



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

**Factores que inciden en la condición de vida del adulto mayor, del
barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad.**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

AUTORA:

YAGUAL CHOEZ GINGER THALIA

TUTOR:

Psi. Soc. JORGE LUIS POZO CHELE, Mgtr.

LA LIBERTAD – ECUADOR

2022

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

**Factores que inciden en la condición de vida del Adulto Mayor, del
barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad.**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

YAGUAL CHOEZ GINGER THALIA YAGUAL CHOEZ

LA LIBERTAD – ECUADOR

2022

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.....	17
1.3. Objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	17
2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	19
2.1. Conocimiento actual.....	19
2.2. Fundamentación teórica y Conceptual.....	23
3. MARCO METODOLÓGICO	27
3.1. Tipo de investigación.....	27
3.2. Alcance de la investigación.....	28
3.3. Población, muestra y periodo de estudio.....	28
3.4. Técnicas e instrumentos de levantamiento de información.....	29
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	29
5. DISCUSIÓN.....	42
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Muestreo probabilístico aleatorio simple.....	29
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad	30
Tabla 3¿Factores que afectan la condición de vida??	31
Tabla 4¿Tiene dificultades para participar en su comunidad?.....	32
Tabla 5¿Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude?	33
Tabla 6¿En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita?	34
Tabla 7¿Está excluido en su comunidad?	35
Tabla 8¿Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?	36
Tabla 9¿Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?.....	37
Tabla 10¿Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad?	38
Tabla 11¿Hace planes sobre su futuro?	39
Tabla 12¿Su red de apoyo no satisface sus necesidades?	40
Tabla 13¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.¿Factores que afectan la condición de vida?	31
Figura 2¿Tiene dificultades para participar en su comunidad?	32
Figura 3¿Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude?	33
Figura 4¿En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita?.....	34
Figura 5¿Está excluido en su comunidad?.....	35
Figura 6¿Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?	36
Figura 7¿Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?	37
Figura 8¿Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad?.....	38
Figura 9¿Hace planes sobre su futuro?	39
Figura 10¿Su red de apoyo no satisface sus necesidades?.....	40
Figura 11¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?	41

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe; **YAGUAL CHOEZ GINGER THALIA** con C.C. 0929016699, 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: **Factores que inciden en la condición de vida del Adulto mayor, del barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad**, corresponde exclusiva responsabilidad de la autora y pertenece al patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La Libertad, diciembre, 2022.

Atentamente,



Yagual Choez Ginger Thalia
C.C. 0929016699

DEDICATORIA

El presente trabajo de integración curricular es el resultado de los conocimientos adquiridos en el trayecto de la fase universitaria, las barreras atravesadas en mi camino las transforme en oportunidades, por lo que, cada una de ellas constan como experiencias, siendo presente Dios en guiarme hacia lo correcto, proporcionándome sabiduría, entendimiento y fortaleza para continuar perseverando, conjuntamente a los consejos y valores fundamentales inculcados por mis estimados padres Mildred Choez y Wilton Yagual razón por la que agradezco el apoyo brindado en cada una de mis metas.

Yagual Choez Ginger Thalia

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento va dirigido hacia actores presentes en el periodo académico, hasta la culminación de una de mis muchas anheladas metas propuestas desde que inicie mis estudios visionados hacia el futuro, en primer lugar el promotor de mi vida Dios, luego el apoyo de mis padres Mildred & Wilton, y por último, las enseñanzas impartidas de mis estimados catedráticos de alta calidad que cumplen un rol importante en la educación.

Yagual Choez Ginger Thalia



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

La Libertad, ## de MES del 2022

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

En su despacho. -

En calidad de tutor asignado por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted que la estudiante **Yagual Choez Ginger Thalia** con cédula de identidad No **0929016699**, 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 **“Factores que inciden en la condición de vida del Adulto mayor, del barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad”**.

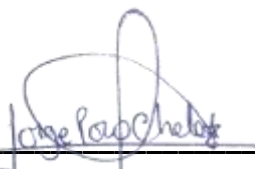
Por lo ante expuesto, recomiendo se apruebe el Trabajo de Titulación referido anteriormente, bajo el Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE vigente que cita:

“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 con la planificación aprobada por el Consejo de Facultad.”

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

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

Atentamente,



Psi. Soc. Jorge Luis Pozo Chele, Mgtr.
DOCENTE TUTOR

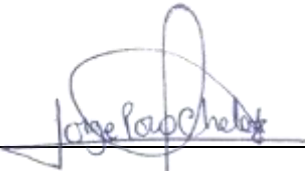
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Lic. Lilian Susana Molina Benavides,
Ph.D
**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**



Psi. Soc. Jorge Luis Pozo Chele, Mgtr.
**DOCENTE TUTOR DE LA
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL
Y DESARROLLO**



Psicol. Sara Nila Yagual Rivera, Ph.D.
**DOCENTE ESPECIALISTA DE LA
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**



Yagual Choez Ginger Thalia
ESTUDIANTE

Factores que inciden en la condición de vida del Adulto mayor, del barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad.

Yagual Choez Ginger Thalia, Psicol, Jorge Luis Pozo Chele, Mgr.
Código Orcid (1) 0000-0003-4060-1014
Código Orcid (2) 0000-0003-3231-8948
Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo

RESUMEN

El estudio ejecutado permitió la identificación de los factores que inciden en la condición de vida de las y los adultos mayores, repercutidas en el rendimiento de las capacidades fisiológicas, funcionales, socio económicas, ambientales, y relacionales. además, la detección de servicios de apoyo en actividades, programas o proyectos implementados en el barrio permitió abordar elementos que potenciaron el estudio relacionado con las condicionantes accediendo a través de la dimensión inclusión social, autodeterminación, bienestar emocional y relaciones interpersonales, por lo tanto, el relacionamiento intergeneracional, la participación activa y las redes de apoyo que permiten satisfacer necesidades para lograr el bienestar subjetivo y objetivo. En el marco metodológico se aplicó, la investigación cuantitativa, utilizando la técnica de la encuesta, abordando el muestreo probabilístico aleatorio simple, en conclusión, se encontró que dentro de la comunidad se debería fortalecer el envejecimiento activo, a través de la generación de oportunidades de participación para el aporte de conocimientos y experiencias adquiridas, siendo entes participes en las tomas de decisiones y claves para el desarrollo de la comunidad.

Palabras Clave: *Condiciones de vida, envejecimiento activo, factores condicionantes, inclusión social y autodeterminación.*

Factors that affect the living conditions of the elderly, in the 7 de September neighborhood, in the La libertad canton.

ABSTRACT

The study allowed the identification of the factors that affect the living conditions of older adults, with repercussions on the performance of physiological, functional, socioeconomic, environmental and relational capacities. In addition, the detection of support services in activities, programs or projects implemented in the neighborhood allowed addressing elements that enhanced the study related to the conditioning factors by accessing through the dimension of social inclusion, self-determination, emotional wellbeing, and interpersonal relationships, therefore, intergenerational relationships, active participation and support networks that allow satisfying needs to achieve subjective and objective wellbeing. In the methodological framework, quantitative research was applied, using the survey technique, approaching the simple random probabilistic sampling, in conclusion, it was found that within the community active aging should be strengthened, through the generation of participation opportunities for the contribution of knowledge and acquired experiences, being participating entities in the decision making and key for the development of the community.

Translated with www.DeepL.com/Translator (free version)

Keywords: *Living conditions, active ageing, conditioning factors, social inclusion and self-determination.*

INTRODUCCIÓN

La presente investigación hace alusión a los factores que inciden en la condición de vida de las y los adultos mayores en barrio 7 de Septiembre, del cantón La Libertad, es por ello que las condiciones de vida se obtiene a partir de un constructo complejo donde existe un vínculo directo entre lo subjetivo y objetivo, esta primera concepción hace referencia al bienestar asociado con el factor económico, nivel de vida, salud y satisfacción de las necesidades, por otro lado la segunda se refiere al funcionamiento social, físico, emocional y psicológico. Debido a que, dentro del proceso de envejecimiento del grupo etario, se presentan cambios en las capacidades físicas, funcionales, relacionales y rol en la sociedad.

El objetivo principal fue caracterizar los factores que influyen en la condición de vida de los adultos mayores tales como el factor económico, social, ambiental y redes de apoyo, por otra parte, también se investigó la detección de servicios de apoyo en actividades, programas o proyectos implementados en barrio abordados desde los siguientes elementos que fortalecieron el estudio como la inclusión social, autodeterminación, bienestar emocional y relaciones interpersonales

Se abordó una investigación cuantitativa que utiliza la lógica o el razonamiento deductivo, siguiendo un patrón predecible y estructurado, a través de la obtención de información o conocimientos fundamentales, seleccionando la elección del modelo más adecuado que permita conocer la realidad imparcial, el instrumento utilizado fue la encuesta elaborado a partir de la extracción de 11 preguntas del instrumento FUMAT cuestionario que desagregada la dimensiones y factores que inciden en las condiciones de vida del adulto mayor por lo tanto se seleccionó: el bienestar emocional, relaciones interpersonales, autodeterminación e Inclusión social, además se aplicó el método probabilístico aleatorio simple

Se concluyó que para mejorar las condiciones de vida se debe tener el respaldo y la responsabilidad del estado conjunto a entidades rectoras, para garantizar el cumplimiento de los derechos sociales, que contribuya al bienestar subjetivo y objetivo, brindando apoyo y satisfacción en sus mejores años, siendo entes empoderados, a través de un envejecimiento activo, induciendo a la participación activa en la sociedad, volviéndose entes claves para el desarrollo, capaces de cumplir un rol importante dentro la sociedad y comunidad.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes del problema de investigación.

Los adultos mayores padecen diversas complejidades, debido a la etapa del envejecimiento, que inciden en las condiciones de vida tal como indica (Huenchuan , 2018). Además según estadísticas del INEC 2010 precisa la existencia de un alto índice de mujeres adultas mayores en comparación al género masculino, vinculados en diversas situaciones con el padecimiento de limitaciones fisiológicas, es por ello que a medida que pasa el tiempo, avanza el proceso de envejecimiento aumentando la probabilidad de experimentar deficiencias inducidas a la atención prioritaria desde el enfoque de inclusión en las políticas públicas, además existen brechas de desigualdades sociales abordadas desde la edad, los ingresos monetarios y el acceso a proyectos de protección.

Además, hasta el año 2015 existía un alto grado de exclusión en las personas adultas mayores y con la modificación de la nueva agenda proyectada hasta el año 2030 de los objetivos de desarrollo sostenible ejecutándose de forma positiva la incorporación de este grupo etario, a través del apoyo de la sociedad civil que intervino a favor de los derechos humanos y sociales con el lema “nadie se quede atrás”. El desarrollo del envejecimiento tiene una mayor atención desde la esfera política debido a las dificultades o deficiencias que presentan los adultos mayores para desarrollar las actividades cotidianas debido a la edad y socio economía, que generan desigualdad tornándose un obstáculo, que limita tener una vida autónoma e independiente.

Por ende estas limitaciones generan que el adulto mayor a causa de factores determinados como: la edad, el recurso económico, limitaciones fisiológicas o sociales que los excluyen siendo aislados debido a una construcción social percibida por estereotipos negativos que se tiene al respecto, además existen factores que intervienen en las actitudes y conductas del grupo etario en la sociedad entre ellos esta: el temor a la muerte vinculado con el miedo a envejecer, la inutilidad estigmatizada, el rechazo dentro del círculo familiar y en la sociedad, por otra parte está el ideal joven comprendida como el estigma de juventud, la belleza derivados de atributos sobrestimados por la sociedad.

Así mismo la productividad del potencial económico que consiste en la productividad basada en el trabajo conjunto a los bienes materiales y la institucionalización de las personas mayores en el desarrollo de prácticas moralizantes y segregadoras que aun en este siglo siguen enmarcando en la actualidad a través del método más antiguas y aplicado en la generación de cristal, con la internación de las personas adultas mayores en asilos. (Huenchuan , 2018)

De acuerdo con el plan creación de oportunidades del gobierno actual hasta el 2025, vincula 5 ejes para el desarrollo entre ellos está: el social, económico, seguridad, Transición Ecológica e Institucional. El primer eje precisa el acceso del adulto mayor a los centros de salud, ser beneficiario de los bonos que propone el gobierno, los servicios que fomenten el cuidado y la atención prioritaria. debido a que el 7,4% que se encuentra en situación de pobreza, por necesidades básicas insatisfechas, afectando a la calidad de vida. Por lo tanto, el estado juega un papel fundamental debido a que se deben desarrollar medidas de protección y garantizar el acceso a los servicios esenciales, incluido el Internet que en la actualidad es un tema crucial. (Senplades, 2021)

Enfatizando así el marco, la creación y promoción de derechos de equidad, inclusión, progresividad, calidad y eficiencia en los sistemas nacionales fomentadas por entidades rectoras, garantizadas en la Agenda 2030, en el marco de la salud, la seguridad, actividades fisiológicas, la resiliencia, vivienda segura, el acceso a los servicios básicos, la conectividad, el disfrute del tiempo libre, la ciencia y la tecnología, siendo prioridad a desarrollar a través de programas para una sociedad incluyente con enfoque de género, respaldando y respetando la dignidad y bienestar tanto subjetivo como objetivo.

