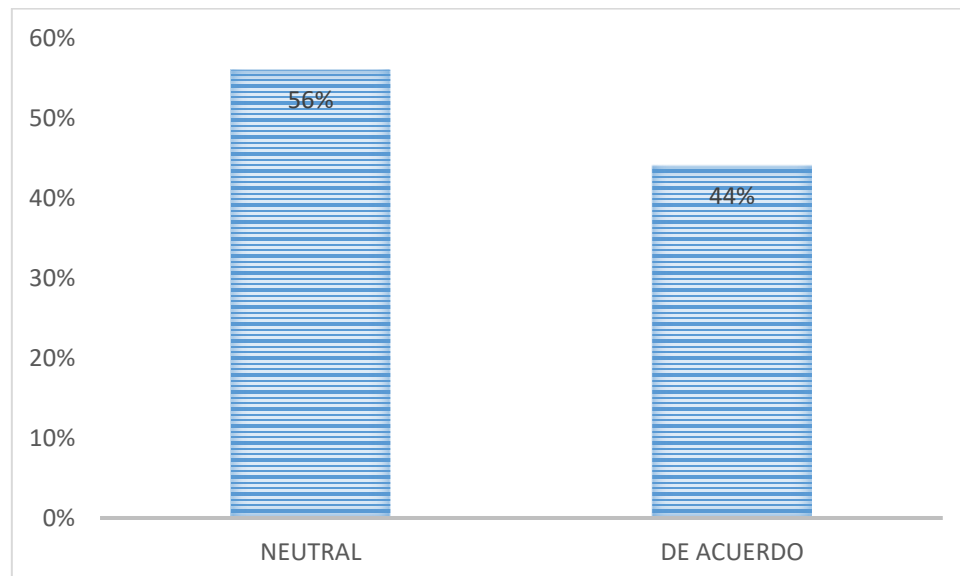
**Pregunta 3:** ¿Está feliz con la casa donde habita?

**Tabla 8** Resultados sobre *Está feliz con la casa donde habita*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	28	56,00
DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

**Figura 6** Resultado sobre *Está feliz con la casa donde habita*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

De acuerdo con la **tabla 8** y **figura 6** se logra apreciar que el 56% de los adultos mayores se no se siente a gusto completamente con el lugar donde habita mientras que el 44% de los adultos mayores están de acuerdo con el lugar donde reside con su familia.

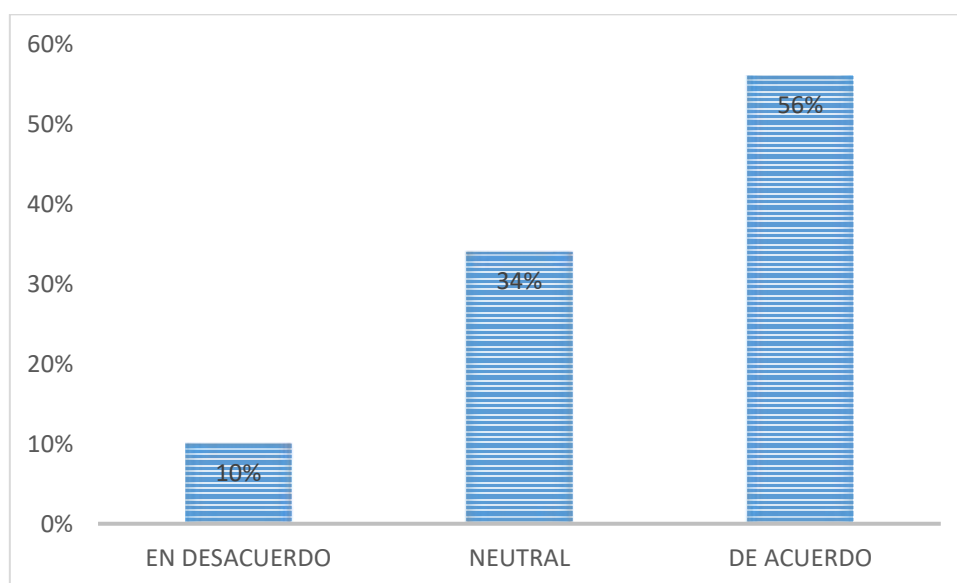
**Pregunta 4:** ¿Está cómodo con la higiene de su casa?

*Tabla 9 Resultados sobre Está cómodo con la higiene de su casa*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	5	10,00
NEUTRAL	17	34,00
DE ACUERDO	28	56,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 7 Resultados sobre Está cómodo con la higiene de su casa*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Con los datos obtenidos en la **tabla 9 y figura 7** se constató que el 56% de los adultos mayores están de acuerdo con la higiene que tienen en su hogar, pero no es satisfactoriamente mientras que el 10% de los adultos mayores están desacuerdo debido a que en su hogar no cumplen con la higiene adecuada o como ellos quisieran vivir en su hogar.

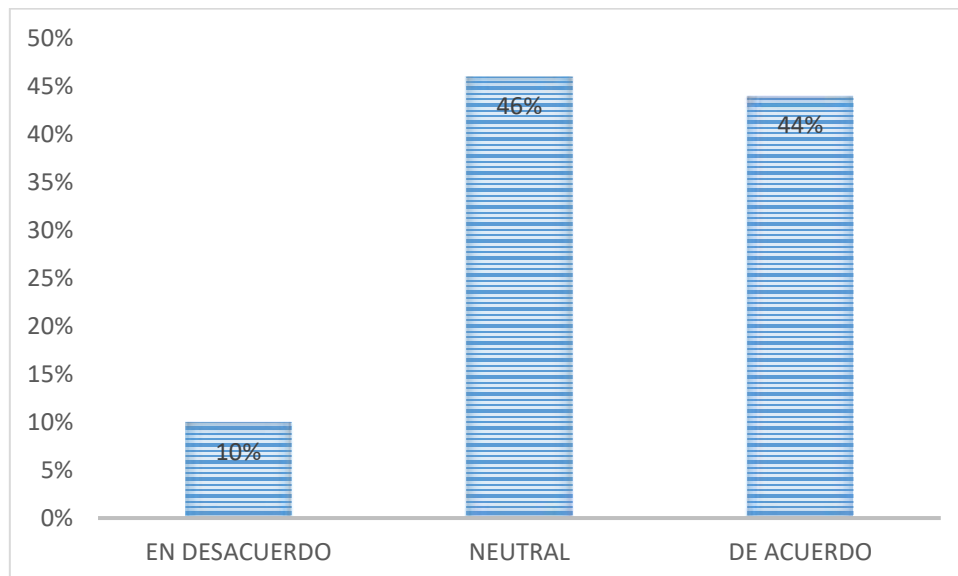
**Pregunta 5:** ¿Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted?

*Tabla 10 Resultado sobre Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	5	10,00
NEUTRAL	23	46,00
DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 8 Resultado sobre Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

De acuerdo con los datos obtenidos de la **tabla 10 y figura 8** el 10% de los adultos mayores que están en desacuerdo no tienen el buen trato que se merecen por parte de las demás personas mientras que el solamente el 44% de los adultos mayores si reciben el buen trato que ellos desean.

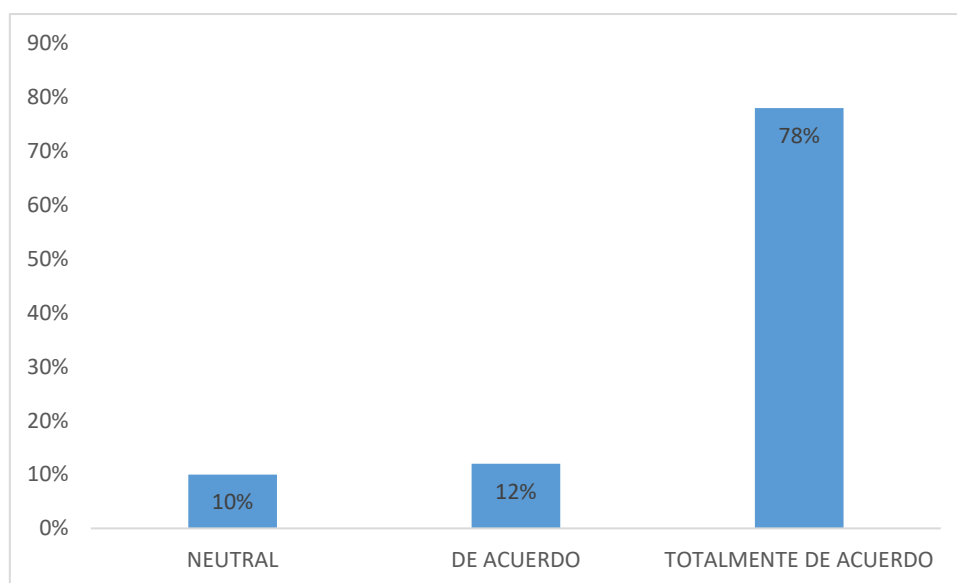
**Pregunta 6:** ¿Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe?

*Tabla 11 Resultados sobre Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	5	10,00
NEUTRAL	23	46,00
DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 9 Resultados sobre Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Con los datos obtenidos en la **tabla 11 y figura 9** se constató que el 78% de los adultos mayores efectivamente están totalmente de acuerdo con la vestimenta y alimentación que recibe, pero sin dejar a tras el 10% de adultos mayores que no siempre tienen esa oportunidad de vestir o alimentarse bien en esta etapa de su vida.



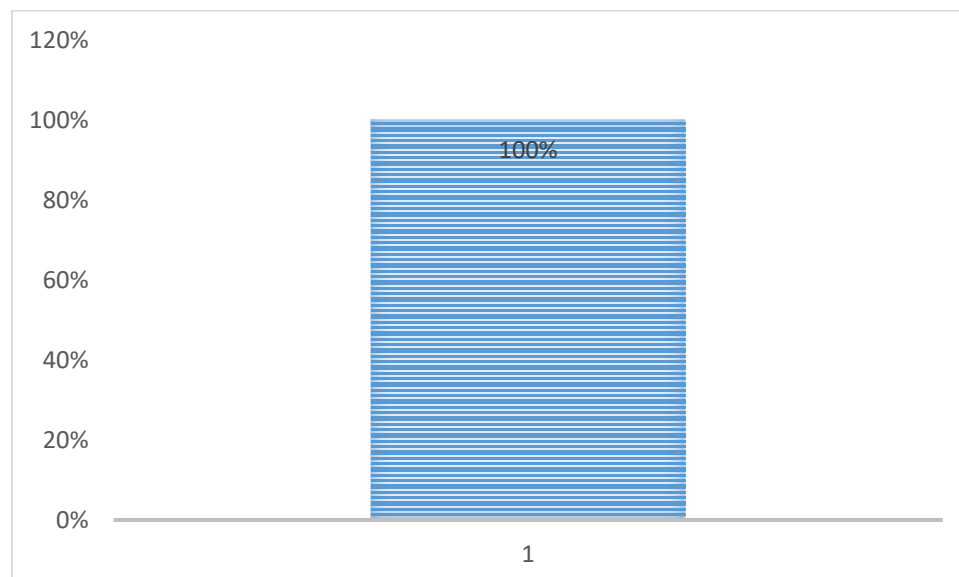
**Pregunta 7:** ¿Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas?

**Tabla 12** Resultados Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas

Escala	Frecuencia	Porcentaje
TOTALMENTE DE ACUERDO	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

**Figura 10** Resultados Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

Efectivamente en la **tabla 12** y **figura 10** nos muestra que los adultos mayores están totalmente de acuerdo que las actividades recreativas son beneficiosas para mantener una constante salud mental.

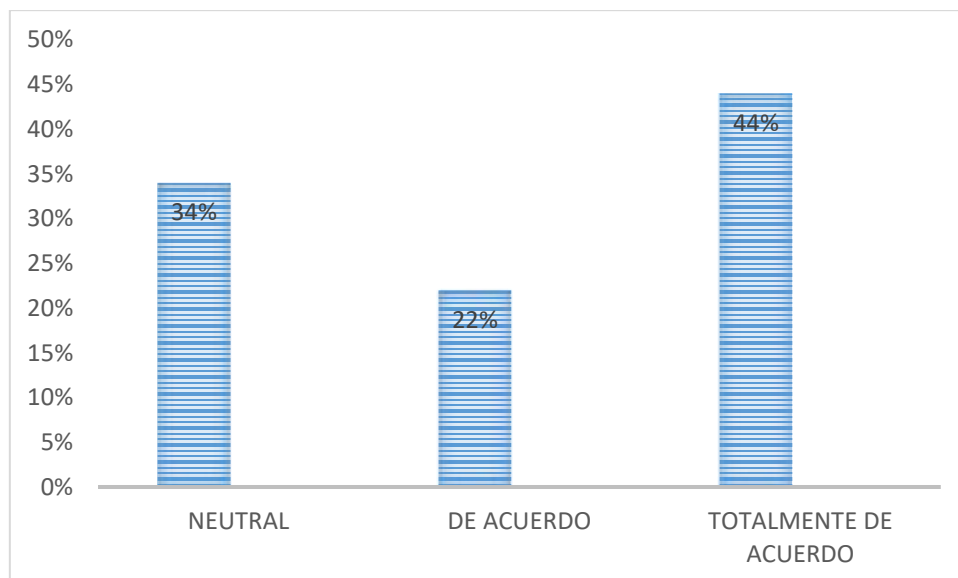
**Pregunta 8:** ¿Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable?

*Tabla 13 Resultados Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	17	34,00
DE ACUERDO	11	22,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

*Figura 11 Resultado Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22.

La **tabla 13** y **figura 11** nos indica que el 44% de los adultos mayores piensan que las enfermedades es un limitante para tener una condición de vida aceptable mientras que el 34% de adultos mayores respondieron de una manera neutral porque depende de la autoestima que manejen en su diario vivir que a través del afecto de sus familiares no presentarían ningún problema.

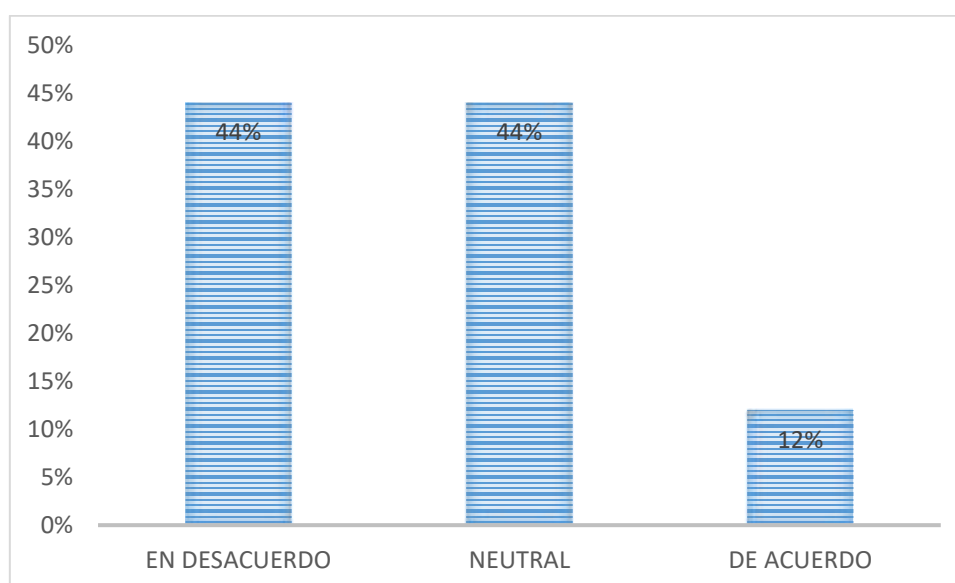
**Pregunta 9:** ¿Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste?