Además, la familia es el núcleo principal de la sociedad y deberían ser prioridad para el Estado, además del fortalecimiento de políticas concatenado en el instrumento internacional de derecho que propicia la acción pública, para mejorar el acceso y la calidad de la vida, los servicios públicos y la seguridad. Por esta razón el objetivo 5 hace alusión a la protección de las familias garantizando los derechos y servicios e inclusión social, siendo prioridad del gobierno, con la protección y disminución de las brechas. relacionado con la política 5.4 que promueve el acceso a una vivienda adecuada, interconectado con el lineamiento territorial de la política 5.4 literal B1 que enfatiza promoción de los programas sociales.

Es así que el objetivo 6 fomenta la garantización al derecho a la salud para que los adultos mayores accedan gratuitamente, esto se relaciona con la política 6.1 que indica el mejoramiento integral de las condiciones de salud a través de actividades de ejercitación, incluida la prevención y promoción de las mismas, además de la atención a los grupos vulnerables, en efecto la política 6.7 promueve el mejoramiento de las actividades en el tiempo libre dedicado a las actividades fisiológicas y cognitivas que contribuya a mejorar las condiciones de vida, conjuntamente asociado a la meta 6.7.2 que propone reducir las brechas de desigual, exclusión y marginación de la población adulta mayor.

Los derechos garantizados al grupo etario están estipulados en la constitución; específicamente en el artículo 37 que promueve la atención gratuita y especializada conjuntamente a la entrega de medicamentos, en lo que corresponde al ámbito social está la jubilación, el acceso a una vivienda segura, por otro lado en el sector económico se efectúan las excepciones en el régimen tributario, las exoneraciones y rebajas en los sectores públicos/privados, además el artículo 38 garantiza la atención en centros especializados en cuestiones de salud, relacionado con la atención gerontológica para quienes carezcan de un cuidador o no tengan un lugar donde residir.

Por lo tanto, los derechos de la ley orgánica de protección de los adultos mayores también sustentan la calidad de vida estableciendo sinergia entre el estado, la sociedad y la familia para garantizar el derecho a la vida digna, trabajo, vivienda, pensión, salud, estado físico, seguridad, bienestar, ocio y tiempo libre, implicado en las acciones entre los diferentes sectores responsables de las políticas públicas, entes rectores de la esfera pública, instituciones u organizaciones. (Alzate Peralta & Marínez Pérez , 2021)

En el Ecuador según datos estadísticos del Inec (2010) según los reglamentos se considera adulta mayor a partir de los 65 años, formando parte del grupo prioritario, con una población de aproximadamente 940.905 correspondiente al 6,6 por ciento de la población total. Por lo tanto, el proceso de envejecimiento varía según las condiciones socio económicas, ambientales y culturales. Considerando a la población jubilada que recibe pensión, debido a que por ello les permite vivir en condiciones económicas estables, también a los casos excepcionales de adultos mayores que en su etapa de la vejez siguen cumpliendo con sus funciones laborales siendo independientes, hay casos en que cumplen con el cuidado de los nietos. (Gobierno, 2021)

De acuerdo con (MIES, 2020) en Ecuador prevalece la existencia de niveles de pobreza en la población adulta mayor y por ende sus condiciones de vida no son las mejores. Por lo tanto, menciona que 6 de cada 10 adultos mayores pertenecen a la población económicamente inactiva, que con llevando a la dependencia en todos los ámbitos, además indica que solo 4 de cada 10 personas mayores son económicamente productivas formando parte de la población económicamente activa. Concluyendo que según estadísticas del INEC menciona la existencia de adultos mayores en situación de pobreza, adicional alude que el 14,9% son víctimas de negligencia o abandono y un 74,3% no accede servicios de seguridad social.

1.2. Formulación del problema de investigación.

¿Cuáles son los factores que inciden en la condición de vida de los adultos mayores?

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo general.

Identificar los factores que inciden en mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores.

1.3.2. Objetivos específicos.

- 1.-Caracterizar los factores que afectan a las condiciones de vida de los adultos mayores.
- 2.-Identificar las acciones, programas o proyectos que han sido ejecutadas en el barrio 7 de Septiembre para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores.

1.4. Justificación de la investigación.

Es importante abordar las condiciones de vida de los adultos mayores debido a que se relaciona con los factores económicos, sociales y culturales del entorno en la cual se desarrolla, asociada con la capacidad funcional y una serie de dimensiones que les permite participar activamente en la sociedad. Por esta razón el grupo prioritario presenta limitaciones como el padecimiento de enfermedades crónicas, alto consumo de medicamentos, constantes visitas al centro médico, cambios en el estilo de vida, y la disminución de las funciones. por ende, el adulto mayor en su etapa de la vejez debería tener bienestar y satisfacción.

Por otro lado, la situación de abandono experimentada por aquellos adultos mayores puede afectar seriamente, provocando el aislamiento de su entorno, induciendo a un cuadro de

desesperanza, angustia, tensión y estrés, que finalmente repercute en la condición de vida. Del mismo modo el abandono de las personas mayores en algunos casos es porque en su entorno familiar no son considerados útiles o proactivos, además de no tener una vida laboral rentable.

Según las estadísticas del INEC (2010) establece que el 81% de los adultos mayores están satisfechos con su vida, el 28% experimenta situaciones de abandono, el 38% percibe su vida vacía y el 46% concibe su vida con limitaciones debido a su edad por ende es responsabilidad del estado, la familia, la sociedad civil y las personas mayores en promover, asistir y fortalecer en conjunto la participación activa, la inclusión en la planificación, ejecución y evaluación de programas, planes y acciones para su integración social, la vida económica, social, cultural, el acceso a beneficios para eliminar las desigualdades sociales y territoriales.

Entonces la calidad de vida está determinada por una combinación de factores económicos, vivienda, bienes, alimentación, apoyo social, variables socio demográficas como la edad y el género. Involucrando elementos como el cuidado y la protección. La complejidad de estos factores tiende a tener desventajas como el padecimiento de enfermedades especialmente crónicas degenerativas y debilitantes, a su vez induciéndose a una dependencia social y económica a causa de las limitaciones debido a la disminución de sus capacidades físicas, psicológica, y los niveles reducidos de autonomía.

Considerando la condición de vida como un constructo potencialmente transformador de la práctica profesional que puede evaluarse tanto objetiva como subjetiva, y multidimensional evaluado de manera sistemática en los últimos años en la práctica profesional y organización ejecutado como indicador del impacto en la calidad de vida de los adultos mayores. Abordando la vulnerabilidad social de este grupo prioritario en cuanto a la ausencia de protección debido a las diversas afectaciones en su salud, satisfacción personal asociado a las necesidades, violaciones de derechos, carencia de recursos económicos, sociales y legales.

Las redes de apoyo para este grupo vulnerable es la familia, durante la existencia de casos por abandono y exclusión, independientemente de su género. por ello es primordial que las personas mayores requieran de un conjunto de bienes y servicios para potenciar o satisfacer sus necesidades, subsidiariedad y aplicado en el papel regulador del gobierno para llevar a cabo estos escenarios desarrollándose políticas que fomenten la producción de bienes/servicio para personas mayores y la subsidiariedad comprendida no solo como ayuda financiera directa, sino

también el apoyo a este grupo creando espacios sociales y culturales que permitan la difusión de iniciativas para mejorar su calidad de vida.

Estandarizando el funcionamiento del sistema de prestación de servicios suministrado o prestado al departamento que promuevan la responsabilidad familiar y comunitaria. Por esta razón el Estado debe establecer sinergia con otras instancias para promover el desarrollo de acciones, la multidimensionalidad del envejecimiento se reflejado conceptualmente en el envejecimiento activo como proceso de optimización de oportunidades actuando en torno a la salud, participación y seguridad con factores determinantes o interactuantes como el económico, social, ambiental, servicio personal, conductual, salud, género y cultura.

2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1. Conocimiento actual.

Las condiciones de vida son el grado de satisfacción, felicidad y bienestar asociado con indicadores psicológicos, sociales, comportamentales y estándares e intereses de vida, que varían en cada adulto mayor. Dentro de la etapa de la vejez padecen cambios fisiológicos, emocionales, psicológicos, y socio económicos situándolos como población vulnerable, por ello la calidad de vida surge a partir de las necesidades con el fin de lograr atenderlas.

Por otro lado, las habilidades sociales relacionada con las conductas asertivas, mejoran la comunicación en las relaciones interpersonales permitiendo expresar sus intereses, en la toma de decisión. Por lo tanto, la teoría basada en el envejecimiento activo consiste en los adultos mayores deben propiciar a la participación activa y bienestar tanto subjetivo como objetivo. (Lozada Oliva , 2015)

Las condiciones de vida son fundamentadas a través de factores como el nivel de ingreso monetario, apoyo social, alimentación saludable, salud, equidad conjunta a una participación activa. Por lo tanto, mejorarlas requiere adoptar políticas públicas, programas y proyectos especializados, en beneficio del grupo etario a través de servicios sociales con actividades creadas para mantener la participación y población activo. Además de la satisfacción de las necesidades y el envejecimiento activo que asocia las condiciones como: el rol importante en

la sociedad, la salud integral, la seguridad, en función de fortalezcan sus capacidades y habilidades, orientadas a forjar bienestar.

Además, la adopción de políticas sociales beneficiaría a la disminución de desigualdades tanto sociales como económicas inducidas por la precariedad, el abandono y los escasos recursos económicos. Por otro lado, es esencial e incluyente la inserción del adulto mayor en la sociedad a través de espacios de socialización y toma de decisión para el desarrollo de la sociedad buscando relacionarse activamente, compartiendo experiencias.

Por ende, la teoría del desarrollo a escala humana y de la continuidad fortalece las condiciones de vida, por medio de la satisfacción de las necesidades básicas, entre ellos están las subjetivas relacionadas al Ser, Poseer, Hacer y Estar, estrechamente relacionada con las objetivas vinculada a la supervivencia, la Protección, el Afecto, la Comprensión, la Participación, la administración del tiempo libre y la inclusión (Tigrero , 2022)

El envejecimiento activo se caracteriza por mejorar las condiciones de vida a los adultos mayores a través de la optimización de las oportunidades en el ámbito de la salud, la inclusión y seguridad. Por ello la clave reside en ejecutar actividades formativas, recreativas, culturales, socializadoras e interactivas con los grupos intergeneracionales, contribuyendo con la independencia, la participación activa, el cumplimiento de las aspiraciones, el crecimiento personal, social y por ende la disminución de soledad.

Por lo tanto, los programas de inclusión para el adulto mayor deberían asociarse al modelo de envejecimiento activo que fortalece el desarrollo cognitivo por medio de actividades como la lectura, espacios de tiempo libre, actividades fisiológicas, la interacción, aprendizaje y el uso de las nuevas tecnologías. (Gañan Adánez & Villafruela Goñi, 2015). La familia es el pilar fundamental de la sociedad generador de bienestar, por lo tanto, el envejecimiento activo promueve la participación activa dentro de la sociedad para que las personas mayores puedan relacionarse. además, la demografía presenta que la población adulta mayor ha aumentado, por ende, para el 2050 superará los 2 mil millones.

Desarrollar políticas públicas para prevenir la exclusión, la vulnerabilidad debido a sus condiciones, deficiencias, maltrato, discriminación e inactividad, generara mayor participación del trabajo social por medio de la intervención profesional fomentaría la transformación de las

condiciones de exclusión, brindando iniciativas de cambio social, garantizando los derechos humanos, brindando asistencia técnica a la comunidad buscando su máxima realización, que conjunto al equipo multidisciplinario tiene el propósito dar respuesta a las demandas del grupo etario logrando mantener el bienestar y el envejecimiento activo. (Palma Palma & Mendoza Muñoz, 2018)

Las principales condicionantes se relacionan con la satisfacción fisiológica, social, emocional, estado funcional, discriminación, rol en la sociedad y toma de decisión. Además, las barreras relacionadas con los estilos de vida son el sedentarismo, la ausencia de redes de apoyo y oportunidades. (Guzmán Valle & Roso Tarazona, 2021). Estas condiciones son un constructo, relacionado con la multidimensionalidad basado en las necesidades y elecciones del adulto mayor repercutidas en los factores ambientales, económico, social y salud. Además, en la etapa del envejecimiento se presentan diversos cambios irreversibles con el funcionamiento, la morfología y la psicología.

Es por ello, que existen paradigmas creada por la sociedad en cuanto a los estereotipos asociados con la estigmatización de la muerte, ente poco productivo debido a la carencia económica considerándolo como una carga. Es así como la teoría representativa para este paradigma es el desvinculamiento o desarraigo. Así mismo el nuevo paradigma toma en cuenta a los adultos mayores como sujeto autónomo, capaces de aportar a la sociedad. Además, el modelo de Schalock y verdugo aporta al bienestar fisiológico, emocional, material, relaciones interpersonales, desarrollo personal, inclusión social, y autodeterminación.(Hernández Luis & Rodriguez Palmero , 2021)

Para medir las condiciones de vida abordadas desde la arista relacionada con la salud, estado fisiológico, psicológico, nivel de independencia, ingresos económicos, conjunto a las relaciones sociales, existen indicadores sustentados en tres aspectos la equidad, seguridad y sostenibilidad. Por lo tanto, es esencial la relación con el desarrollo humano conjunto a políticas sociales que logre beneficiar al grupo etario por medio de la inserción en los programas de atención prioritaria.

Por lo tanto, el (IDH) índice de desarrollo humano, elaborado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, mide las condiciones a través de los siguientes indicadores como: la esperanza de vida que mide la longevidad, ingresos y recursos. Cabe destacar que los

indicadores sociales se efectuaron mediante las ciencias sociales a mediados del siglo xx para poder medir el bienestar tanto subjetivo como objetivo. (Adalma Anguita, 2015)

Las condiciones de vida son un constructo complejo vinculado con el bienestar tanto objetivo como subjetivo, en la primera concepción hace alusión al desarrollo económico, por otro lado, la segunda se refiere al funcionamiento. Debido a que en la etapa de la vejez existe el padecimiento de enfermedades crónicas y cambios bio-psicológicos, cumpliendo la familia el rol de estabilizador. Por lo tanto, se destaca la teoría del “autocuidado” y del “enfrentamiento”. (Rozas Latorre & Papaza Espinoza, 2018)

Los índices que miden la calidad de vida son: “el desarrollo humano”, “pobreza humana”, y “las necesidades básicas insatisfechas”. Además, el bienestar social permite brindar la satisfacción de las condiciones de vida, así mismo el bienestar del individuo permite satisfacer los factores fisiológico, emocional y seguridad, por ende, la teoría “óptimo y bienestar” de Wilfredo Pareto implementa medidas no excluyentes implementada mejorando el bienestar de una minoría siempre y cuando los demás no se vean afectados. Así mismo la teoría de las necesidades de Maslow permite identificar las necesidades de las personas teniendo en cuenta que cada uno es diferente y dependiendo de diversos factores.(Torres Reyes , 2016)

Según (Hernández Romero , Salazar Heredia , & Mollinedo Muños , 2020) en la etapa del envejecimiento los adultos mayores son más propensos a padecer enfermedades y cambios en sus capacidades fisiológicas que los hace vulnerables. Además, la sociedad actual se caracteriza por ser consumista y materialista aspectos que no permite que el grupo etario mejore las condiciones de vida.

De acuerdo con (Villamar Gómez , 2016) las condiciones de vida son multidisciplinarias y multidimensionales, Además el envejecimiento activo implica la participación activa, autonomía e independencia relacionado con los estilos de vida, actividades cognitivas e inteligencia emocional, Por lo tanto, los indicadores que los miden son los de bienestar tanto objetivo como subjetivo

La familia cumple un rol importante dentro del envejecimiento. Por lo tanto, las dimensiones para medirlo en relación a la salud, alimentación nutritiva, trabajo, percepción de vivienda, actividades del tiempo libre, seguridad, medioambiente, satisfacción y condiciones socio

económicas. Además, el desarrollo a escala humana diseñado por Manfred Max Neef clasifica en categorías existenciales y axiológicas como el ser, tener, hacer, estar, las necesidades de protección, afecto, entendimiento, identidad y bienestar. (Alvarado Mercado & Chávez Sánchez, 2020)

El envejecimiento se desarrolla progresivamente en el adulto mayor conjunto a una serie de cambios asociados con la memoria, el procesamiento de información, socio afectivos. Por ende, el envejecimiento activo tiene la finalidad de optimizar las oportunidades en todos sus ámbitos con la intención de mejorar las condiciones de vida. (Galindo Negrón , Navarrete Grove , & Pinto Marchant , 2016)

La condición de vida es multidimensional que influyen en las determinantes físicas, sociales, y emocionales con elementos subjetivos y objetivos. Además, menciona que en el proceso del envejecimiento el adulto mayor percibe cambios fisiológicos, indicando que la edad no es una barrera para ser autónomos e independientes y tener un envejecimiento activo. (Poblete V. , Flores R. , Abad C. , & Díaz S. , 2015)

2.2.Fundamentación teórica y Conceptual.

Condiciones de vida:

Definidas primordialmente como la búsqueda del grado de satisfacción, bienestar debido a los cambios en su destreza física, mental y las probabilidades de padecer enfermedades crónicas, por ello la sociedad estigmatiza al adulto mayor en la etapa del envejecimiento por su incapacidad fisiológica, la inutilidad debido al no contribuir económicamente. Por ello es importante mantener una adecuada calidad de vida mediante la socialización con los grupos generacionales, la red de apoyo, acompañamiento, actividades de entrenamiento y bienestar, vinculada con la teoría de Jean Watson, que se caracteriza por mejorar las condiciones de vida del adulto mayor brindando un cuidado óptimo y holístico. (Borbor , 2021)

Según estudios realizados por (Galindo Negrón , Navarrete Grove , & Pinto Marchant , 2016) las condiciones de vida son definida como un constructo multidimensional, multidisciplinar, complejo interconectado con lo subjetivo y objetivo, el primero abarca el nivel de vida, satisfacción de las necesidades y el rol en la sociedad, el segundo por consiguiente

alude al funcionamiento fisiológico y el desarrollo económico. Es por ello que los estándares de calidad difieren en cada individuo de acuerdo a sus condiciones

Adulto Mayor:

En el periodo de vida del adulto mayor a medida que envejece aumenta las probabilidades de padecer enfermedades crónicas, alteraciones psicológicas como la pérdida de la memoria, estados anímicos inestables, los cambios físicos, sociales, como los estereotipos que conllevan a la exclusión y la dependencia funcional, formando parte del grupo vulnerable, debido a: el abandono, la discriminación, el maltrato, la precariedad y escasos recursos económicos, por esta razón la sociedad estigmatiza el rol del grupo etario, por medio de construcciones sociales asociadas a la dependencia funcional y económica, por ello las redes de apoyo como la familia conjunto a la comunidad siendo ejes claves que cumplen un rol estabilizador (Borbor , 2021).

Envejecimiento Activo:

El envejecimiento activo forma parte del fortalecimiento de las condiciones de vida a través de la dinamización de las potencialidades y oportunidades respecto a la salud, la participación, la seguridad, el rol en la sociedad, el bienestar fisiológico, social y psicológico favoreciendo al desarrollo progresivo por medio de actividades que promuevan la vida intelectual activa, el uso de las nuevas tecnologías claves para fomentar la participación activa, independencia, socialización e interacción entre los grupos intergeneracionales, por ello la implementación de los programas con este enfoque promueven el aprendizaje y el desarrollo de habilidades para un crecimiento personal y social (Lozada Oliva , 2015).

Dimensiones de las Condiciones de vida:

Esta investigación pretende abordar dimensiones dentro las condiciones de vida con respecto al adulto mayor las cuales son: físicas, social y funcional; dimensiones que también son citadas en (Jiménez Castillo , Téllez Castillo, & Esguerra, 2011).

- Física: abarca el funcionamiento fisiológico a través de actividades, percepción del estado de salud, vitalidad y síntomas de enfermedad.
- Social: integra la socialización por medio de la comunicación asertiva entre las redes de apoyo como la familia y la comunidad.
- Funcional: implica el grado de dependencia en las actividades de la vida cotidiana.

Factores que inciden en la condición de vida

Los factores que inciden en la condición de vida son los siguientes: económico, social, redes de apoyo o relacionamiento y ambiental. (López Morales & Toapanta Naula , 2019)

- **Económica:** abarca los recursos económicos como los bienes materiales, situación laboral jubilación y pensión.
- **Social:** implica los factores de la calidad de vida como el aseguramiento del acceso a servicios básicos, vivienda, salud, la comunicación intergeneracional, entorno social y desarrollo humano.
- **Relacional o Redes de apoyo:** integra la participación activa en la sociedad, el rol en la sociedad, alianzas estratégicas de las entidades rectoras, la relación de la familia, amigos y la comunidad
- **Ambientales:** se relaciona con la percepción y satisfacción de la condición de vida, seguridad, inclusión, transporte, movilización incluido el acceso a las nuevas tecnologías.

El grado de vulnerabilidad que inciden en las condiciones económicas del adulto mayor, debido a que no tienen suficientes recursos para afrontar las situaciones que enfrentan en la etapa de la vejez para generar económicamente, debido a plazas de trabajo no adaptadas u acorde para su condición es así como disminuye las probabilidades demográficas de corresponder a la población económicamente activa (López y Toapanta, 2021).

Según estudios realizados por (Palomba, 2002) donde plantea que dentro del factor social las personas adultas mayores deben tener un grado de bienestar subjetivo y satisfacción de las necesidades por medio de políticas sociales relacionados con los aspectos que influyen en el acceso a servicios básicos, salud, seguridad, transporte, movilización, habilidades en la tecnología y características del hogar, adoptadas por entes rectoras para el cumplimiento de estas.

La dependencia de las condiciones por las cuales convivan estigmatiza el equilibrio o bienestar en el ámbito social, la salud y por ende los estilos de vida óptimo asociado con la alimentación nutricional, actividad fisiológica y controles médicos, que debido a la edad se convierten en vulnerables, por ende, tienden a depender de sus familiares en cuestiones sociales. (González y Gonzabay, 2019)

Tal como indica (MIES,2021) dentro del factor ambiental relacionada con la percepción y satisfacción de la condición de vida surge la visión sistemática donde las redes de apoyo como la familia, amigo, comunidad, buscando fortalecer la autonomía de los adultos mayores a pesar de las limitaciones fisiológicas, actividades diarias, los cuidados e inclusión a servicios sociales, programas o proyectos de las entidades rectoras.

Dimensiones para el mejoramiento de las condiciones de vida

Las dimensiones se abordan a través del acceso a servicios sociales que contribuyen al mejoramiento de las condiciones de vida, entre ellas está el bienestar emocional, las relaciones interpersonales, la autodeterminación y la inclusión social:

- Bienestar emocional: asociado al apoyo emocional y psicológica con el propósito de garantizar el desarrollo de las habilidades conductuales y fisiológica.
- Relaciones interpersonales: se relaciona al fortalecimiento de los mecanismos de apoyo.
- Autodeterminación: abarca la capacidad de la persona para relacionarse, incluidos en la toma de decisiones y siendo participando activamente en la sociedad.
- Inclusión social: implica el acceso a servicios sin exclusión a pesar del grado de vulnerabilidad, siendo entes empoderados.

El bienestar emocional está asociado con las conductas emocionales, las actitudes, la interacción con el círculo social, valoración y percepción del estado emocional de una persona reflejada a partir de sus capacidades fisiológicas o anímicas que pueden ser determinadas por factores dinámicos es decir que están en constante cambios presentes en la vida cotidiana y en sus redes de apoyo que podría ser la familia, amigos y la comunidad. Estos indicadores del bienestar emocional perciben la participación activa dentro de la sociedad, la toma de decisión, el positivismo en las actitudes o pensamientos, autoestima y resiliencia. (Hernández et al., 2021).

Las relaciones interpersonales se presentan en los contextos sociales y familiares instaurando un vínculo, donde intervienen factores claves como la comunicación, participación activa, socialización y redes de apoyo que permitiendo satisfacer necesidades propias del grupo etario, desempeñando un rol imprescindible en el desarrollo integral propiciando la adaptabilidad en

el entorno donde se desarrollan a pesar del deterioro fisiológico que inducen a la exclusión, marginación, aislamiento y rechazo debido a estereotipos concebidos por la sociedad (Rafael Castro, 2014)

De acuerdo con (Álvarez González, Vicente Sánchez, & Mumbaradó Adam, 2022) define la autodeterminación como un sistema complejo asociado con la condición de vida donde intervienen factores volátiles de forma autónoma fundamentada a través de sus propios intereses, agenciales dirigidas a las metas, apoyos y oportunidades, mientras que el control de acciones alude al empoderamiento, toma de decisión socialización y participación activa.