*Tabla 14 Resultados Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	22	44,00
NEUTRAL	22	44,00
DE ACUERDO	6	12,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 12 Resultados Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Los datos obtenidos en la **tabla 14 y figura 12** nos muestra que en el 44% de los adultos mayores que asisten a un centro de salud, la atención medica no es favorable para lo que ellos requieren, mientras que solamente el 12% alcanzan a tener una atención favorable a sus necesidades.

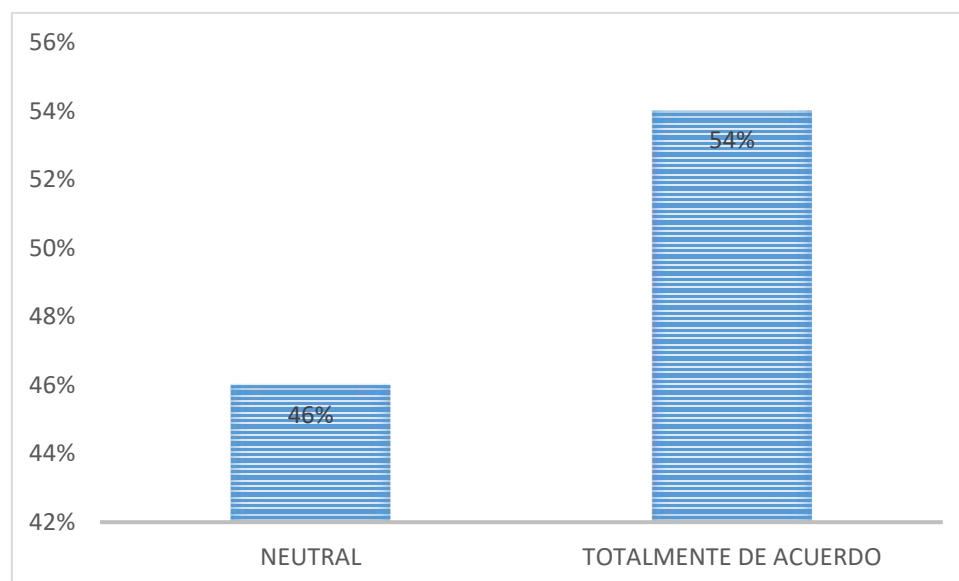
**Pregunta 10:** ¿La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida?

*Tabla 15 Resultado La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	23	46,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	27	54,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 13 Resultados La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

En la **tabla 15** y **figura 13** se puede constatar que el 54% de adultos mayores, manifiesta que la soledad puede determinar una baja autoestima y esta puede generar enfermedades como la más común que es la depresión.

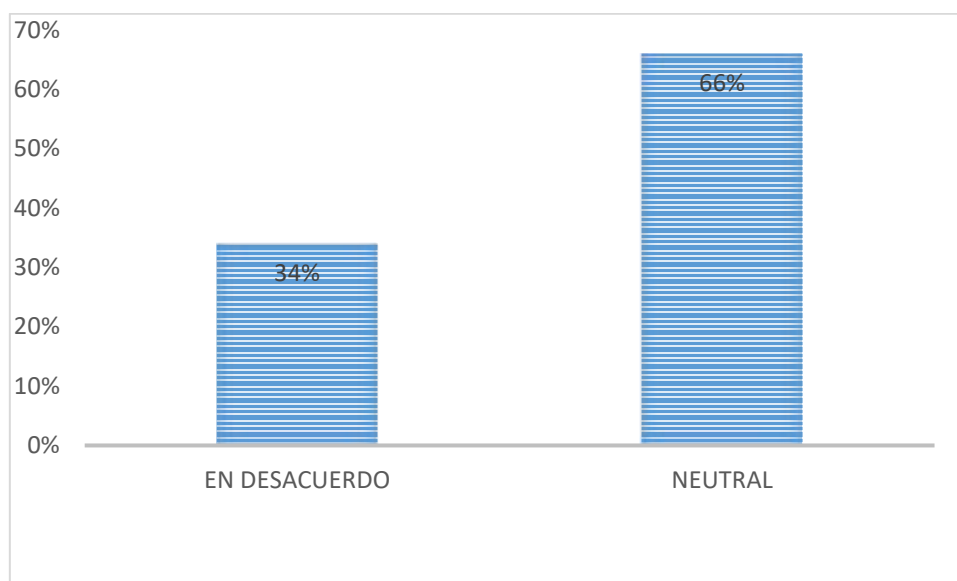
**Pregunta 11:** ¿Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento?

*Tabla 16 Resultados Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	17	34
NEUTRAL	33	66
Total	50	100

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 14 Resultados Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Los datos obtenidos de la **tabla 16** y **figura 14** muestra que un 34% de los adultos mayores no reciben un buen trato, colaboración o ayuda por parte de los habitantes del barrio e incluso de sus familiares, mientras que el 66% de adultos mayores reciben el apoyo, pero no adecuadamente como ellos se lo merecen por ejemplo el apoyo que les brindan es paulatinamente.

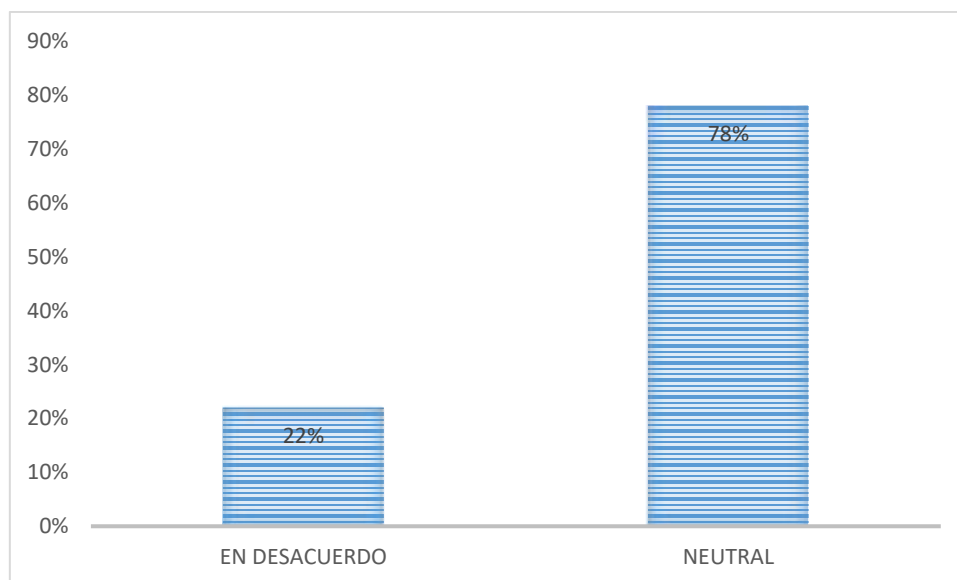
**Pregunta 12:** ¿El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades?

**Tabla 17** Resultados sobre El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	11	22,00
NEUTRAL	39	78,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

**Figura 15** Resultados sobre El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Los datos obtenidos en la **tabla 17 y figura 15** indica que el 22% de los adultos mayores con el dinero que reciben cubren parcialmente sus necesidades por lo que el 78% de los adultos mayores indican que el dinero que reciben no satisface completamente sus necesidades.