La inclusión social es primordial debido a la categorización de las familias de estrato bajo dentro del nivel socio económico, además de la presencia de un déficit en cuanto a la atención en los accesos a servicios sociales, condicionantes en la vida. Por ello se requiere de la obtención de bienestar, satisfacción, independencia y seguridad sustentable en el tiempo, debido a la disminución de las capacidades físicas, sociales y psicológicas, además es imprescindible la aplicación de las alianzas estratégicas desde las esferas del estado conjunto a políticas públicas en materia de inclusión.

Estableciendo sistemas y servicios efectuados en su vida cotidiana para un envejecimiento digno, con el apoyo de la tecnología de la información y comunicación al alcance de ello, como el diseño de herramientas interactivas en dispositivos, plataformas web, aplicaciones digitales, creación de softwares que detecten zonas de inseguridad, micrófonos que monitoreen cualquier agresión con la finalidad de direccionar a la construcción de ciudades inteligentes adaptadas a los grupos vulnerables enfocado desde una visión digital, tomando en cuenta los agentes implicados en el proceso, así como el entorno donde se desarrollan. (López y Álvarez, 2021).

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación.

El presente trabajo de investigación es de carácter cuantitativa por lo tanto es abordada de forma objetiva, por ende, utiliza la lógica o el razonamiento deductivo, siguiendo un patrón predecible y estructurado que procura generalizar los resultados encontrados en el grupo

poblacional muestral (Hernández et al, 2014). Permitiendo el grado de credibilidad y posibilitando una indagación más íntegra sobre la identificación de los factores que inciden en la calidad de vida del adulto mayor. Mediante la obtención de información fundamental, por lo tanto, la elección de este modelo sería el más adecuado, porque permite conocer la realidad imparcial, mediante la recolección de información y análisis los datos a través de los conceptos.

3.2. Alcance de la investigación.

Este trabajo de investigación tiene un alcance descriptivo que pretende medir exclusivamente la identificación de los factores que inciden en la condición de vida, específicamente del grupo etario en estudio. Hernández et al. (2014). “La investigación descriptiva es el proceso empleado en las ciencias sociales para describir e identificar las características del fenómeno, sujeto o población en estudio. Contrario al método analítico que limita la observación de lo ocurrido sin buscar una explicación y no describe por qué ocurre” (Martínez, 2018).

3.3. Población, muestra y periodo de estudio.

La población escogida para el presente estudio son los y las adultas mayores del barrio 7 de Septiembre. Esta población de estudio corresponderá a 50 personas según información proporcionada a partir de un censo en el 2019 por la presidenta del barrio. Para levantar la muestra se ejecutó el muestreo probabilístico aleatorio simple debido a la naturaleza del proyecto con el propósito de tener el control de la variable con muestras pequeñas y aumentar la calidad de la investigación, Por ello se aplicó la fórmula del muestreo la cual proporciono el número de la muestra por consiguiente fue 44. método que consiste en que todos los sujetos participantes de la población escogida tienen equitativamente la probabilidad de ser seleccionados y además nos permite generalizar.

Tabla 1. Muestreo probabilístico aleatorio simple

N (Población)	50
Z	1,96
p (Prob. Éxito)	0,5
q (Prob. Fracaso)	0,5
d (Error)	5%
muestra (n)	44

Fuente: Datos procesados a través de Excel

3.4. Técnicas e instrumentos de levantamiento de información.

Se aplicó la técnica de la encuesta, por ende, es un instrumento que permitirá levantar información a la muestra poblacional, por lo tanto, fue elaborado a partir de la extracción de 11 preguntas del instrumento FUMAT cuestionario que desagregada la dimensiones y factores que inciden en las condiciones de vida del adulto mayor por lo tanto se seleccionó: el bienestar emocional, relaciones interpersonales, autodeterminación e Inclusión social. Además, se utilizó el análisis cuantitativo de los datos proporcionada para el procesamiento de la información adquirida in-situ a través del SPSS una herramienta de software analítica que aplican investigadores para analizar datos de encuestas complejas.

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Confiabilidad del instrumento

El método que garantiza la confiabilidad y fiabilidad de una base o banco de datos con el propósito de disponer de un constructo teórico relevante para el estudio investigativo es el “Alpha de Cronbach”. El software analítico permite aplicar en el resultado de cada indicador, la asignando del valor va entre cero y uno, si la valoración es cercana a uno, mayor será la consistencia en el grupo de variables y dimensiones; surge lo contrario, si la valoración es

menor a cero. (Welch & Comer, 1988). Según autores George & Mallery (2003), sugieren la utilidad de los intervalos de valores con base al resultado del indicador, que verificaría el estado general del instrumento.

A continuación, los resultados donde se precisa la determinación del indicador del Alpha de Cronbach:

Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,740	11

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

De acuerdo con el resultado del valor del Alpha de Cronbach según los datos procesados en el SPSS, dio como resultado 0.7, lo cual indica que es “Aceptable” y la confiabilidad de cada una de las preguntas seleccionadas y presentes en el instrumento aplicado es Aceptable, estadísticamente los resultados y discusión de los resultados serán consistentes, porque brindaría información significativa.

Tabla 3.¿Factores que afectan la condición de vida??

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Factor Económico	17	38,6	38,6	38,6
	Factor Social	9	20,5	20,5	59,1
	Factor Ambiental	12	27,3	27,3	86,4
	Factor de relacionamiento o red de apoyo	6	13,6	13,6	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

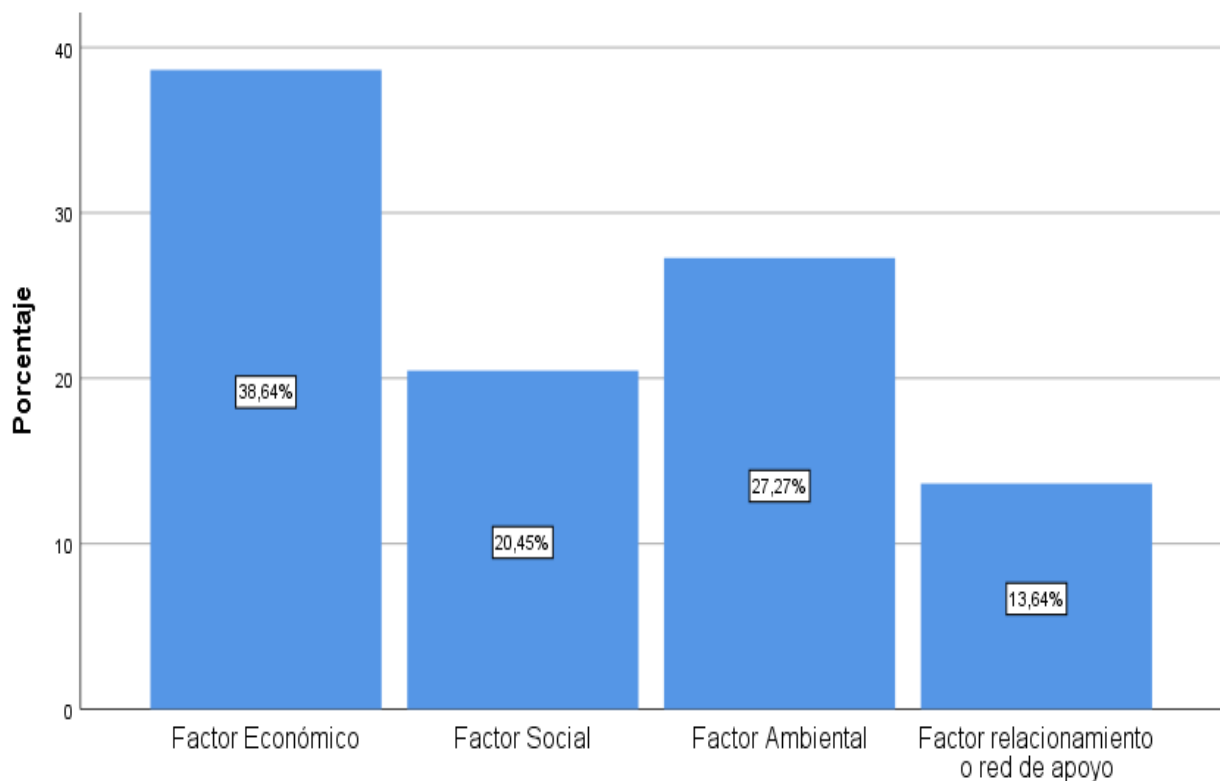


Figura 1.¿Factores que afectan la condición de vida?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Según los resultados obtenidos a partir de la encuesta realizada referente a los factores que inciden en la condición de vida del adulto mayor indicó que el principal factor es el económico debido a la dependencia monetaria, el segundo factor condicionantes es el ambiental influyendo en su estilo de vida, el tercer factor condicionante es el social por motivo de dificultad en la satisfacción de las necesidades básicas, sin embargo el 13,64% señaló la repercusión condicionante en el factor relacional o red de apoyo debido a que no son excluidos en su comunidad.

Tabla 4¿Tiene dificultades para participar en su comunidad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	4,5	4,5	4,5
	Algunas veces	11	25,0	25,0	29,5
	Frecuentemente	16	36,4	36,4	65,9
	Siempre	15	34,1	34,1	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

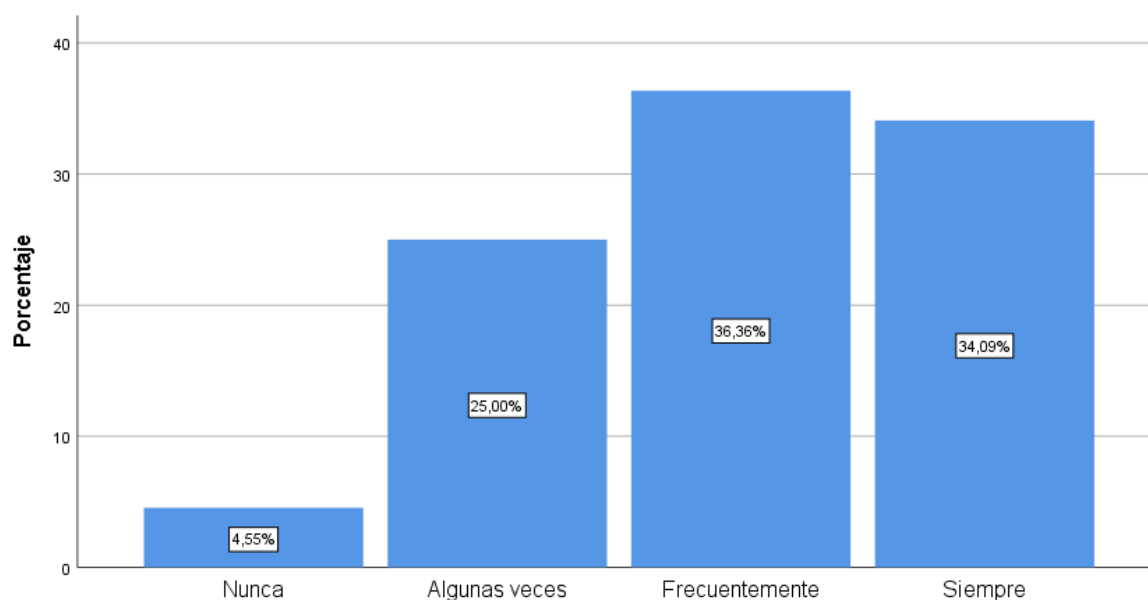


Figura 2¿Tiene dificultades para participar en su comunidad?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Con respecto a figura 2, acorde a las dificultades que tiene el adulto mayor para participar en la comunidad, el 34,09% manifestó que en algunas ocasiones tienen complicaciones que genera la exclusión al no ser tomados en cuenta, mientras que otros 25% manifestó haber tenido algún obstáculo alguna vez y el 4,55% indicó nunca tener problemas al intervenir debido a que constan en las unidades de atención.

Tabla 5 ¿Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	6,8	6,8	6,8
	Algunas veces	32	72,7	72,7	79,5
	Frecuentemente	9	20,5	20,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

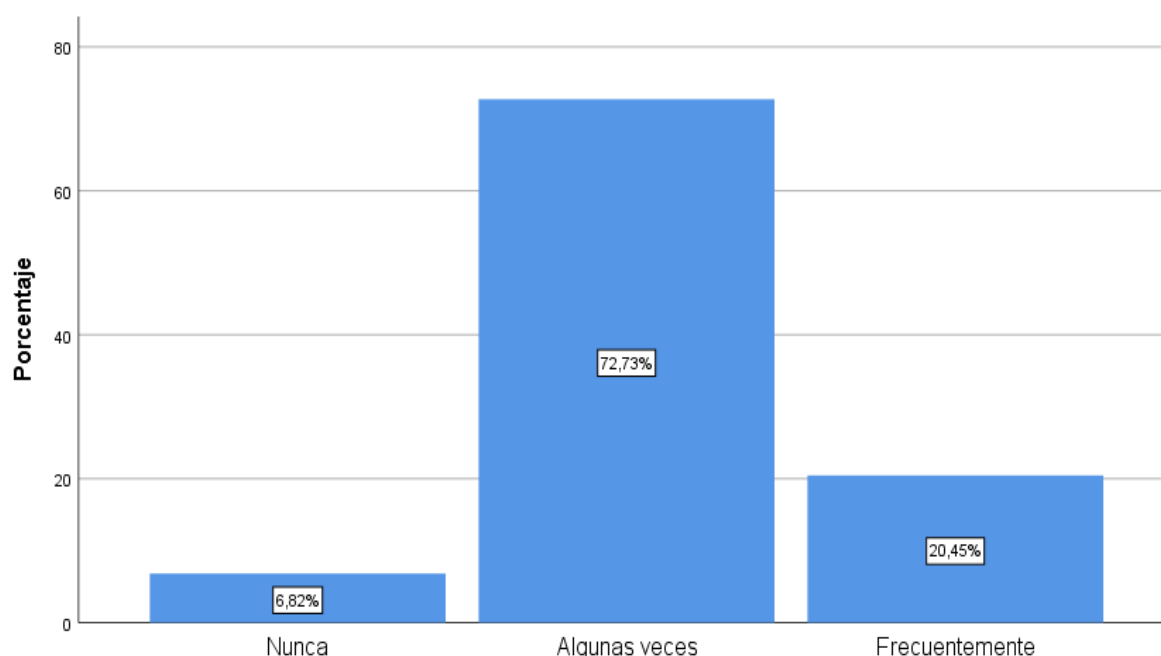


Figura 3 ¿Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Acorde con los resultados de la figura 3, el 20,45% indica que algunas veces las personas adultas mayores participan de forma voluntaria en algunos programas o actividades realizadas en la comunidad; por su parte el 72,73% manifestó rara vez ser incluidos en algún programa o actividad barrial, sin embargo, hay una minoría del 6,82% que nunca ha tenido el interés o ha sido incluido en los programas, proyectos o actividades barriales.

Tabla 6; En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	6,8	6,8	6,8
	Algunas veces	12	27,3	27,3	34,1
	Frecuentemente	26	59,1	59,1	93,2
	Siempre	3	6,8	6,8	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

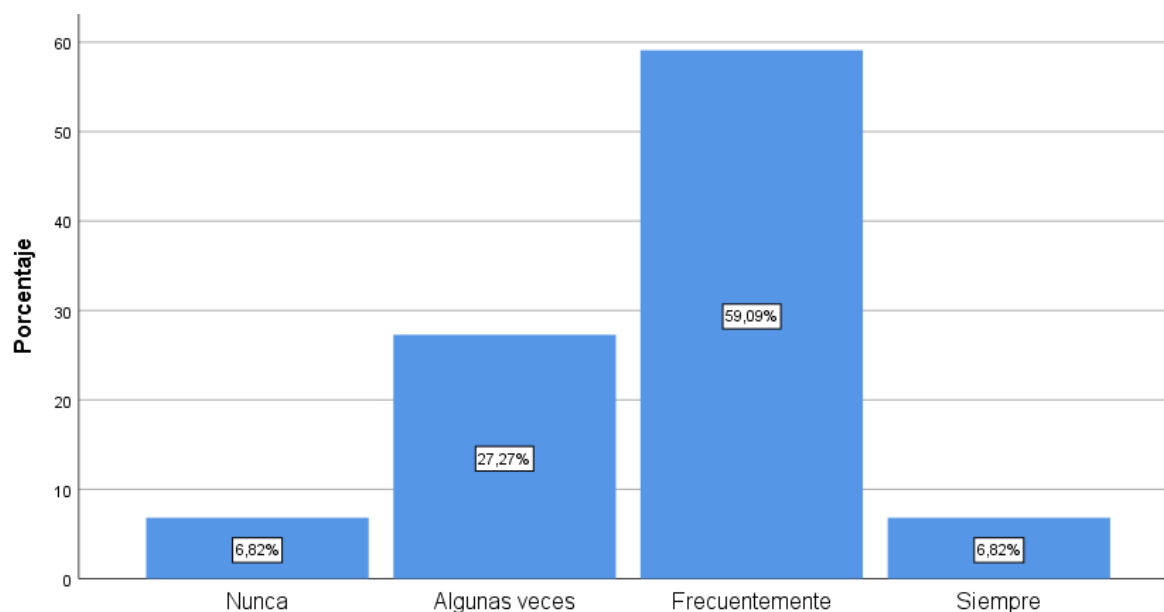


Figura 4; En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Conforme al levantamiento de información la figura 4, expresa que la mayor parte del grupo etario del barrio 7 de septiembre correspondiente al 59,09% al servicio donde acude mantiene dificultad para encontrar apoyo cuando los necesita debido a que no participan activamente en las actividades, por otro lado, el 27,27% algunas veces tienen dificultad para encontrar ayuda cuando lo necesita, mientras que el 6,82% que indicó no tener problemas en sus redes de apoyo.

Tabla 7: ¿Está excluido en su comunidad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	6,8	6,8	6,8
	Algunas veces	29	65,9	65,9	72,7
	Frecuentemente	9	20,5	20,5	93,2
	Siempre	3	6,8	6,8	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

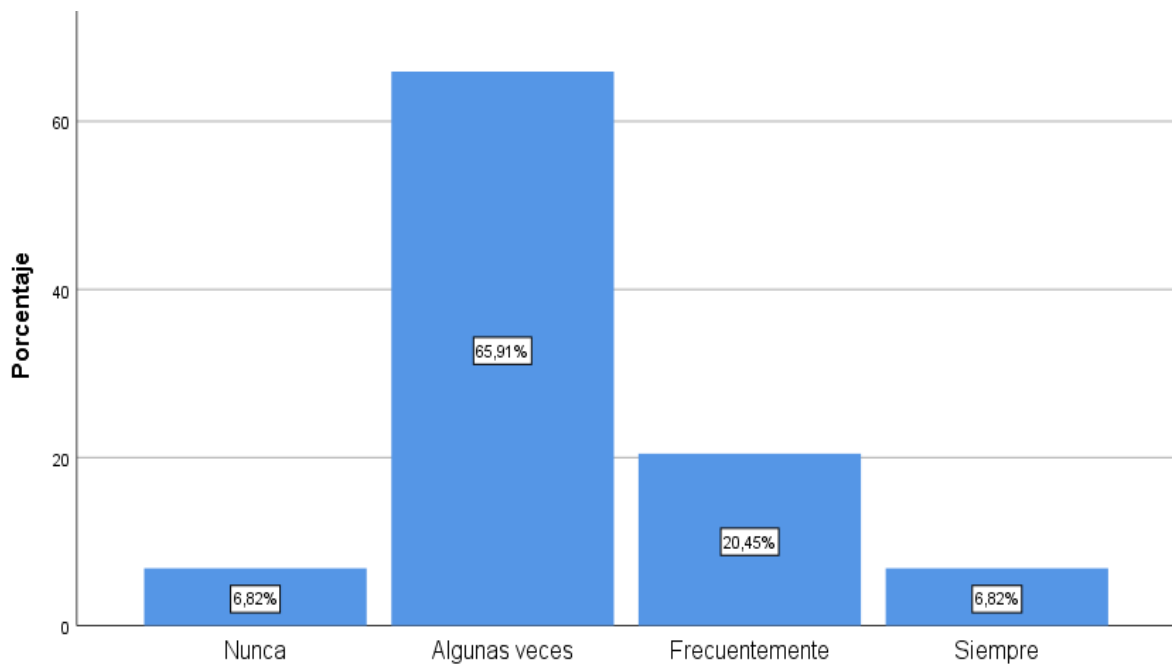


Figura 5: ¿Está excluido en su comunidad?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

De acuerdo con los datos de la figura 5, el 65,91% de adultos mayores del barrio 7 de septiembre manifestó que en algunas ocasiones sintieron estar excluido en su comunidad debido a que no constan en las unidades de atención prioritaria por motivo del registro social, por otro lado el 6,82% una minoría siente que en ocasiones siempre esta marginado porque no pueden acceder a los servicios por limitaciones fisiológicas y patológicas.

Tabla 8¿ Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	6,8	6,8	6,8
	Algunas veces	28	63,6	63,6	70,5
	Frecuentemente	6	13,6	13,6	84,1
	Siempre	7	15,9	15,9	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

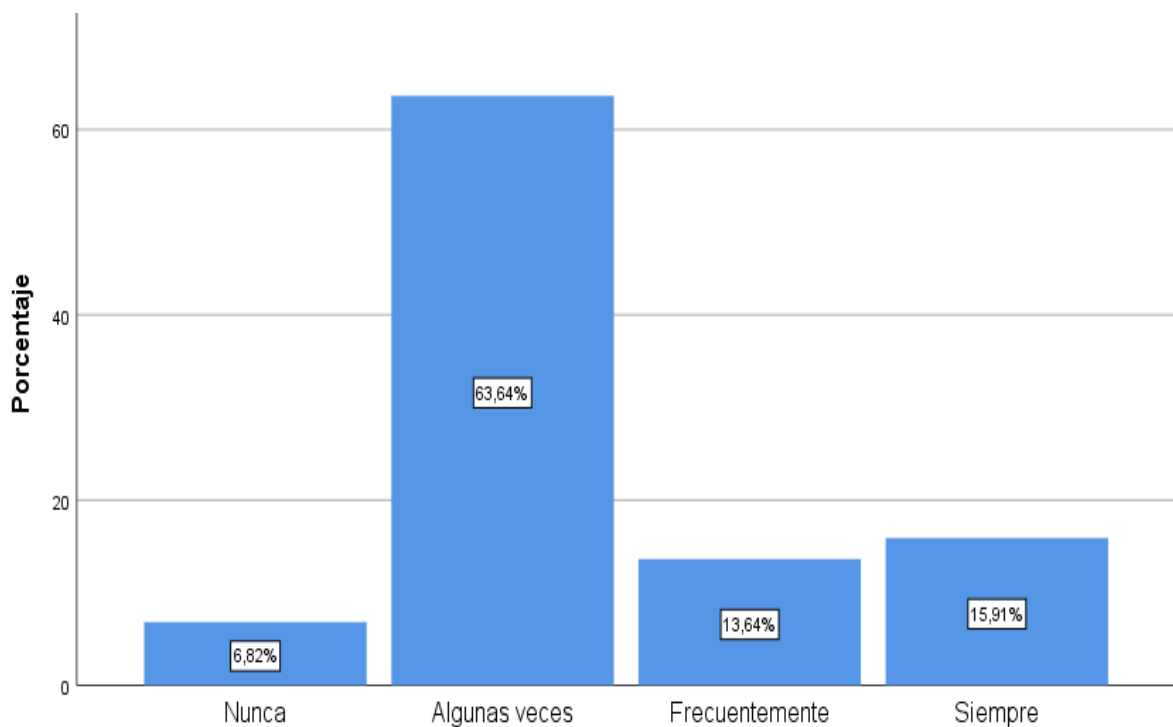


Figura 6¿ Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

De acuerdo con la figura 6, el 63,64% de los adultos mayores mencionan algunas veces tomar decisiones sobre cuestiones cotidianas debido a que son independientes, por otro lado, un grupo minoritario correspondiente al 6,82% indicó nunca tomar decisiones sobre cuestiones cotidianas por motivo de limitación Fisiológicas provocando una dependencia funcional de sus capacidades.