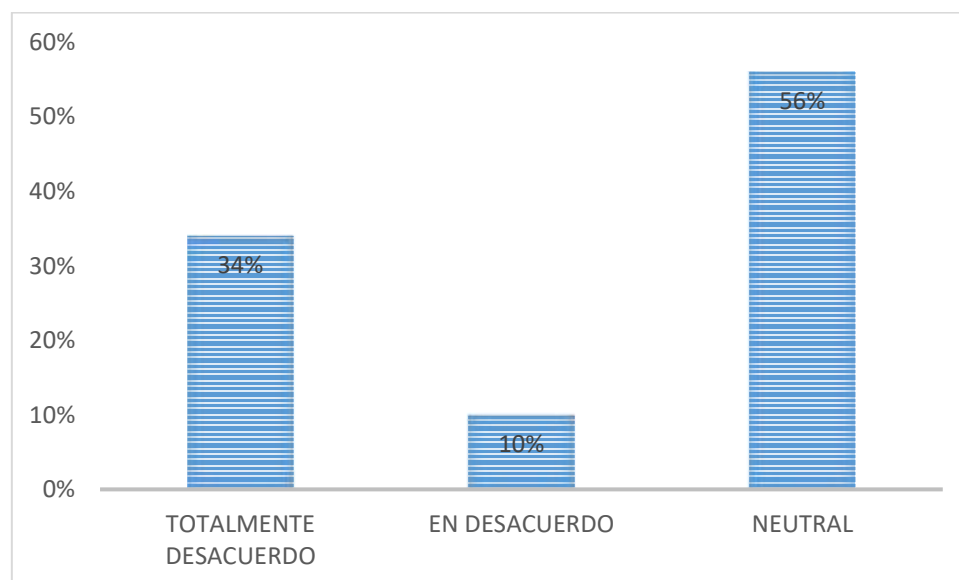
**Pregunta 13:** ¿Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados?

*Tabla 18 Resultados sobre Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
TOTALMENTE DESACUERDO	17	34,00
EN DESACUERDO	5	10,00
NEUTRAL	28	56,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 16 Resultados sobre Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Evidentemente podemos observar en la **tabla 18** y **figura 16** que los derechos que tienen los adultos mayores no son respetados un 34%, mientras que el 56% de ellos ocasionalmente suelen disfrutar de sus derechos y que la ciudadanía lo aplica.

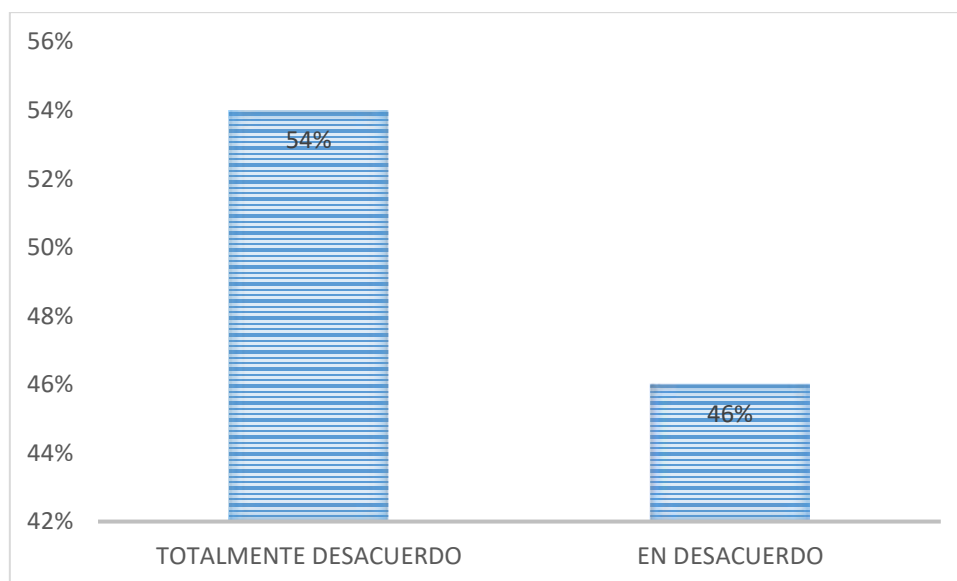
**Pregunta 14:** ¿Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor?

*Tabla 19 Resultados sobre Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
TOTALMENTE DESACUERDO	27	54,00
EN DESACUERDO	23	46,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 17 Resultados sobre Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

En la **tabla 19** y **figura 17** refleja un 54% y 40% de los adultos mayores que no han sido participes de actividades en el barrio, puesto que solamente en su mayoría realizan actividades para niños, adolescentes y emprendedores por parte de las entidades gubernamentales.



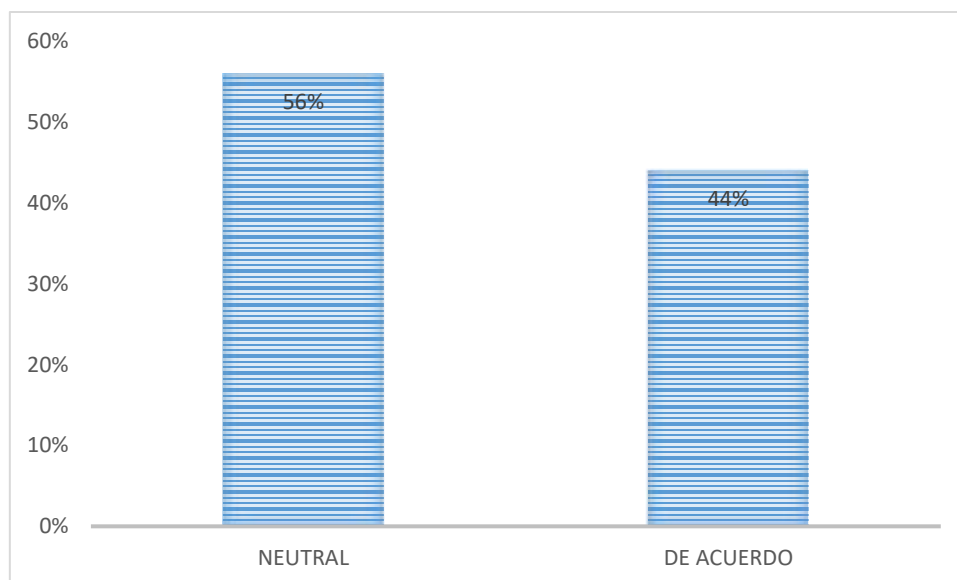
**Pregunta 15:** ¿Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares?

*Tabla 20 Resultados sobre Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	28	56,00
DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor.  
Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 18 Resultados sobre Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares*



Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor.  
Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Referente a la **tabla 20** y **figura 18** indica que el cuidado que recibe el adulto mayor por parte de sus familiares no es satisfactorio, puesto que el cuidado que ellos necesitan sus familiares no lo cumplen a cabalidad.

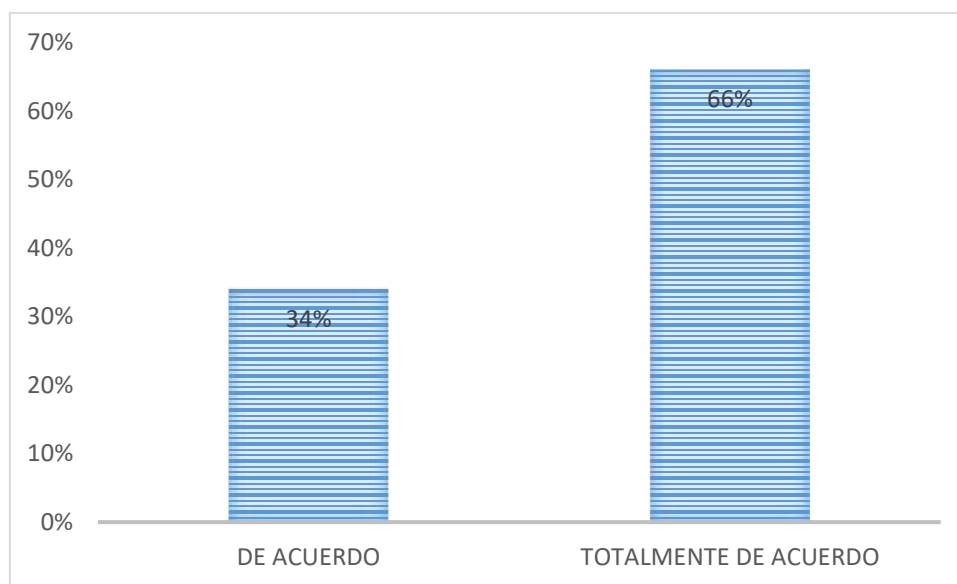
**Pregunta 16:** ¿Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa?