Tabla 9: ¿Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	4,5	4,5	4,5
	Algunas veces	11	25,0	25,0	29,5
	Frecuentemente	21	47,7	47,7	77,3
	Siempre	10	22,7	22,7	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

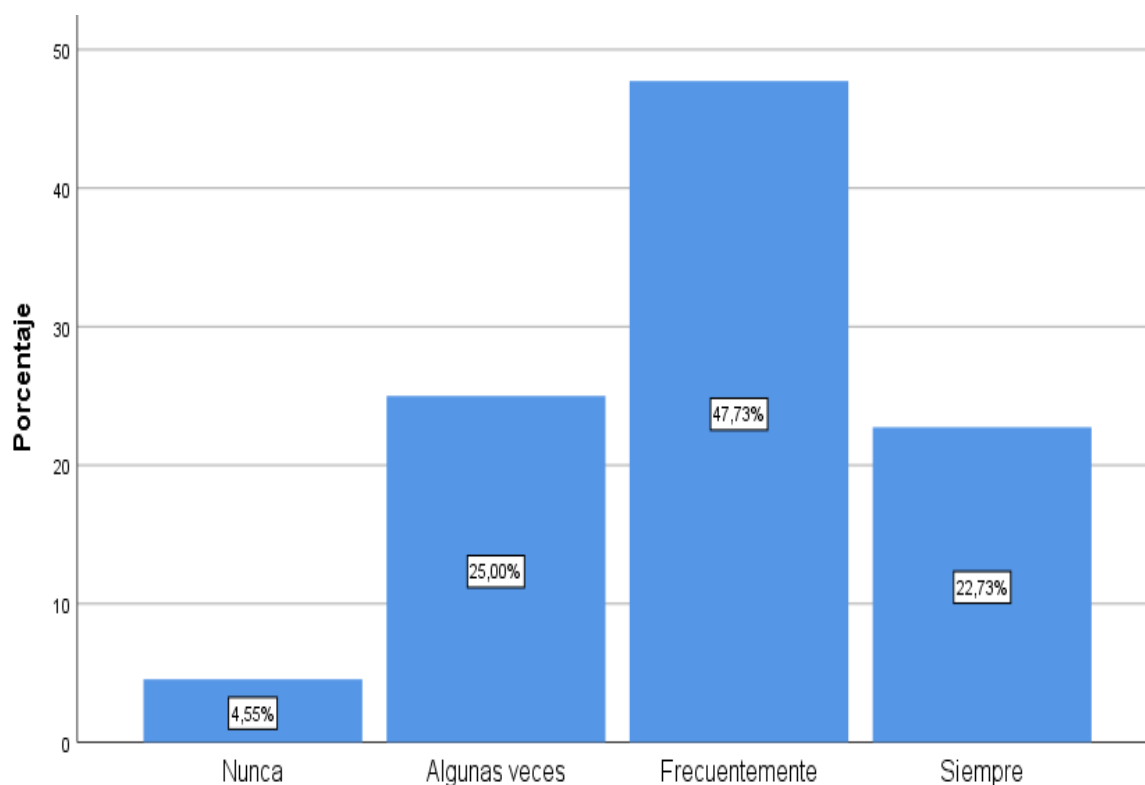


Figura 7: ¿Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

En la figura 7, el 47,73% de las personas adultos mayores del barrio 7 de septiembre indicó que frecuentemente otras personas de su círculo social o familiar toman decisiones importantes en el marco de su vida cotidiana por padecimiento de enfermedades crónicas, sin embargo, hay una minoría siendo el 4,55% que nunca dejaría que otras personas incidieran en sus decisiones debido a que son independientes.

Tabla 10: ¿Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	2,3	2,3	2,3
	Algunas veces	24	54,5	54,5	56,8
	Frecuentemente	15	34,1	34,1	90,9
	Siempre	4	9,1	9,1	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

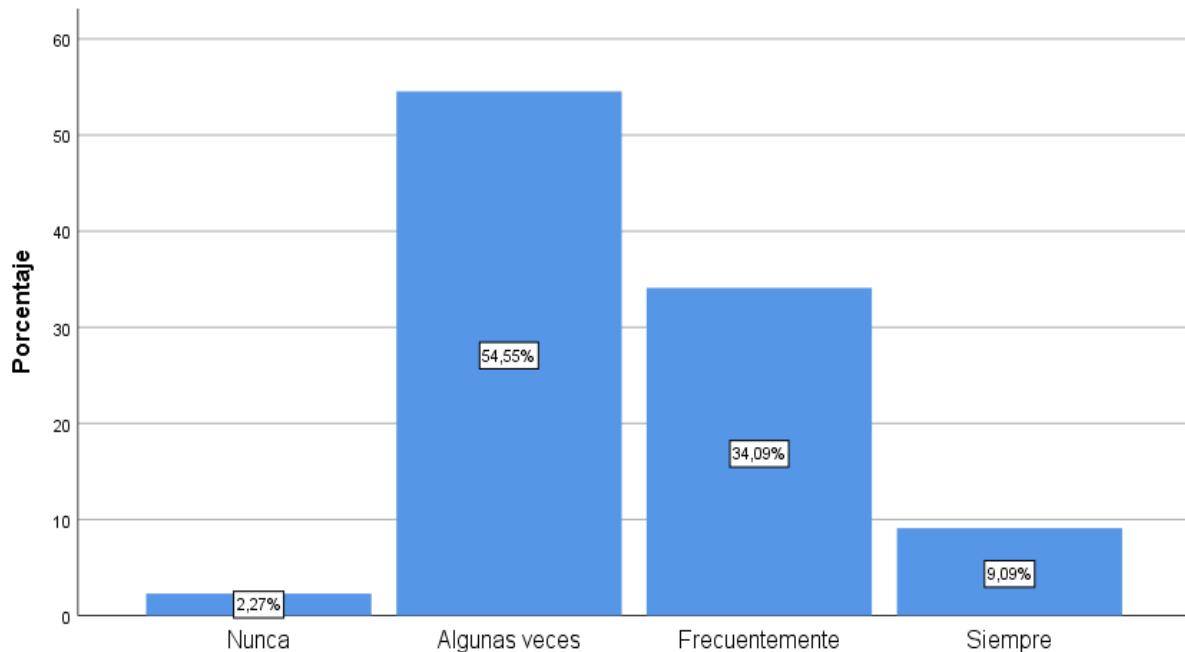


Figura 8: ¿Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Con lo detallado en la figura 8, la mayor parte del grupo etario del barrio 7 de Septiembre conformado estadísticamente por el 54,55% mencionaron que algunas veces muestran sentimientos de incapacidad porque no se sienten capaces emocional y psicológicamente debido a los estigmas sociales, mientras la parte minoritaria como el 2,27% mencionó nunca sentirse incapaz más aun inseguro debido al empoderamiento y autoestima.

Tabla 11: ¿Hace planes sobre su futuro?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	19	43,2	43,2	43,2
	Algunas veces	18	40,9	40,9	84,1
	Frecuentemente	6	13,6	13,6	97,7
	Siempre	1	2,3	2,3	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

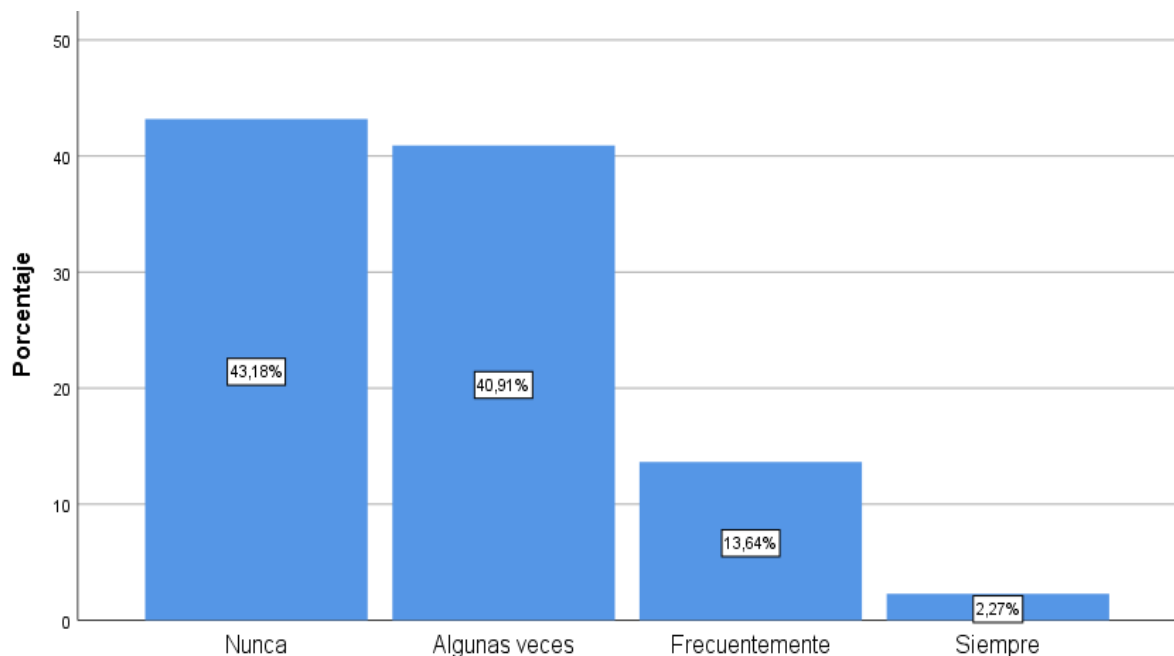


Figura 9: ¿Hace planes sobre su futuro?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Según la estadística de la figura 9, una parte de las personas adultos mayores del barrio 7 de septiembre correspondiente al 43,18% indicó nunca planear su futuro debido a que se sienten psicológicamente capaz a causa de las limitaciones y padecimientos fisiológicos, sin embargo, el 2,27% manifestó siempre planificar su futuro porque son independientes por ende trabajan y satisfacen sus necesidades.

Tabla 12¿Su red de apoyo no satisface sus necesidades?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	6,8	6,8	6,8
	Algunas veces	13	29,5	29,5	36,4
	Frecuentemente	25	56,8	56,8	93,2
	Siempre	3	6,8	6,8	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

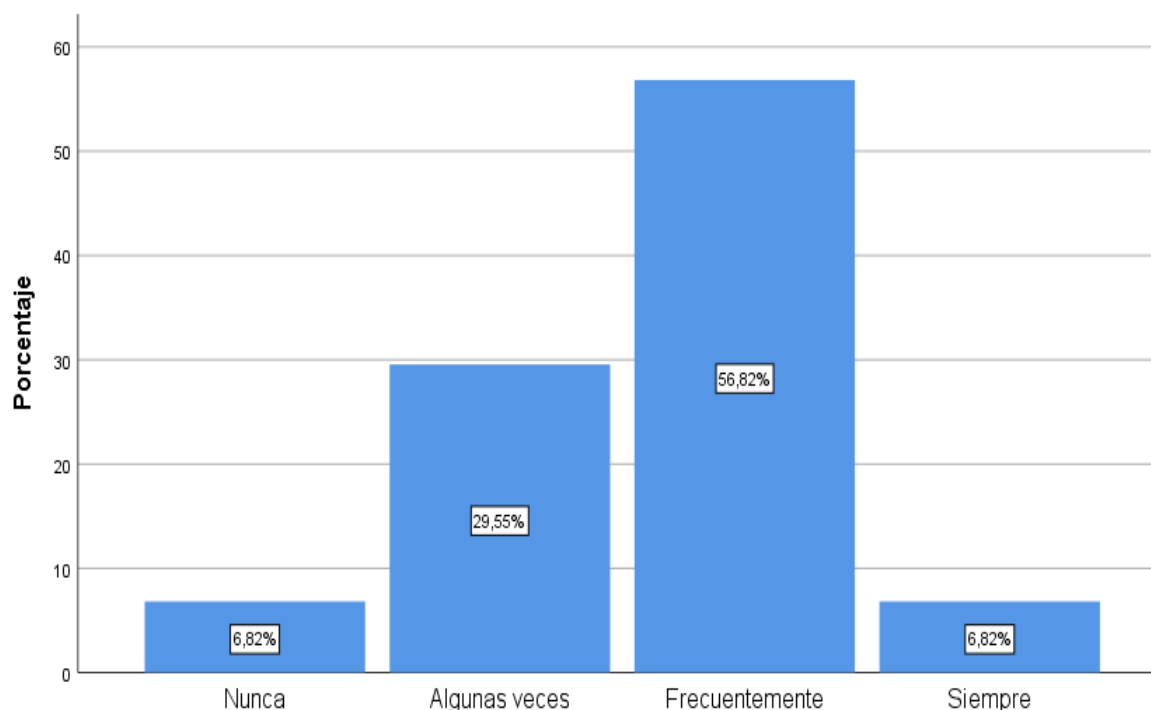


Figura 10¿Su red de apoyo no satisface sus necesidades?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

Respecto a la recopilación de información establecido en la figura 10, gran parte de la población adulta mayor del barrio 7 de septiembre referente al 56,82% indicó que frecuentemente su red de apoyo no satisface sus necesidades debido a que su cuidador tiene carencia económica, por otro lado, hay una minoría siendo el 6,82% que manifiesta siempre tener el apoyo de sus familiares hacia sus necesidades.

Tabla 13 ¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Algunas veces	21	47,7	47,7	47,7
	Frecuentemente	17	38,6	38,6	86,4
	Siempre	6	13,6	13,6	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in-situ.

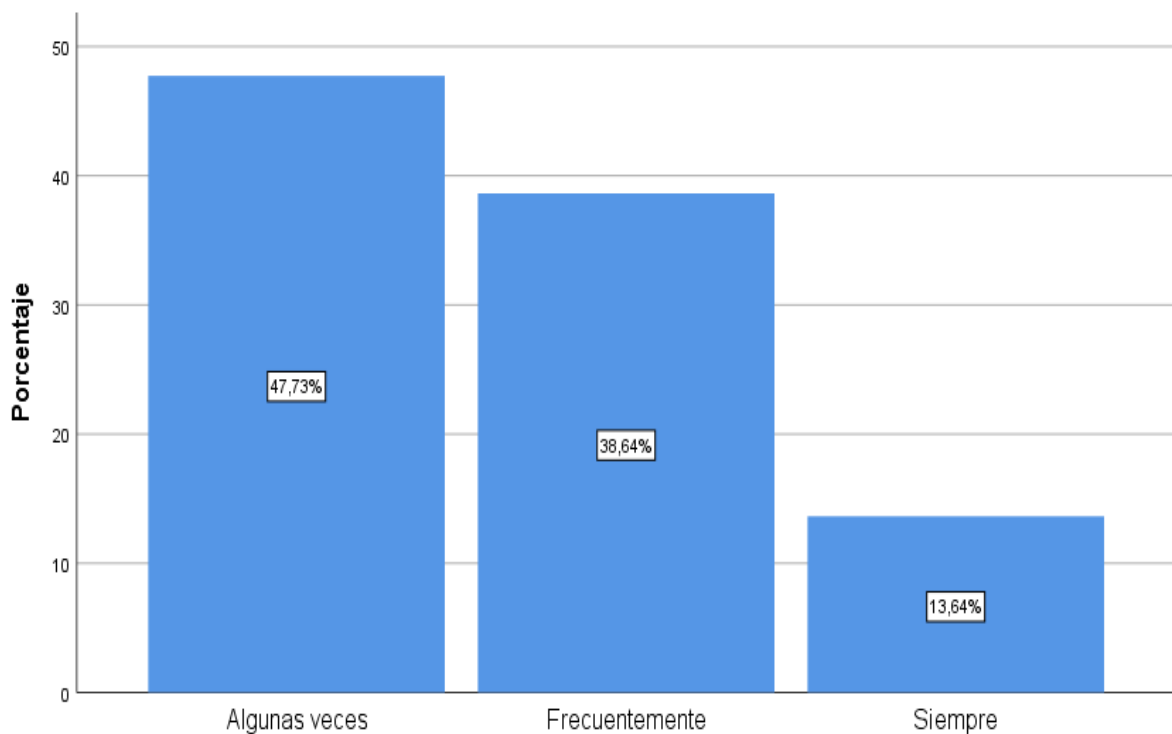


Figura 11 ¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS

De acuerdo con la tabulación de los datos de la figura 11, el 47,73% indicó que algunas veces se siente querido por las personas importantes de su círculo familiar debido al apoyo e inclusión que recibe de sus familiares, por otro lado, el 38,64% un grupo que frecuentemente carece de afecto emocional debido a que son aisladas y marginas dentro del hogar, mientras que e 13,64% mencionó siempre sentirse querido por sus familiares.

5. DISCUSIÓN

Acorde al primer objetivo de la investigación en el barrio 7 de Septiembre, se identificó que el factor económico es el principal condicionante de vida del adulto mayor, por causa de la dependencia financiera, disponiendo de ayuda de terceras personas en este caso sus familiares, consecuentemente de la suspensión de las actividades laborales como: comerciantes, carpinteros y vendedores ambulantes, debido al padecimiento de enfermedades fisiológicas y patológicas, por lo tanto es un grupo significativo económicamente inactiva, convirtiéndose en una carga dentro del círculo familiar.

Manteniendo una brecha en el aspecto de participación dentro de la comunidad en los servicios al cual suelen acudir influyendo en el factor relacional o red de apoyo. Tal como señala (MIES,2021); (López y Toapanta, 2021), el grado de vulnerabilidad que inciden en el adulto mayor es relativamente alto, causado por no tener suficientes recursos para generar o producir monetariamente y afrontar situaciones complejas en la etapa de la vejez, derivado de plazas laborales no adaptadas u acorde a su condición. Por esta razón el factor relacional busca fortalecer la autonomía y apoyo con una visión sistemática en coordinación a la relación con la familia, amigo, comunidad a pesar de las limitaciones y padecimientos

Dentro del factor ambiental los adultos mayores mencionan tener barreras estructurales en las viviendas, en los dominios fisiológicos, en los servicios de transporte, en la salud y en las relaciones personales, experimentando abandono por la falta de cuidado y protección por sus familiares, déficit en la atención, en la proporción y suministro de medicamentos. Por este motivo Palomba (2002) indica que el grado de bienestar subjetivo y satisfacción de las necesidades se mejorarían por medio de políticas sociales relacionados con los aspectos que influyen en el acceso a servicios, seguridad, transporte, movilización, habilidades en la tecnología y características del hogar.

En conformidad al objetivo dos del estudio, fundamentado en cuatro dimensiones para que mejoren las condiciones de vida a través de la identificación de las acciones, programas o proyectos que han sido ejecutadas en el barrio 7 de Septiembre. Se determinó que los adultos mayores al no tener una participación activa dentro de la comunidad en los servicios u

actividades de los programas en beneficio de este disminuirían el propósito del envejecimiento activo como optimizador de oportunidades tanto en el bienestar subjetivo como objetivo.

Los adultos mayores algunas veces no son incluidos en la Toma de decisiones sobre cuestiones cotidianas, siendo excluidos en su comunidad y en el entorno familiar. Dejando excluidos al grupo etario por diversos factores, por ende, otras personas toman las decisiones sobre su futuro que son importantes para su vida debido a las dificultades fisiológicas y patológicas. Es así como (Álvarez González, Vicente Sánchez, & Mumbardó Adam, 2022) precisa la autodeterminación como un sistema complejo asociado con la condición de vida donde intervienen factores volátiles de forma autónoma fundamentada a través de sus propios intereses, agenciales dirigidas a las metas, apoyos y oportunidades.

Mientras que el control de acciones alude al empoderamiento, toma de decisión, socialización y participación activa. Por esta razón los programas de atención prioritaria en la unidad de atención 7 de septiembre, constan de 20 usuarios seleccionados, a través del registro social mediante visitas domiciliarias estas se realizan con la finalidad de potenciar los servicios a los grupos vulnerables, tomando en cuenta datos socio económicos y demográficos, pero hay una falencia al no incluir a todos. Siendo excluido a causa de un registro social alto que no le permite acceder a los programas.

Así mismo en el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita, por lo tanto, no satisface sus necesidades debido a que frecuentemente necesitan el acompañamiento de sus cuidadores responsables para realizar alguna actividad que le impide fisiológica y económicamente. Siendo imprescindible la aplicación de las alianzas estratégicas desde las esferas del estado conjunto a políticas públicas en materia de inclusión estableciendo sistemas y servicios efectuados en su vida cotidiana para un envejecimiento activo,

Con el apoyo de la tecnología de la información y comunicación al alcance de ello, como el diseño de herramientas interactivas en dispositivos, plataformas web, aplicaciones digitales, con la finalidad de direccionar a la construcción de ciudades inteligentes adaptadas a los grupos vulnerables enfocado desde una visión digital, tomando en cuenta los agentes implicados en el proceso, así como el entorno donde se desarrollan, tal como indica (López y Álvarez, 2021).

En cuanto al Bienestar emocional, se precisa que los adultos mayores en algunas ocasiones presentan sentimientos de incapacidad o inseguridad debido a la estigmatización, al desprecio, al abandono y malos tratos de sus cuidadores dentro del círculo familiar, dejando evidenciado la inutilidad del grupo etario. Por lo tanto, dentro del factor relacional en pocas ocasiones manifiestan sentirse querido por las personas importantes para ellos, debido a que no tienen el apoyo emocional, psicológico y económico de su familia o amigos cercanos.

Por esta razón (Rafael Castro, 2014) enfatiza que relacionalmente intervienen factores claves como la comunicación, participación activa, socialización y redes de apoyo que permitiendo satisfacer necesidades propias del grupo etario, desempeñando un rol imprescindible en el desarrollo integral propiciando la adaptabilidad en el entorno donde se desarrollan a pesar del deterioro fisiológico que inducen a la exclusión, marginación, aislamiento y rechazo debido a estereotipos concebidos por la sociedad.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el presente estudio, se logró la identificación de los factores que inciden en las condiciones de vida de las y los adultos mayores, que, afectando el rendimiento de las capacidades fisiológicas, funcionales, socio económicas, ambientales, y relacionales. Además de presentar limitaciones en la etapa de la vejez, que inciden en los factores tanto subjetivos como ambiental y relacional o red de apoyo y objetivos siendo el económico y social.

Las personas del grupo etario en ocasiones son estigmatizadas por la sociedad, siendo excluidas por la comunidad, sintiéndose abandonadas, aisladas y mal tratadas por sus familiares, por lo tanto, estas falencias hacen que los programas, proyectos u actividades efectuadas por entidades rectoras incluyan y contribuyan a la protección del mismo siendo participes, pero parámetros del registro social que hace que no accedan.

Sin embargo los 20 usuario que contienen cada unidad brindan beneficios de atención médica, capacitación del estado nutricional, visitas domiciliarias para llevar a cabo las actividades de los promotores en el estado emocional, psicológico, socio económico y red de apoyo, por medio de gestiones para que el usuario sea beneficiario al bono para adultos mayores con la finalidad de contribuir económicamente al mejoramiento de las condiciones de vida, además de la ejecución de actividades en sus respectivos domicilios con la realización del mapa

de los sueños, matriz de plan de vida, el foda y actividades cognitivas, fisiológicas, ocio y tiempo libre, dando seguimiento, cumplimiento y evolución del adulto mayor.

Es la responsabilidad del estado conjunto a entidades rectoras garantizar el cumplimiento de los derechos sociales, que contribuya al bienestar, brindando apoyo y satisfacción en sus mejores años, siendo entes empoderados, a través de un envejecimiento activo, induciendo a la participación activa en la sociedad, volviéndose entes claves para el desarrollo y capaces de cumplir un rol importante dentro la sociedad y comunidad.

Las dimensiones que potenciaron el acceso a servicios dentro de la comunidad para mejorar las condiciones de vida son la inclusión social, autodeterminación, bienestar emocional y relaciones interpersonales, por lo tanto, la comunicación, el relacionamiento intergeneracional, la participación activa, la socialización y las redes de apoyo permiten satisfacer necesidades para lograr el bienestar subjetivo y objetivo.

Propiciando la adaptabilidad en el entorno donde se desarrollan a pesar del deterioro funcional de sus capacidades que inducen a la exclusión, marginación, aislamiento y rechazo debido a estereotipos concebidos por la sociedad. Es por ello que el estudio culminó con la identificación de actividades, programas o proyectos que han sido ejecutadas en el barrio 7 de Septiembre que favorezcan al mejoramiento de las condiciones de vida de los adultos mayores.

Recomendación

Inserción del trabajo conjunto del comité barrial, conjunto con MIES y entidades gubernamentales públicas y privadas para la implementación de programas inclusivos en cuanto al acceso a las personas adultas mayores que por diversos motivos el registro social le salió alto, siendo excluidos de los proyectos, es por ello que se debería adoptar nuevas estrategias para propiciar no solo la protección de sus derechos, su estado cognitivo y emocional, sino, además de fortalecer el envejecimiento activo generando oportunidades de participación para el aporte a través de conocimientos y experiencias adquiridas, siendo participe en la toma de decisiones para el desarrollo del comunidad.

Promover a través de campañas sensibilizadoras la inclusión, la seguridad social el manejo del cuidado psicológico y emocional del cuidador hacia el adulto mayor.

Proponer la Articulación intersectorial conjunto Alianzas estratégicas para fomentar el proyecto de Ciudades Inteligentes adaptadas a las deficiencias fisiológicas, social y tecnológicas para el funcionamiento y satisfacción de las condiciones de vida.

Los paradigmas arraigados son difíciles de erradicar, pero se debería incentivar e implementar programas generadores de conciencia en la comunidad con el propósito de percibir desde otras perspectivas a los grupos etarios, siendo entes clave para el desarrollo.