*Tabla 21 Resultados sobre Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
DE ACUERDO	17	34,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	33	66,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 19 Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Mediante la información expuesta en la **tabla 21** y **figura 19** muestra que una población de 66% de adultos mayores están totalmente de acuerdo debido a que necesitan un apoyo adicional para realizar diferentes actividades y esta contribuya de una manera positiva a su salud y bienestar, mientras que 24% están de acuerdo puesto que no necesitan urgentemente este tipo de centro en la localidad, pero si se solidarizan con sus vecinos que lo necesitan.

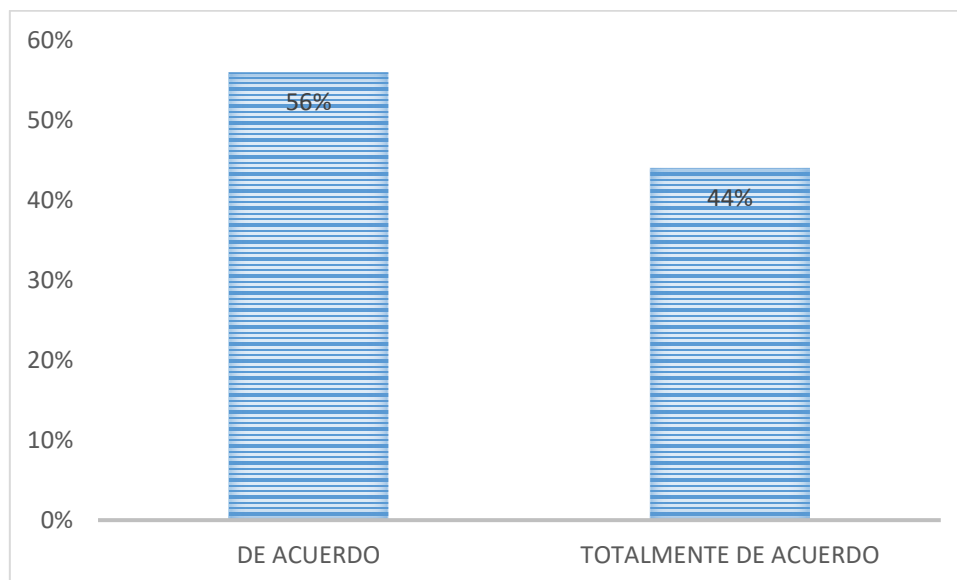
**Pregunta 17:** ¿Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona?

*Tabla 22 Resultados sobre Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
DE ACUERDO	28	56,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	22	44,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 20 Resultados sobre Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

En referencia a la **tabla 22** y **figura 20** muestra que efectivamente los aspectos social, emocional y espiritual tiene mucha incidencia en las condiciones de vida de un adulto mayor, dado que aquello no existiera provocaría consecuencias como: deterioro en su salud, déficit en las relaciones sociales y familiares.

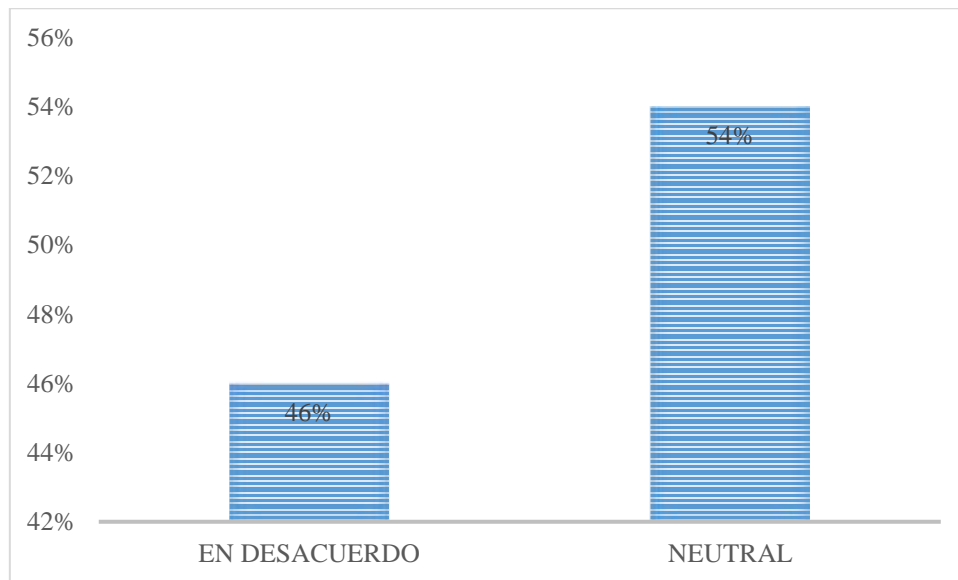
**Pregunta 18:** ¿La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona?

**Tabla 23** Resultado sobre La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona

Escala	Frecuencia	Porcentaje
EN DESACUERDO	23	46.00
NEUTRAL	27	54.00
Total	50	100.00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

**Figura 21** Resultado sobre La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Los resultados de la **tabla 23** y **figura 21** muestra que los adultos mayores si consideran que estos aspectos como la salud mental, física y psicológica determinan sus condiciones de vida porque un número significativo de los adultos mayores generan ingresos propios, que mientras ellos padezcan algún trastorno en su salud perjudican las habilidades que ellos desarrollan.

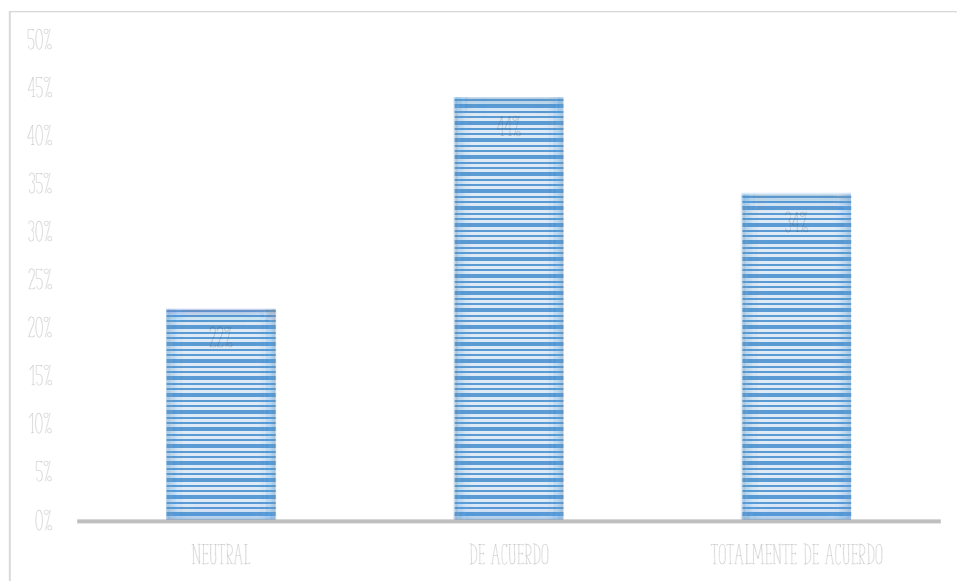
**Pregunta 19:** ¿Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza?

*Tabla 24 Resultados sobre Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
NEUTRAL	11	22,00
DE ACUERDO	22	44,00
TOTALMENTE DE ACUERDO	17	34,00
Total	50	100,00

**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

*Figura 22 Resultados sobre Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza*



**Fuente:** Levantamiento de información en el barrio 25 de septiembre sobre las condiciones de vida del adulto mayor. Transformación de la base de datos y cálculo en el software SPSS for Windows 22

Según los resultados de la **tabla 24 y figura 22** indica que los adultos mayores que corresponden al 34% y 44% tiene la oportunidad de tomar decisiones libremente mientras que el 11% ocasionalmente pueden tomar decisiones libres, sino que lo realizan con la compañía o supervisión de sus familiares.

## 5. DISCUSIÓN

En los últimos años, el envejecimiento de la población ha aumentado significativamente en todo el mundo, principalmente debido a las mejoras en las condiciones de vida y la esperanza de vida. Dado este crecimiento poblacional, se necesita investigación no solo para abordar la enfermedad, los factores de riesgo y la morbilidad crónica en las personas mayores, sino también sobre aquellas condiciones del envejecimiento, así como el bienestar psicológico y social.

En otras palabras, el cómo está la situación del adulto mayor y que se puede realizar para reducir las vulnerabilidades que enfrentan, como el impacto que experimentan las personas mayores en sus condiciones de vida como resultado de eventos que ocurren durante su proceso de envejecimiento y en su contexto comunitario.

El objetivo de la investigación será el estudio y análisis de las condiciones de vida de los adultos mayores de 65 años en adelante del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad. Para ello se adoptó como estándar la definición de condiciones de vida propuesta por la OMS (2002), definiéndola como la idea que tiene una persona de dónde existe, en el contexto cultural, sistemas de valores, respecto a su punto de vista, objetivos, expectativas, estándares y problemas en el entorno. Esto se evidencio gracias a la intervención directa dentro del sector barrial, recolectando información a través de la encuesta aplicada a una muestra a 50 adultos mayores del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, para determinar las condiciones de vida de los adultos mayores en su diario vivir.

El concepto de condiciones de vida está determinado por varios factores y abarca muchas áreas, lo que lo hace complejo y controvertido en el mundo, que puede tomar diferentes factores objetivos y asociarlos a la calidad de vida, pero la expresión de la esencia de este concepto es aceptada, es decir, según lo percibido por el individuo en su propia condición.

Las características del estrato social hacen referencia a estudios anteriores realizados en personas adultas mayores, en los que también predomina el sexo femenino, en varios estudios de adultos mayores, Peralta et. al,(2018), cuando se trata de la esperanza de vida, es claro que

la evidencia una prevalencia mayor de género femenino, al hablar de longevidad; menciona la feminización de la vejez.

En el trabajo de investigación de Chávez (2018) se tiene la incidencia en el resultado obtenido en el trabajo actual que son debido a que los adultos mayores que tienen edad de 65 años a más tienen mucha dificultad en su autocuidado así mismo padecen de diversas enfermedades las cuales generan una carga familiar dentro del hogar lo que permite muchas ocasiones el sentirse decaídos más por el tema de la familia ; por otro lado en cuanto al estado civil cuando están con su pareja pueden ayudarse y vivir en el hogar , sin embargo los adultos mayores viudos cuando los hijos forman su familia quedan solos en el hogar el cual también es un factor predominante para el estado de salud de los adultos mayores; así mismo el estudio coincidió con grado de instrucción con el estudio

En general, se puede decir que se obtuvieron resultados similares en un estudio Eamon, (2018), en el que el 85% de las 249 personas mayores encuestadas calificó sus condiciones de vida como buenas y el 15% las calificó como decentes, ninguno percibiéndola como mala. A diferencia del estudio de Maldonado Guzmán y Mendiola Infante (2009), que concluyó que los adultos mayores de 60 y 70 años poseen una baja condición de vida, otra diferencia encontrada en este estudio fueron las actitudes a nivel social fue el más afectado, ni en este estudio, en el que un dominio en particular recibió la puntuación más alta.

En cuanto a los resultados obtenidos en este aspecto, se puede mencionar en el estudio de Sena et al.,(2008), los autores encontraron que la escala de relaciones sociales es significativamente mayor y diferente, esto es significativo en los adultos mayores, no institucionalizados o asegurados, así como el hecho de que los adultos mayores que viven en instituciones tienen un alto índice de insatisfacción con esta, este hallazgo es inconsistente con lo encontrado en este estudio, donde ambos grupos están de acuerdo. En esta área, los resultados estuvieron en el promedio de 'bueno' sin diferencia significativa entre las personas mayores ingresadas para el cuidado y las personas mayores que no reciben cuidado.

En un estudio de (Mallqui, 2016) realizaron la siguiente tesis: "Abandono familiar en los adultos mayores", mostrando que el 53% vivía solo, nunca consultó a sus hijos, el 81% no les interesa cuidar a sus hijos, el 52% se preocupa, el 56% se siente solo; Estas coincidencias se deben a que la familia del adulto mayor juega un papel muy importante en el cuidado del adulto

mayor; Sin embargo, cuando los adultos mayores viven solos, sin cuidador, sin un lugar donde vivir, la mayoría son abandonados o acuden a servicios sociales especializados en el cuidado de mayores como residencias de mayores, etc.

Otro resultado que no está de acuerdo con lo obtenido en este estudio es el resultado relacionado al aspecto psicológico. Sena et al.,(2008) la diferencia significativa entre los dos grupos, aquí, en este aspecto, se ha descubierto una diferencia significativa para beneficiar a los grupos de personas adultas mayores. Por otro lado, se han descubierto resultados similares desde el punto de vista del entorno, porque los datos de que las personas de tercera edad están institucionalizadas tienen un alto nivel de insatisfacción en este aspecto, este resultado puede ser relevante. este resultado puede deberse a lo que genera el estar dentro de una institución, como señala Guevara,(2016), a veces los adultos mayores no sienten gusto por estar en dicho espacio, debido a la separación que se genera con la familia, con sus vínculos, sumado a la sensación de abandono y múltiples sentimientos negativos que se desencadenan.

En cuanto a otros resultados obtenidos en de este trabajo de investigación, fue determinar si las percepciones de las personas mayores sobre la condición de vida difieren según el género, la edad y si se encuentran institucionalizados. En primer lugar, los resultados de este estudio muestran que, si bien las mujeres tienen un nivel promedio ligeramente superior en todas las condiciones, no existen diferencias significativas entre géneros, lo cual concuerda con el estudio presentado por (Krzeimen, 2014) no encontraron diferencias estadísticamente significativas entre género y calidad de vida.

De igual forma, se encontró consistencia y no observaron diferencias significativas entre estas variables, pero, al igual que en este estudio, las mujeres dominaron la calidad de vida general en comparación con los hombres. Por otro lado, vale la pena señalar que Peralta et al.,(2018) en Chile encontraron similitudes y diferencias en un estudio realizado con el mismo instrumento que este estudio y encontraron que la motivación de los hombres es más alta. La salud física y la salud mental difieren de este estudio; sin embargo, los datos generales muestran que las mujeres puntúan más alto en relaciones sociales y medio ambiente.

Dado que los adultos mayores en ambientes institucionales perciben una calidad de vida más baja que los que viven en casa, es necesario reiterar lo dicho por Sena et. al.,(2018) sobre la necesidad de una residencia geriátrica con características específicas de puntajes ambientales similares, las personas que viven en el hogar, instituir medidas para proteger la privacidad, la



libertad y la autonomía, evitando sentimientos de separación y aislamiento cuando ingresan en un asilo de ancianos porque, como postularon que el ingreso en un asilo de ancianos es física y emocionalmente difícil para una persona porque significa romper relaciones con personas, cosas y lugares.

Los resultados obtenidos al respecto permiten de manera inequívoca, afirma que a pesar de los múltiples cambios morfológicos, psíquicos y sociales que experimentan las personas adultas mayores durante este período, la condición de vida se relaciona principalmente con el posicionamiento. y las percepciones de los adultos mayores sobre esta fase al mantener una actitud positiva, ser física y mentalmente activos, mantener una dieta saludable e interactuar y apoyar al proceso de la vejez determina algunos cambios físicos y psicológicos en los individuos, por lo que es muy común que se presenten con más regularidad diversas enfermedades, ya que los adultos mayores conforman un grupo con riesgo de contraer algunos malestares, se encontraron puntuaciones de calidad más altas en presencia de enfermedades que sufren los adultos mayores, aquellas enfermedades que le permite medianamente tener una condición de vida aceptable, también se encontraron diferencias en la condición de vida entre buena o media buena, bueno para un grupo de enfermedades de tipo cardiovasculares, hematología, enfermedades óseas y articulares, presión arterial alta y diabetes.

Se ha encontrado que la mayoría de las personas adultas mayores que son jubilados están en capacidad de adaptarse a los nuevos roles después de la jubilación porque saben aceptar positivamente la pérdida del trabajo y así adaptarse a sus actividades, roles, intereses y relaciones. Los nuevos intereses conforman su nueva forma de vida y por lo tanto pueden florecer normalmente en la vida personal, familiar y social, no afecta al trabajo como individuo, pero puede superar y sustituir el tiempo de trabajo por el de vida familiar y personal.

Los adultos mayores siempre reciben ayuda de vecinos y amigos para solucionar un problema o necesidad en su vida diaria, son ellos quienes realizan tareas difíciles que pueden sensibilizar y enfatiza la importancia de la solidaridad, el cuidado, el respeto, el amor y la comprensión. en la vejez. (Jumbo, 2017)

Para las personas mayores es muy importante emprender un proceso dinámico de participación y acción que contribuya a entender la vida como una experiencia de alegría, creatividad y libertad, en pleno desarrollo del potencial humano para realizarlo y mejorarlo, su vida personal y social. La mayoría aceptó participar a una escapada donde puedan relajarse,

divertirse, conversar, escuchar y ser escuchados, compartir experiencias y vivir momentos felices donde puedan vivir una vida plena y con sentido.

Efectivamente Albuixech, (2003) indica que la recreación juega un papel muy importante en el estado de ánimo, baja autoestima y motivación de las personas mayores, estas personas se sienten motivadas sabiendo que es posible asistir y organizar eventos donde pueden relajarse y rejuvenecer, en este caso los adultos mayores, el entretenimiento tiene un gran potencial. Tanto es así que en esta etapa de la vida suelen centrarse en las tareas del hogar y en muchos casos en el aislamiento; la recreación es un lugar para reunirse con amigos, asumir un papel de liderazgo en la comunidad, mantener la autoestima y ayudar a las personas mayores a sentirse útiles y saludables.

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Los adultos mayores, le afecta tanto al bienestar emocional, ya que necesitan de cariño, afecto y compañía de los seres queridos. De igual manera no mantienen un bienestar físico adecuado por falta de cuidados necesarios por parte de sus familiares. Así mismo, el bienestar material es otro problema que enfrentan al no disponer de ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas.

Los adultos mayores viven en un estado vulnerable con una decadencia a una de calidad de vida digna, a pesar de los derechos establecidos en la Constitución no se cumplen a cabalidad que protejan y velan por su bienestar físico y emocional.

En la comunidad no se llevan a cabo actividades donde puedan, platicar, escuchar y ser escuchados, compartir experiencias y vivir momentos felices, donde pueden tener una vida plena y significativa. Por ello el entusiasmo de asistir a programas de integración social, se ve reflejado en cada uno de estas personas.

### **Recomendaciones**

Los resultados obtenidos, junto con las limitaciones encontradas en este estudio, permiten hacer algunas recomendaciones para futuras investigaciones sobre estos temas o variables similares; primero, ampliar la muestra para obtener datos más precisos sobre las diferencias en la condición de vida percibida entre los adultos mayores del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad. A su vez, sería útil incluir otros métodos que describan o profundicen las variables que se estudian, como entrevistas y observaciones. Además, sería interesante realizar el mismo estudio, pero en un estudio longitudinal en el que se pueda observar si las percepciones sobre la condición de vida cambian según las circunstancias determinadas durante mucho tiempo.

A los familiares que tomen conciencia del estado emocional físico material de los adultos mayores, que a través del amor puedan fomentar las expectativas de afecto, apoyo moral, ayuda emocional, apoyo económico y de especial atención, en caso de enfermedad, ya que la convivencia familiar y el sistema de apoyo de la familia es una de las fuentes de mayor satisfacción y valía para la persona de mayor edad

A las autoridades que organicen y desarrollen actividades recreativas, manualidades, bailoterapia, caminatas visitas a lugares turísticos, para que el adulto mayor sienta armonía, con el medio, así evitar, estados de ánimo de tristeza y soledad.

Por otro lado, es necesario volver al sector, porque de esta manera se puede tener más exposición a los adultos mayores y así enriquecer el contenido informativo, tanto de ellos como de donde viven. Al mismo tiempo, se pueden realizar varias entrevistas con las autoridades locales para pedir antecedentes a los entrevistados porque, como se mencionó anteriormente, dependiendo de cómo hayan vivido los adultos mayores, eso dependerá mucho de cómo vivirán ahora y en el futuro. Para los adultos que no asisten a lugares de cuidado, los miembros de la familia pueden ser entrevistados y, al igual que los adultos mayores en los centros gerontológicos, pueden conocer los aspectos materiales del lugar donde viven, ya que esto afecta la forma en que los adultos lo perciben más que en esta etapa.

A los familiares que tomen conciencia del estado emocional físico material de los adultos mayores que se encuentran en soledad en sus respectivos hogares, que a través del amor puedan fomentar las expectativas de afecto, apoyo moral, ayuda emocional, apoyo económico y de especial atención, en caso de enfermedad, ya que la convivencia familiar y los diferentes programas de apoyo de la familia es una de las fuentes de mayor satisfacción y valía para la persona de mayor edad.

A las autoridades conjuntamente con los moradores de la comunidad que se organicen con el fin de implementar actividades recreativas para mantener en constante actividad al adulto mayor, tener su mente ocupada y así evitar el declive en su salud, las actividades recreativas lúdicas y físicas deben priorizarse para que el adulto mayor tenga mejores condiciones de vida, evitando así el sedentarismo y la nostalgia en el adulto mayor, de esta manera se lograría el apoyo familiar de una manera eficaz, dándoles el cariño, comprensión y cuidado necesario.

Para concluir, se sugiere continuar investigando dicha temática, principalmente a la población adultos mayores. Es de relevancia estudiar sobre esta etapa de la vida teniendo en cuenta el gran aumento de la esperanza de vida que se ha generado y el auge que tiene este interés para la comunidad científica. Como profesionales en formación, se considera que es de suma importancia incorporar información y programas específicos que constituyan a mejorar la condición de vida de las personas que envejecen.

## REFERENCIAS

### Bibliografía

- Albuixech, G. (2018). *Programas de actividad física para mujeres adultas*.
- Ardila. (2019). Calidad de vida, una definición integradora.
- Ávila, H. (2019). *Introducción a los tipos de*. Alerta.
- Bisquerra, R. (2018). La inteligencia emocional desde la perspectiva de Rafael Bisquerra. vol. 42, núm. 93.
- CELADE. (2012). Envejecimiento y desarrollo en América Latina y el Caribe. *José Miguel Guzmán*.
- Chávez, H. (20018). En *Características del deterioro cognitivo en el adulto mayor hospitalizado a nivel nacional*. Perú: Revista De La Sociedad Peruana De Medicina Interna.
- Daza, K. D. (2018). *Vejez y envejecimiento*. Colombia: Universidad del Rosario.
- Eamon, O. (2018). *La mejora de calidad de vida de las personas mayores dependientes*. Irlanda.
- Fernández Rojas, X., & Méndez Chacón, E. (2018). Estilos de vida y factores de riesgo para la salud de las personas adultas mayores del proyecto CRELES-Costa Rica 2004-2006. *Población y Salud en Mesoamérica*.
- GALLARDO PERALTA, L., CORDOVA JORQUERA, I., PINA MORAN, M., & URRUTIA QUIROZ, B. (2018). *Scielo*. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-65682018000100153&lng=es&nrm=iso](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-65682018000100153&lng=es&nrm=iso)
- Jumbo, E. (2017). Situación socio familiar del adulto mayor y su relación con.
- Katsching. (2018). Calidad de vida en los trastornos mentales.
- Krzeimen. (2014). *Calidad de vida y participación social en la vejez femenina*. Mar de Plata.
- Mallqui, D. (2016). Abandono familiar en los adultos mayores integrantes del programa Pensión 65 del distrito de San Agustín de Cajas - Huancayo - 2015. *UNCP - Institucional*.
- MIES. (2012). Obtenido de [https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas\\_ADULTOS.pdf](https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf)
- Molina Sena , Melendez Moral, & Navarro Pardo. (2018). Esperanza bienestar y calidad de vida en ancianos institucionalizados y no institucionalizados. 312-319.
- OMS. (2015). *El envejecimiento y la salud*. Estados Unidos.
- OMS. (2017). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- OMS. (1 de Octubre de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Parraguez, P., , O., Torrejón, M. J, & Anigstein. (2011). *Revistas MAD*. Obtenido de <https://revistamad.uchile.cl/index.php/RMAD/article/view/13531>
- Puig, C. (2019). *Trabajo Social y supervisión: un encuentro necesario para el desarrollo de las competencias profesionales*.

- Rossi. (2017). Situación sociofamiliar de las personas adultas mayores que concurren a la consulta clínica médica del Hospital Centenario de la ciudad de Gualeguaychú y su relación con el estado nutricional.
- Rossi, P. A. (2017). Situación Sociofamiliar de las Personas Adultas Mayores que Concurrer a la Consulta Clínica Médica del Hospital Centenario de la Ciudad de Gualeguaychú y su Relación con el Estado Nutricional.
- Schwartzmann, L. (2019). CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD: ASPECTOS CONCEPTUALES. *Scielo*.
- SHAH, S. D. (2015). Quito.
- Velandia, A. (2018). Investigación en salud y calidad de vida. *Scielo*, 300.
- Velandia, A. L. (1994). Conceptualización sobre familia dentro del enfoque de la medicina social. En *El arte y la Ciencia del Cuidado* (págs. 295-314). Bogota.
- Velarde Jurado, E., & Avila Figueroa, C. (2019). Evaluación de calidad de vida .
- Vinaccia, S., & Orozco, L. (2021). Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas.
- Vivaldi, F. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores.
- Welch, & Comer. (1988). *Coefficiente de Alpha de Cronbach*.

## ANEXOS

Anexo I encuesta aplicada a los adultos mayores del barrio 25 de septiembre del Cantón La Libertad.

### ENCUESTA REFERENTE A LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, EN EL BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE, DEL CANTÓN LA LIBERTAD.

**Objetivo:** Determinar las condiciones de vida del adulto mayor que habitan en el barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, 2023.

**Instrucciones:**

Marque con una **x** la opción que considere correcta referente a su vida personal y relaciones sociofamiliares

**Género:**

- Masculino   
 Femenino   
 Otros

**Edad**

- 65-70 años                       81-85 años   
 71-75 años   
 76-80 años

**¿Posee alguna discapacidad?**

- Diabetes   
 Hipertensión   
 Cardíaca   
 Osteoporosis   
 Enfermedad mental   
 Otro: \_\_\_\_\_

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Neutral</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
1. La convivencia de sus hijos con usted en su domicilio es afectiva					
2. La convivencia de otras personas con usted en su casa es afectiva					
3. Está feliz con la casa donde habita					
4. Está cómodo con la higiene de su casa					
5. Las personas que lo rodean tienen buen comportamiento con usted					
6. Está satisfecho con la alimentación y vestimenta que recibe					
7. El dinero que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades					
8. Usted cree que para mantener una salud mental adecuada es necesario realizar actividades recreativas					

<b>9. Cree usted que la enfermedad es limitante para tener una condición de vida aceptable</b>					
<b>10. Recibe una atención de calidad en los centros de salud donde usted asiste</b>					

<b>11. La soledad puede considerarse un factor importante en las condiciones de vida</b>				
<b>12. Las personas que lo rodean han demostrado su interés en ayudarlo en todo momento</b>				
<b>13. Los derechos que tienen los adultos mayores usted considera que son respetados y aplicados</b>				
<b>14. Ha sido usted participe de actividades que se hayan desarrollado en su sector con el tema del Adulto Mayor, esto ayuda en su salud física</b>				
<b>15. Se siente a gusto con el cuidado que recibe de parte de sus familiares</b>				
<b>16. Cree usted que un centro de apoyo al adulto mayor es necesario en su sector barrial para que puedan realizar las actividades de manera recreativa</b>				
<b>17. Está usted de acuerdo en que el aspecto social, emocional, espiritual forme parte de las condiciones de vida de la persona</b>				
<b>18. La salud mental, física, psicológica no determinan la condición de vida de una persona</b>				
<b>19. Usted disfruta el bienestar e independencia en la toma de decisiones en base a sus actividades que realiza</b>				



## Anexo 2

Figura 23 Ingreso de cuestionario.

Número	Tipo	Ancho	Desempeño	Estrategia	Valores	Puntaje	Comentarios	Atenciones	Medidas	Ppt	
1	P1	Numerico	0	0	La competencia...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
2	P2	Numerico	0	0	La buena educ...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
3	P3	Numerico	0	0	Está más con l...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
4	P4	Numerico	0	0	Está cobrado c...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
5	P5	Numerico	0	0	Las personas s...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
6	P6	Numerico	0	0	Está cobrado c...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
7	P7	Numerico	0	0	Usad cosas que...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
8	P8	Numerico	0	0	Creo está por...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
9	P9	Numerico	0	0	Resolva los ate...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
10	P10	Numerico	0	0	La calidad pedag...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
11	P11	Numerico	0	0	Las personas s...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
12	P12	Numerico	0	0	El apoyo que se...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
13	P13	Numerico	0	0	Los docentes s...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
14	P14	Numerico	0	0	He visto está p...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
15	P15	Numerico	0	0	Se está a p...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
16	P16	Numerico	0	0	Creo está por...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
17	P17	Numerico	0	0	Está está de...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
18	P18	Numerico	0	0	La calidad de...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada
19	P19	Numerico	0	0	Usad cosas que...	(1, TOTALM	Ninguno	0	Deracha	Ortinal	Entrada

Figura 24 Tabulación de datos obtenidos

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	NEUTRAL	DE ACUJE	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	DE ACUJE	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	TOT			
2	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
3	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	TOT			
4	NEUTRAL	DE ACUJE	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	DE ACUJE	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	DE			
5	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
6	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
7	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
8	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
9	NEUTRAL	DE ACUJE	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	DE ACUJE	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	EN DESA	TOTALME	NEUTRAL	TOT			
10	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
11	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
12	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	TOT			
13	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
14	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
15	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
16	DE ACUJE	DE ACUJE	NEUTRAL	DE ACUJE	NEUTRAL	DE ACUJE	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	NEUTRAL	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOT			
17	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
18	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
19	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
20	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
21	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			
22	TOTALME	TOTALME	DE ACUJE	DE ACUJE	DE ACUJE	TOTALME	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE		
23	NEUTRAL	TOTALME	NEUTRAL	NEUTRAL	NEUTRAL	TOTALME	TOTALME	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	EN DESA	NEUTRAL	TOTALME	EN DESA	NEUTRAL	DE			