REFERENCIAS

- (1) Alzate Peralta, L. A., & Martínez Pérez, O. (2021). Los derechos del adulto mayor en la constitución del 2008: sustento de la calidad de vida para el adulto mayor en la República del Ecuador. *Revista Conrado*, 17(S3), 327-334.
- (2) S. Huenchuan (ed.), *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: perspectiva regional y de derechos humanos*, Libros de la CEPAL, N° 154 (LC/PUB.2018/24-P), Santiago, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2018.
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf
- (3) MIES (2020). informe mensual de gestión del servicio de atención y cuidado para personas adultas mayores y del estado situacional de su población objetivo.
<https://info.inclusion.gob.ec/index.php/informes-pamusrext/2020-inf-pam-usrint?download=1640:informe-adulto-mayor-julio>
- (4) Gob. (2021). Estado de situación de las personas adultas mayores.
<https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- (5) Secretaria nacional de planificación (2021). Plan creación de oportunidades 2021-2025.
https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creaci%C3%B3n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado_compressed.pdf

- (6) Borbor, D. R. (2021). Grado de dependencia y calidad de vida en adultos mayores de la comuna San Pedro, Santa Elena 2021. repositorio Dspace, 9-34. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6477>
- (7) Tigrero, A. L. (2022). habilidades cognitivas y condiciones de vida de los adultos mayores "casa de vida" del barrio el Paraíso del cantón Salinas, 2022. repositorio UPSE, pág. 81. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8670>
- (8) Adánez, Á. G., & Goñi, I. V. (2015). El ocio, tiempo libre y calidad de vida para un envejecimiento activo, el caso de la Universidad de Burgos. *EJIHPE: European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 5(1), 75-87. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5388704.pdf>
- (9) Palma-Palma, M. B., & Mendoza-Muñoz, B. (2018). Calidad de vida en los adultos mayores: intervención del trabajo social. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora*. ISSN: 2697-3626, 1(2), 16-21. <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/28>
- (10) Lozada Oliva, J. R. N. (2015). Calidad de vida del adulto mayor: efectos del programa estilos de vida para un envejecimiento activo-en la salud. distrito la esperanza, provincia de Trujillo, en el año 2014. <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/2848>
- (11) Guzmán Valle, A., & Roso Tarazona, K. D. (2021). Factores de Riesgo de Fragilidad que Afectan la Calidad de Vida y Salud en Adultos Mayores de 55 años en Santander Durante el año 2020-2021. <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/5501>
- (12) Rodríguez Palmero, A., & Hernández Luis, Y. S. (2021). El Envejecimiento Activo en Personas Mayores. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24670/El%20Envejecimiento%20Activo%20en%20Personas%20Mayores.pdf?sequence=1>

- (13) Anguita, L. A. (2015). Políticas sociales y calidad de vida del adulto mayor. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 3(2), 76-86.
<https://www.redalyc.org/pdf/5523/552357189004.pdf>
- (14) Rozas Latorre, V. G., & Apaza Espinoza, R. (2018). Factores Familiares y Sociales Asociados a la Calidad de Vida de los Adultos Mayores Atendidos en el Centro de Salud Yanahuara, Arequipa 2017.
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8031>
- (15) Torres Reyes, J. D. (2016). Análisis de las determinantes de la calidad de vida de los adultos mayores de la provincia del Guayas sector urbano. Año 2015.
<http://201.159.223.180/handle/3317/5165>
- (16) Hernández-Romero, G., Salazar- Heredia, A. y Mollinedo-Muños, P. (2020). Cátedra universitaria: Opción para mejorar la calidad de vida del adulto mayor en Granma-Cuba. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, XXVI (Número especial 2), 69-80.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7599932>
- (17) Villamar Gómez, J. (2016). Los indicadores sintéticos de bienestar. La medición de la calidad de vida de las personas mayores. researchgate. Obtenido de
https://www.researchgate.net/publication/318661322_Los_indicadores_sinteticos_de_bienestar_La_medicion_de_la_calidad_de_vida_de_las_personas_mayores
- (18) Alvarado Mercado, Y. F., & Chávez Sánchez, R. G. (2020). Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor Víctor Larco Herrera. 2019.
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15940>
- (19) Galindo Negrón, G. A., Navarrete Grove, B. F., & Pinto Marchant, A. V. (2016). Estimulación cognitiva y calidad de vida en un grupo de adultos mayores (Doctoral dissertation, Universidad de Ciencias de la Informática).
<http://35.192.111.13/handle/20.500.12743/541>

- (20) Poblete V., F., Flores R., C., Abad C., A., & Díaz S., E. (2015). Funcionalidad, fuerza y calidad de vida en adultos mayores activos de valdivia. *Revista Ciencias de la Actividad Física*, 16 (1), 45-52. <https://www.redalyc.org/pdf/5256/525652730005.pdf>
- (21) Jiménez Castillo, J. A., Téllez Castillo, C. A., & Esguerra, G. (2011). Conceptualización y medición de la calidad de vida. Scielo. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S179499982011000100008&script=sci_arttext#:~:text=Dimensi%C3%B3n%20f%C3%ADsica%3A%20incluye%20la%20capacidad,%2C%20energ%C3%ADa%2C%20etc.
- (22) López Morales, C. D., & Toapanta Naula, L. G. (2019). Factores socioeconómicos que determinan la calidad de vida de los adultos mayores en Ecuador. dspace. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24066/1/UCE-FCE-LOPEZ%20CHRISTIAN-TOAPANTA%20LUIS.pdf>
- (23) Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar, "Capítulo 1. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias" en *Metodología de la investigación*, sexta edición, McGraw Hill Education, México, 2014, pp.2-21.
- (24) Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. Obtenido de http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2792/510_06_color.pdf
- (25) López, E. A. y Álvarez-Aros, E. L. (2021). Estrategia en ciudades inteligentes e inclusión social del adulto mayor. *Paakat: Revista de Tecnología y Sociedad*, 11(20). <http://dx.doi.org/10.32870/Pk.a11n20.543>
- (26) Hernández Vergel, V. K., Solano Pinto, N., y Ramírez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*, 26(95), 530-543. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.95.6>

- (27) Rafael Castro, Y. R. (2014). La influencia de las inadecuadas prácticas de habilidades sociales en las relaciones interpersonales de los adultos mayores de Trujillo, repositorio UNT. Obtenido de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3908>
- (28) Álvarez González, O., Vicente Sánchez, E., & Mumbardó Adam, C. (2022). Mejora de la autodeterminación y calidad de vida en adultos mayores con necesidades generalizadas de apoyo. Ediciones Universidad de Salamanca Siglo Cero, vol. 53 (4), 2022, octubre-diciembre. Obtenido de <https://www.researchgate.net/profile/Cristina-Mumbardo->
- (29) López Morales, C. D., & Toapanta Naula, L. G. (2021). Factores socioeconómicos que determinan la calidad de vida de los adultos mayores en Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24066/1/UCE-FCE-LOPEZ%20CHRISTIAN-TOAPANTA%20LUIS.pdf>
- (30) MIES. (2021). Norma técnica del servicio de atención en el hogar y la comunidad. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2021/06/2_norma_tecnica_ahc_-_05052021-sd-signed0310673001624404435.pdf
- (31) González Tomalá, Y. J., & Gonzabay Galdea, C. M. (2019). Factores sociales relacionados a la calidad de vida en usuarios con tuberculosis. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4850/UPSE-TEN-2019-0004.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (32) Palomba, R. (2002). Calidad de vida, conceptos y medidas. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/33766517/envejecimientoRP1_ppt-libre.pdf?1400776659=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DCalidad_de_Vida_Conceptos_y_medidas.pdf&Expires=1674940011&Signature=Ua84pBYRT6ZGImfs5o38Ey8QRRolWtZBhgAxWufEzBPJr

ANEXOS

Anexo 1. Número de adultos mayores en el barrio 7 de Septiembre

#	Apellido/Nombre	Cédula	Edad	Sexo	Celular
1	ALEXI DAÑAVI	09204229230	76	F	
2	CEVALLOS VELIZ MIGUEL		64	M	
3	MAGALLÁN GUALE MAGNERICA		87	F	
4	BORBOR SUAREZ MAURA CANDELARIA	0908427180	76	F	
5	CLEMENCIA GONZALEZ LICOA	0911507333	74	F	
6	SANCAN CHAVEZ DELIA		78	F	
7	CONFORME MERCHÁN MEDARDO	1302094972	66	M	
8	CRUZ ORRALA EMILIO	0907648174	75	M	
9	DE LA O TOMALA JOSE	2400219057	72	M	
10	DEL VALLE LUCAS CELINDA	1302550684	82	F	
11	DELGADO PILLIGUA LUZ LUZMILA	0905969614	64	F	
12	SUAREZ PANCHANA JULIA JACIENTA		65	F	
13	EUSEBIO MEJILLÓN LUCIA VENEDIGNA	0902265495	76	F	0980935036
14	FLORES ORTEGA LORENZO	0901669507	86	M	
15	GONZABAY QUINDE DOMINGO	0906479709	67	M	0939152882
16	GONZALEZ QUINDE WALTER		65	M	
17	GUALE POZO SERGIO	0964453900	65	M	
18	SUAREZ VILLON LUIS ALFREDO		66	M	
19	FLORES GONZALEZ LUCIA OTILIA		66	F	
20	INDIO RIVERA AGUSTIN	1304228552	64	M	
21	JOSÉ BANCHÓN SANTIAGO	0901319863	70	M	
22	JUSTO TOMALA	0907642631	65	M	
23	MAGALLAN MAGALLÁN ISIDORA ESQUISIA	0912156106	64	F	0997056042
24	MARTÍNEZ MAGALLÁN ERSÁ	0924482458	78	F	
25	MENOSCAL ÁVILA JOSÉ	1301758163	82	M	
26	MONTILLA ARAMBULO FANNY MARIA	0904027018	81	F	0996232022
27	MORALES LAÍNEZ CLAUDIO GERMAN	0901211045	84	M	
28	NEIRA YAGUAL CARLOS AMBROSIO	0903590016	74	M	
29	NELLY GRMANI PALMA	0905356085	65	F	
30	ORRALA TUMBACO JULIA	0901043661	76	M	
31	PARRALES ALAY PEDRO	1703242574	70	M	092457029
32	PILAY ORTEGA MARIA TEODORA	0908343119	84	F	
33	PLAZA DOMENIC ANGEL ELOY	1301666697	70	M	0992492308
34	POZO BRYAN MOREIRA	0904828423	77	F	
35	POZO MIRABA GLADYS INDELINA	0907235469	64	F	0981416198
36	POZO MORAN MARÍA DOLORES	0917650568	65	F	
37	QUIMI ALEJANDRO EDUARDO	0905155115	65	M	
38	GONZÁLEZ FRANCO MATEO NIGLAMON		91	M	
39	QUIMIS FRANCISCO OBDULIO	1301575559	77	M	

40	RAMIREZ GONZABAY CESAR	0918257817	64	F	0997562075
41	RAMIREZ SUAREZ ROSA EMILIA	0901229435	76	F	
42	REYES PIONZA ESTHER ADELICIA	0901960773	66	F	0991194901
43	RIVERA NARVÁEZ NATIVIDAD	1306411115	72	F	
44	RODRIGUEZ RODRÍGUEZ FELIPE	0903994492	71	F	
45	SANCHEZ CALDERON ROSA	0925458572	73	F	
46	TÓALA BAQUE NATIVIDAD AIDA	0909798589	80	F	
47	URBANO MARCIAL VERA	0700515166	82	M	0967013991
48	VELIZ MERCHAN MARIA MAGDALENA	0906233093	64	F	0990958325
49	ZAMORA VERA MANUEL	1302266075	72	M	0959254017
50	YAGUAL SUAREZ ALBA		67	F	

Fuente: Datos obtenidos de la base de datos de la presidenta del barrio 7 de Septiembre

Anexo 2. Encuesta sobre las condiciones de vida



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

Encuesta sobre los factores que inciden en las condiciones del adulto mayor en el barrio 7 de Septiembre, del cantón La libertad, periodo 2022-2023

Instrucción: este instrumento tiene la finalidad de identificar los factores condicionantes para la búsqueda de satisfacción, bienestar y programas implementados en el barrio.

Seleccione con un visto ✓ la respuesta:

Factor condicionante

1.- ¿Factor que afecta la condición/calidad de vida?

- Factor económico
- Factor social
- Factor ambiental
- Factor de relacional o red de apoyo

Inclusión social

2.- ¿Tiene dificultad para participar en su comunidad?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

3.- ¿Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

4.- ¿En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

5.- ¿Está excluido en su comunidad?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

6.- ¿Su red de apoyo no satisface sus necesidades?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Autodeterminación

7.- ¿Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

8.- ¿Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

9.- ¿Hace planes sobre su futuro?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Bienestar emocional

10.- ¿Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Relaciones interpersonales

11.- ¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?

- Nunca
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre