

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Calidad de vida de los y las adultas mayores de la
Cooperativa Azuay, parroquia El Eno
del cantón Lago Agrio.**

AUTORA:

Otavalo Guanoquisia Denny Mercedes

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
TRABAJO SOCIAL**

TUTOR:

Beccar Varela Julio María

GUAYAQUIL, ECUADOR

09 de septiembre del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Otavalo Guanoquisia Denny Mercedes** como requerimiento para la obtención del título de **Trabajo Social**.

TUTOR

f. 

Julio Maria Beccar Varela

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 

Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Otavalo Guanoquiza Denny Mercedes**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Calidad de vida de los y las adultas mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia El Eno del cantón Lago Agrio**, previo a la obtención del título de **Trabajo Social** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a 09 de septiembre del año 2024

EL AUTOR (A)

f. _____
Otavalo Guanoquiza Denny Mercedes



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Otavalo Guanoquisa Denny Mercedes**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **Calidad de vida de los y las adultas mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia El Eno del cantón Lago Agrio**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 09 de septiembre del año 2024

LA AUTORA:

f. _____
Otavalo Guanoquisa Denny Mercedes

REPORTE COMPILATIO

**INFORME DE ANÁLISIS**
magister

Trabajo Titulación - Denny Otavalo

2% Textos sospechosos

2% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos (ignorado)

3% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

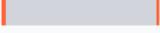
Nombre del documento: Trabajo Titulación - Denny Otavalo.docx ID del documento: e65f72e3f5dd075cec819571609253dc3527b9dc Tamaño del documento original: 441,71 kB Autores: []	Depositante: Julio María Beccar Varela Fecha de depósito: 19/8/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 19/8/2024	Número de palabras: 25.933 Número de caracteres: 162.682
--	---	---

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/21064/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-T50-147.pdf 77 fuentes similares	5%		 Palabras idénticas: 5% (1241 palabras)
2	 TESIS_A2024-MERA.docx TESIS_A2024-MERA #7fad44 El documento proviene de mi grupo 56 fuentes similares	3%		 Palabras idénticas: 3% (569 palabras)
3	 www.redalyc.org https://www.redalyc.org/journal/1452/145274704005/145274704005.pdf 5 fuentes similares	2%		 Palabras idénticas: 2% (588 palabras)
4	 Trabajo CARLOS MORALES.docx Trabajo CARLOS MORALES #258749 El documento proviene de mi grupo 46 fuentes similares	2%		 Palabras idénticas: 2% (451 palabras)

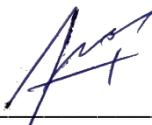
Firma de Estudiante



f. _____

OTAVALO GUANOQUISA DENNY MERCEDES

Firma de Docentes

f.  _____
JULIO MARIA BECCAR VARELA
TUTOR

f.  _____
GILDA VALENZUELA, MGS.
COORDINADORA UIC A-2024

AGRADECIMIENTO

Primero, quiero dar gracias a Dios por la vida, la salud y la inteligencia para haber logrado mi objetivo. El camino fue difícil, pero Él siempre sostuvo mi mano para seguir adelante.

También quiero agradecer a la UCSG por haberme dado la oportunidad de estudiar a través de una beca, lo que me permitió cumplir mi sueño de ser trabajadora social.

Un agradecimiento total e infinito a mi tutor de tesis, el Mgs. Julio María Beccar Varela, quien compartió conmigo sus conocimientos y experiencias académicas para realizar este trabajo de titulación. Puedo decir que tuve al mejor tutor de tesis. Con el tiempo, el Mgs. podrá olvidar a sus estudiantes, pero yo, en especial, siempre lo recordaré con cariño y respeto, pues ha marcado el verdadero significado de ser profesional y ser humano a la vez.

Agradezco de corazón a mi cuñada Maryuri Bravo, pues gracias a ella tuve la oportunidad de seguir estudiando, ya que fue quien recopiló la información necesaria para que pudiera acceder a la beca que me benefició.

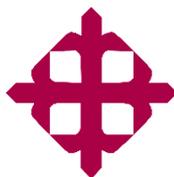
Finalmente, agradezco a mis padres, José Otavalo y Blanca Guanoquiza, y a mis hermanos, Olger, Hermes, Jamil, Joffre y Delia Otavalo, por estar siempre conmigo en las buenas y en las malas, sé que siempre estarán conmigo ayudándome. Mil gracias.

DEDICATORIA

Quiero dedicar el presente trabajo de titulación a mis hijos, Damian y Karen Campoverde, quienes me han dado la fortaleza para culminar mis estudios. Mis queridos hijos, han tenido que pasar por momentos difíciles con una madre ausente en múltiples ocasiones debido a tantas ocupaciones del trabajo y los estudios. Es por eso que les dedico todo mi esfuerzo y sacrificio, con el anhelo de brindarles un mejor porvenir.

También se lo dedico a mi esposo, Henry Campoverde, quien, a pesar de las situaciones difíciles que hemos atravesado, sigue de pie caminando junto a mí, con amor y respeto. Espero que este nuevo logro fortalezca nuestro futuro como familia y nos permita brindar lo mejor a nuestros hijos.

Dedico este trabajo a mis padres, hermanos y abuelita, quienes siempre me han apoyado y nunca me han dejado sola. El profundo amor que me han demostrado como familia es algo invaluable. Por eso, este trabajo es para ustedes, ya que sin su ayuda no habría sido posible lograrlo.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

JULIO MARIA BECCAR VARELA
TUTOR

f. 

ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN
DIRECTORA DE CARRERA

f. 

GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
COORDINADORA DEL ÁREA

f. 

CARMEN SUSANA CORTE ROMERO
DOCENTE Oponente

ACTA DE CALIFICACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R). (Cod. 435)
PERIODO A-2024 (Cod. 11955)

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "CALIDAD DE VIDA DE LOS Y LAS ADULTAS MAYORES DE LA COOPERATIVA AZUAY, PARROQUIA EL ENO DEL CANTÓN LAGO AGRIO", elaborado por el/la estudiante DENNY MERCEDES OTAVALO GUANOQUISA, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JULIO MARIA BECCAR VARELA	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	CARMEN SUSANA CORTE ROMERO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
10 / 10	10.00 / 10	10.00 / 10	10.00 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:	10.00 / 10		

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.



GILDA MARTINA
VALENZUELA
TRIVINO

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

RESUMEN.....	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 Antecedentes:.....	5
1.1.1 Antecedentes contextuales y estadísticos	5
1.1.2 Antecedentes Investigativos.....	8
1.2 Definición del Problema de Investigación.....	13
1.3 Preguntas de Investigación.....	18
1.3.1 Pregunta principal	18
1.3.2 Sub Preguntas	18
1.4 Objetivos.....	19
1.4.1 Objetivo General	19
1.4.2 Objetivos Específicos	19
1.5 Justificación	19
CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES.....	22
2.1 Marco teórico	22
2.1.1 Teoría Ecológica	22
2.1.2 Microsistema	23
2.1.3 Mesosistema	23
2.1.4 Exosistema.....	24
2.1.5 Macrosistema	24
2.1.6 Cronosistema	24
2.2 Teoría del medio social o socio ambiental	25
2.3 Marco conceptual	26
2.3.1 Envejecimiento.....	26

2.3.2	Calidad de vida	27
2.3.3	Integración Familiar	29
2.3.4	Comunicación	30
2.3.5	Situación económica de AM	31
2.3.6	Situación habitacional	32
2.3.7	Relaciones familiares de AM	33
2.3.8	Apoyo Emocional	34
2.3.9	Percepción	35
2.3.10	Servicios básicos	35
2.4	Marco normativo	35
2.4.1	Marco normativo Nacional	35
2.4.2	Constitución de la República del Ecuador	35
2.4.3	Tratados y convenios internacionales	37
2.4.4	Principios de las Naciones Unidas 1991	37
2.4.5	Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (2015)	38
2.4.6	Leyes orgánicas y ordinarias	38
2.4.7	Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	38
2.5	Marco estratégico	41
2.5.1	Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024- 2025	41
2.5.2	Objetivos del Desarrollo Sostenible 2030	44
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN		46
3.1	Enfoque de la investigación	46
3.2	Tipo y nivel de investigación.	47
3.3	Método de investigación	47
3.4	Universo, muestra y muestreo	48
3.5	Formas de recolección de información	49

3.5.1 Entrevistas semiestructuradas	50
3.6 Formas de análisis de la información	50
3.6.1 Categorías y variables.....	51
3.6.2 Categorías.....	51
3.6.3 Variables	52
CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	53
4.1 Características de las personas adultas mayores entrevistadas.	53
4.2 Objetivo. Caracterizar la situación socioeconómica de los AM en relación a sus ingresos y acceso a servicios básicos.	54
4.3 Objetivo. Identificar las condiciones de vivienda y situación habitacional de los Adultos Mayores.	60
4.4 Objetivo. Conocer la calidad de las relaciones familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay relacionados con la integración familiar, comunicación y apoyo emocional.....	65
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	78
5.1. CONCLUSIONES	78
5.2. RECOMENDACIONES.....	81
Bibliografía.....	83
ANEXOS	88

RESUMEN

El trabajo se centra en el estudio de las condiciones socioeconómicas y familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia El Eno, Cantón Lago Agrio. Utilizando un enfoque cualitativo, el estudio analiza las características de esta población y sus percepciones sobre la calidad de vida, destacando las dificultades que enfrentan para cubrir necesidades básicas como alimentación, salud y acceso a servicios. A través de entrevistas, se aborda la falta de ingresos y de seguros formales, lo cual los hace más vulnerables. Se utilizan dos teorías principales: la ecológica de Bronfenbrenner y la del medio ambiente, que proporcionan marcos teóricos para comprender la interacción de estos adultos mayores con su entorno familiar y social. Los resultados indican que las políticas locales y nacionales no han sido suficientes para garantizar una vejez digna. Además, se resalta la carencia de servicios esenciales, como agua potable y saneamiento, en la comunidad, lo que afecta negativamente su bienestar. Se concluye que la falta de recursos y apoyo institucional limita el envejecimiento digno de los adultos mayores, y se recomienda implementar políticas públicas más inclusivas que aborden las necesidades de esta población.

Palabras Claves: *Percepción, Calidad de vida, Condiciones económicas, Vivienda, Comunicación y Familia.*

ABSTRACT

The study focuses on exploring the socio-economic and family conditions of older adults in Cooperativa Azuay, Parroquia El Eno, Canton Lago Agrio. Using a qualitative approach, it seeks to understand the characteristics of this population and their perceptions of quality of life, emphasizing the challenges they face in meeting basic needs like food, healthcare, and access to services. Through interviews, the study reveals that many older adults lack steady income and formal insurance, making them more vulnerable. The research is grounded in two key theories: Bronfenbrenner's ecological theory and the environmental theory, which help to explain how these older adults interact with their family and social surroundings. The findings show that both local and national policies fall short in ensuring a dignified aging process. Furthermore, the absence of essential services, such as clean drinking water and proper sanitation, is a major factor that negatively affects their quality of life. In conclusion, the lack of resources and institutional support significantly limits the ability of these older adults to age with dignity. The study suggests that more inclusive public policies are needed to address the specific needs of this vulnerable population.

Keywords: Perception, Quality of life, Economic conditions Communication and Family.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional ha generado importantes desafíos a nivel global, obligando a los gobiernos y sociedades a reconsiderar sus estrategias de bienestar social, salud y economía. Ecuador, al igual que muchos otros países, enfrenta una creciente demanda por parte de su población adulta mayor, la cual exige medidas más inclusivas y efectivas para garantizar su bienestar integral. En este contexto, se vuelve imprescindible el estudio detallado de las condiciones en las que viven los adultos mayores, especialmente en sectores rurales, donde la precariedad de los servicios y el acceso limitado a recursos básicos agravan la situación.

Este estudio se realiza en la Cooperativa Azuay, ubicada en la parroquia El Eno, Cantón Lago Agrio, y pretende identificar las principales problemáticas que enfrentan los adultos mayores en los ámbitos económicos, habitacionales y de relaciones familiares.

En el Capítulo I: Planteamiento del problema de la calidad de vida de los adultos mayores en un contexto de carencias económicas y sociales, con especial atención a las deficiencias en el acceso a servicios básicos como salud, vivienda y alimentación. Se identifican también los factores que contribuyen a la vulnerabilidad de este grupo etario, tales como la falta de ingresos estables y la ausencia de redes de apoyo institucionales.

En el Capítulo II: Marcos referenciales, tanto teóricos como legales, que sustentan el análisis. Desde una perspectiva teórica, se emplean la teoría ecológica de Bronfenbrenner y la teoría socioambiental de Gary Thomas Marx que posteriormente fue desarrollada por Jonathan Gubrium para explicar la interacción de los adultos mayores con su entorno inmediato y las políticas públicas. Además, se revisa el marco normativo nacional que protege a los adultos mayores en Ecuador, destacando las leyes y regulaciones que sancionan la violación de los derechos y buscan garantizar una vida digna a esta población.

El Capítulo III: Metodología utilizada en esta investigación, que adopta un enfoque cualitativo para profundizar en las percepciones y vivencias de los adultos mayores. Mediante entrevistas semiestructuradas y la observación en campo, se recolectaron datos que permiten comprender la realidad habitual de los adultos mayores en esta comunidad.

En el Capítulo IV: Resultados obtenidos a partir del trabajo de campo, revelando que los adultos mayores de la Cooperativa Azuay enfrentan múltiples carencias, especialmente en términos de acceso a servicios básicos como agua potable, alcantarillado y atención médica. Además, se destaca la dependencia económica y social que muchos de ellos tienen respecto a sus familias, así como la insuficiencia de las políticas públicas locales para atender adecuadamente sus necesidades.

Capítulo V: conclusiones y recomendaciones de la investigación. Se concluye que, a pesar de los esfuerzos normativos y algunas intervenciones locales, los adultos mayores en esta región siguen viviendo en condiciones de vulnerabilidad, lo que subraya la necesidad de políticas más inclusivas y enfocadas en la atención integral de este grupo poblacional. Se proponen recomendaciones dirigidas a mejorar los servicios de salud, la infraestructura básica y el apoyo social, con el fin de promover un envejecimiento digno y saludable en esta comunidad.

Esta investigación busca contribuir al debate sobre las políticas de envejecimiento en Ecuador y proporcionar herramientas para el diseño de programas más efectivos y sostenibles en beneficio de los adultos mayores

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes:

1.1.1 Antecedentes contextuales y estadísticos

Para la OMS (1966) calidad de vida es la valoración que cada persona tiene del lugar que tiene dentro de la vida, ya sea en el contexto de la cultura, los valores en que vive relacionados a los objetivos, perspectivas, pautas e inquietudes. En otro contexto es una percepción extensa que envuelve de una manera complicada la salud ya sea física, fisiológica, su independencia, las relaciones sociales y relación con el medio ambiente.

En 2021, el 7,4% de la población de 17,5 millones de Ecuador será anciana. Considerando datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), el número de residentes además del número de personas mayores ha aumentado un 32% en la última década. En 2010 y 2020. Aumentaron las cifras poblacionales de 986.294 a 1.310.297. El Ministerio de Inclusión Económica y Social enfatiza que para el 2030 los adultos mayores representarán un 30% de la población del País. (Machado, 2021)

La población en el mundo está envejeciendo representando un fenómeno simbólico del siglo XXI. Dos habitantes en el mundo cumplen 60 años y en la actualidad militan 810 millones de personas mayores por encima de esta edad a nivel mundial. Por otra parte, el Ecuador tiene 1.049.824 de

población adulta mayor de 65 años, lo que representa el 6,5% de los habitantes que integran el País (MIES, 2022)

Caracterización de Adultos Mayores de acuerdo al (MIES, 2022)

- 45% en condiciones de pobreza y extrema pobreza por NBI. * (424.824 AM)
- El 42% vive en el sector rural. * (395.180 AM)
- 14,6% de hogares pobres se compone de un adulto mayor viviendo solo. ** (Dato 2013)
- 14,9% son víctimas de negligencia y abandono (PNBV).
- 74,3% no accede a seguridad social de nivel contributivo.

Según Naciones Unidas se producirá un fenómeno dramático: por primera vez, la mayoría tendrá más de 60 años en comparación con el número de niños. Para entonces, habrá 2 mil millones de personas mayores en el mundo y, según estadísticas de la ONU, el 25% de ellas vivirá en América Latina, donde la proporción de mujeres será mayor. (Naciones Unidas, s.f.)

Mediante su informe las Naciones Unidas (ONU, 2022) señala que uno de los mayores fenómenos demográficos es el envejecimiento poblacional en América Latina y el Caribe, y enfatiza que para el 2022, la cantidad de adultos mayores de 60 años de edad en la región aumentará a los 88,6 millones, lo que significa el 13,4% de la población total en 2030 alcanzará el 16,5%. La región atraviesa por un proceso de envejecimiento y se estima que para el 2050 el número de adultos mayores aumente significativamente un 25.1% del total de los habitantes (193 millones) el cual indica que la cantidad adultos mayores será de 2.1 mayor que en el año 2022 (ONU, 2022)

De forma equitativa las posibilidades de vida para mujeres y hombres va en aumento de 48.6 en los años 1950 a 75.1 en el 2019. Sin embargo, la

esperanza de vida en el año 2021 se estrechó unos 2,9 años, a diferencia del 2019 a causa de la pandemia de COVID-19, pero la expectativa de aumento en el 2021 es alta, pues para el 2030 se estima alcanzará los 77,2 años. (ONU, 2022)

En el año 2021 la OIT señala que en Quito más del 40% de las personas adultas mayores, enfrentan una situación de inseguridad económica, es decir, no reciben ingresos por trabajo ni una pensión de vejez, reveló la OIT. Con un 44% de personas en esta situación, el promedio para Ecuador es más elevado que para América Latina y el Caribe, donde un 34,5% de personas mayores de 65 años no tienen ingresos (OIT, 2024)

El estudio denominado “La seguridad económica de los adultos mayores en Ecuador: situación actual y desafíos para la política pública”, muestra que la inseguridad económica entre esta población afecta de manera desproporcionada a las mujeres: más del doble de mujeres (58,1%) carece de ingresos laborales o pensiones en comparación con los hombres (27,5%). (OIT, 2024)

La cooperativa Azuay está situada en la provincia de Sucumbíos perteneciente al Cantón Lago Agrio parroquia el Eno. El acceso es difícil pues no cuenta con vehículos públicos para la movilización de sus habitantes, las vías de acceso son de lastre y se encuentra rodeada de flora y fauna silvestre. Tiene una población de 25 familias en las cuales existen 15 adultos mayores ubicados en áreas geográficas dispersas de la cooperativa. El trabajo diario

es el principal sustento para sobresalir, es decir la mayor parte de la población su profesión es jornaleros y otra parte de la población se dedica a la agricultura y ganadería.

No todas las personas adultas mayores que habitan en la cooperativa Azuay cuentan con un sustento estable para cubrir sus necesidades básicas, pues de los 15 adultos mayores, 7 personas cobran la pensión del proyecto del MIES Envejeciendo Juntos, 2 personas cobran la jubilación del seguro campesino y 6 personas no cuentan con ningún tipo de beneficio económico, lo cual dificulta el bienestar integral de los adultos mayores. Dentro de la cooperativa existe el programa de atención domiciliaria para personas adultas mayores dirigida por el MIES siendo el único programa social gerontológico.

1.1.2 Antecedentes Investigativos.

Para las personas adultas mayores, calidad de vida significa paz y tranquilidad, cuidado y protección de los miembros de la familia con respeto, amor y dignidad, y que sus necesidades de libertad de expresión, toma de decisiones, comunicación e información sean satisfechas como seres sociales. (Vera, 2007).

Es así que se realizó un rastreo de estudios relacionados a la calidad de vida en la población adulta mayor obteniendo diversos estudios que guardan relación con la presente investigación, por los que procedemos a presentar los antecedentes investigativos por el país de origen de la publicación.

Las buenas condiciones de vivienda se asociaban significativamente con una alta calidad de vida, así como con la felicidad y el acceso a la salud en los centros de atención médica, los autores descubrieron dichas condiciones mediante las variables utilizadas en el análisis de componentes principales. Mientras que la falta de derechos a la vivienda, la infelicidad y las malas condiciones de vivienda se asocian con una menor calidad de vida. (Soria & Montoya, 2017)

Así también, la Revista Retos publica el artículo “Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México” bajo la autoría de Mario Villarreal, José Moncada, Paulina Ochoa y Javier Hall (2021) El objetivo general propuesto fue evaluar la calidad de vida (CdV) de las personas mayores en dos centros de atención para lo cual realizaron un estudio exploratorio tipo encuesta, que se consideró apropiado porque permitía comprender el comportamiento de las personas. La investigación está principalmente interesada en describir la experiencia social. Se identificaron temas de interés para la recopilación de datos de comunicación. El análisis MA mostró una edad media de $70,90 \pm 9,19$ años.

La edad máxima analizada fue de 98 años, mientras que la edad mínima analizada fue de 60 años. Referente al género, 77 de los adultos mayores estudiados fueron mujeres y 23 hombres.

Mientras que, en Colombia, las autoras Isabel Fajardo y Leonor Córdoba (2016) desarrollan una investigación titulada “Calidad de vida en

adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo” con el propósito de describir el modelo explicativo y de medición de la calidad de vida desarrollado por Shalock y Verdugo, para el cual se realizaron estudios no experimentales. Una población y muestra conocida de 60 mujeres mayores que informaron haber experimentado algún tipo de violencia de pareja, por lo que derribar las barreras sociales y culturales que impiden a las personas envejecer, mejorar su calidad de vida y desenvolverse de manera óptima en sus familias y en la sociedad en su conjunto, utilizando los conocimientos, necesidades y potencialidades que han acumulado durante su vida para impulsar a las nuevas generaciones. (Fajardo & Córdoba, 2016)

Otra investigación se realiza en Colombia nombrado “Calidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia” con la autoría de Shirley Vargas y Ricardo Melguizo (2017) el cual su principal objetivo de la propuesta es identificar los factores relacionados con la calidad de vida de las personas adultas mayores en Cartagena en el año 2015. Manejando un enfoque de encuesta transversal, el cual los autores evalúan a 107.604 adultos mayores y una muestra de 660 personas. Realizan un muestreo en dos etapas con referencia a la teoría de la calidad de vida relacionada con la salud.

Las principales conclusiones de los autores es que prevalecen las mujeres con un (55,7%), tienen pareja estable (62,6%), educación primaria (49,6%), ocupación familiar (52,8%) y viven en segundo y tercer grado. pisos (66,7%), donde viven una media de 4 personas en casa. Se observó un alto

equilibrio de apoyo social adecuado (89,5%), ausencia de síntomas depresivos clínicamente significativos (86,9%) y realización independiente de actividades básicas (86,3%) y actividades instrumentales de la vida diaria (60,8%). Buena (51,4%) y la calidad de vida relacionada con la salud es muy buena (87,4%). La enfermedad más común fue la enfermedad cardiovascular. (Vargas & Melguizo, 2017)

La Revista Enfermería Global de Perú publica un artículo académico nombrado “Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú)” bajo la autoría de Stephanie Queirolo, Miguel Barboza y José Ventura (2020) expusieron el objetivo de analizar las propiedades de medición de la encuesta de calidad de vida WHOQOL-OLD en adultos mayores institucionalizados en el Perú. Una muestra de 300 adultos mayores de 65 años (edad=78,41) de un hogar de ancianos de la ciudad de Lima, 173 (57,7%) hombres y 127 (42,3%) mujeres. La estructura interna del WHOQOL se analizó mediante análisis factorial confirmatorio (AFC) y validez convergente del Índice de Calidad de Vida (QLI). También se evaluaron indicadores de confiabilidad de la muestra de investigación y se obtuvieron escalas (Queirolo, Barboza, & Ventura, 2020)

Mientras que, en Argentina, el autor Andrés Conrado Peranovich (2009) desarrolló un estudio titulado “Enfermedades crónicas y factores de riesgo en adultos mayores de Argentina: años 2001 – 2009” el objetivo principal fue utilizar el método EVAD para evaluar el estado de salud de la población argentina mayor de 65 años entre 2001 y 2009, mostrando el impacto de las principales enfermedades crónicas comunes. El método elegido por los

autores es un estudio cuantitativo basado en el análisis EVAD de la población de 65 y más años residente en Argentina entre 2001 y 2009.

Por tal razón el autor logra obtener que, EVAD expresa la duración de vida saludable que el individuo promedio puede esperar en función de la incidencia de enfermedades que causan discapacidad y muerte. Por tanto, los datos deben interpretarse como una correlación entre la esperanza de vida de la población y el número de años vividos, excluidas las enfermedades (Conrado, 2009)

En el Ecuador Los autores Miguel Bustamante, María Lapo, José Torres y Segundo Camino (2017) realizan una investigación con respecto a los “Factores Socioeconómicos en la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador” con el fin de estudiar los principales factores socioeconómicos que prescriben la calidad de vida de las personas mayores en la provincia del Guayas. Para ello, realizaron estudios demográficos y socioeconómicos representativos, empleando diversas variables para crear categorías y dicotomías simuladas. Además, realizaron un análisis factorial utilizando la técnica de componentes principales con rotación varimax, modelando las variables latentes mediante un enfoque de regresión logística binomial.

En tal razón, los autores determinaron que, si bien el análisis factorial mostró un índice KMO adecuado, su confiabilidad no fue satisfactoria. El análisis logit ordenado permite concluir que la zona de convivencia no es un factor determinante para la calidad de vida de las personas mayores. Sin embargo, juega un papel importante pues las opiniones tanto de hombres

como mujeres son diferentes. La ocupación y el nivel educativo se asociaron estadísticamente de manera significativa con la calidad de vida auto valorada, y la enfermedad entre las edades de 71 y 80 años tuvo un impacto negativo en la calidad de vida de los adultos mayores. (Bustamante, Lapo, Torres, & Camino, 2017)

1.2 Definición del Problema de Investigación.

El transcurso del envejecimiento presenta un proceso de limitaciones sociales, funcionales lo que involucra la pérdida de la autonomía en el adulto mayor el cual disminuye la calidad de vida, además que se debe considerar la esperanza de vida para este grupo poblacional como un factor esencial.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) la calidad de vida está determinada en cómo la persona interpreta su lugar en la vida, considerando su contexto cultural y los valores de la sociedad en la que vive, así como también las metas, expectativas sobre su vida, normas e inquietudes. Es un concepto amplio que abarca diferentes dimensiones como la salud física de una persona, su estado fisiológico, su grado de independencia, las relaciones sociales y el respeto al medio ambiente.

Es así que se puede considerar a la calidad de vida como un conjunto de aspectos que el ser humano debe satisfacer para lograr un equilibrio satisfactorio con su vida, es decir la satisfacción de las necesidades básica, lo que permitirá cumplir sus metas y aspiraciones, tomando en cuenta el bienestar emocional, social, económico y cultural. Esto direccionado para los adultos mayores contempla tener una vida digna, vivir en armonía, ser cuidado

y protegido por su círculo social más cercano que a menudo es su red de apoyo.

Desde una perspectiva biológica, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de múltiples daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que resulta en una disminución gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte.

Se puede considerar que la calidad de vida en los adultos mayores va de la mano con la esperanza de vida, pese al deterioro progresivo en la salud, la esperanza de vida ha incrementado para este grupo etario, por lo que la calidad de vida es inversa a la expectativa de capacidad e incapacidad.

Hoy en día, la mayoría de las personas pueden vivir 60 años o más, considerando que, al comienzo de la década del envejecimiento saludable, una persona de 60 años puede vivir una media de 22 años más. Sin embargo, existen grandes desigualdades en la esperanza de vida dependiendo del grupo social y económico al que pertenece una persona (OMS, 2002).

Según Gonzales como se cita en (Aponte, 2015) nos dice que un aumento en la esperanza de vida entre las personas mayores no necesariamente significa una mejora las últimas etapas de la vida, por lo que es necesario buscar estrategias que puedan ayudar a mejorar el bienestar de las personas mayores.

Es así que se considera que el envejecimiento es un proceso en el que el ser humano se enfrenta a un sinnúmero de limitaciones físicas y sociales, es así que la calidad de vida involucra varios de esos aspectos para considerar la idea de calidad de vida.

En tal sentido, garantizar una buena calidad de vida a las personas mayores es un nuevo desafío que seguirá adquiriendo cada vez más importancia en la cooperación internacional y en la agenda nacional de la mayoría de los países en las próximas décadas (Aponte, 2015, pág. 2)

Los adultos mayores al ser parte de los grupos vulnerables y además habitar en zonas rurales, se considera que las características sociodemográficas influyen en la calidad de vida de los adultos mayores. Por tal razón surge como problema de investigación conocer las condiciones de la calidad de vida de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay de la Parroquia El Eno del cantón Lago Agrio, desde las perspectivas económicas, habitacionales y de relaciones familiares, el cual se ha visto afectada debido a factores externos como los limitados servicios de atención prioritaria para adultos mayores por parte de los gobiernos autónomos tanto de la parroquia como del cantón.

De acuerdo con (Aponte, 2015) manifiesta que el deterioro de la calidad de vida en la vejez supone la disminución del estado de bienestar del adulto mayor, esto se ve reflejado en la insatisfacción y estado de ánimo negativos, aspectos relacionados con el funcionamiento social, físico y psíquico, más allá de las dolencias físicas propias de la edad, la calidad de vida deteriorada en esta etapa de la vida representa una compleja situación para el grupo etario.

La calidad de vida en los adultos mayores se encuentra relacionada principalmente con la salud, tanto física como mental, teniendo múltiples dimensiones tales como; deterioro de la salud mental, dolores crónicos a nivel físico, dependencia de cuidados de otras personas, a sociabilidad (Stefanacci, 2022).

Para Álamo, Ávila & Góngora (2021) los adultos mayores requieren de cuidados especiales ya que los factores de riesgo en esa edad tienden a aumentar, tales como las caídas, desnutrición y el deterioro cognitivo o demencia lo cual afecta relativamente en la calidad de vida, refieren que la clave de que el anciano se mantenga activo está dada en su entorno inmediato, es decir, la familia o el círculo social donde se mueve conservando y creando un enfoque de vida positiva y activo (pág. 153).

Los autores Medina y Carbonell (2004), (citados por Aguilar, Álvarez, & Lorenzo, 2011) en un estudio desarrollado para medir la calidad de vida de las personas mayores, estudiaron: datos personales y sociodemográficos, características de la vivienda, situación familiar, situación económica, problemas que más les afectan, equipamiento urbano, utilización de Servicios sociales, estado de salud y otras cuestiones de interés (asociacionismo, ocio y tiempo libre, relaciones con el entorno y con la familia, la soledad...)

Por otra parte, Corrales, Tardón y Cueto (2000), (citados por Aguilar, Álvarez, & Lorenzo, 2011) en su investigación realizada con respecto al estado funcional y la calidad de vida en las personas mayores, evaluaron variables a tener en cuenta: datos socioeconómicos, valoración objetiva del estado funcional, valoración de la situación Socio-Familiar (situación familiar, económica, de vivienda y las relaciones sociales), nivel de depresión y deterioro cognitivo.

En base a una encuesta nacional de adultos en Inglaterra, Bowling y Windsor (2001) (citado por Aguilar, Álvarez, & Lorenzo, 2011) reportaron que una alta proporción de adultos de todas las edades manifestaron que las

relaciones con familiares, parientes, amigos y otras personas era la dimensión más importante en su calidad de vida

La interacción familiar es parte fundamental para el bienestar de las personas en la vejez. Especialmente el estado civil, la convivencia en pareja. Mantener una buena relación con el cónyuge, conllevan a beneficios como la estabilidad emocional y sentimental mediante la compañía recíproca, la atención, los cuidados mutuos en lo material y moral. Al otro lado de la balanza, se ha evidenciado que la soledad es la causa de depresión en los adultos mayores, lo cual perjudica especialmente a los hombres que se quedan solos.

Asimismo, la dependencia para los cuidados y el sustento sobre otros miembros de la familia no es tan constante ni tan confiable como la de la propia pareja. De esta manera, una marca psíquica y social del envejecimiento individual es el estado especial de soledad y falta de apoyo que viene con la viudez, en especial para las mujeres (CEPAL, 2002: 24).

Las condiciones habitacionales adecuadas implican tener acceso a servicios básicos como agua potable, electricidad, saneamiento. En el área rural de la cooperativa Azuay, el acceso a estos servicios es limitado, afectando directamente la calidad de vida de los adultos mayores.

La calidad de la vivienda es muy importante para la calidad de vida de los adultos mayores. Las casas deben ser accesibles y adaptadas a las necesidades específicas de las personas mayores. En áreas rurales, es un desafío garantizar estas condiciones

La situación socioeconómica de los adultos mayores en Ecuador es un componente muy importante que interviene en la calidad de vida. Pues la pobreza y la desigualdad son un inconveniente significativo para que gocen de una vida plena y digna. Es decir, la economía forma parte fundamental de

una calidad de vida adecuada, pues permite el acceso a servicios básicos indispensables para subsistir.

En tal sentido el objeto de estudio se centra en las condiciones de la calidad de vida de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay de la parroquia El Eno del cantón Lago Agrio. Considerando tres dimensiones: situación económica, habitacional y relaciones familiares, la investigación se desarrolla en un escenario rural lo que es un factor influyente para la calidad de vida ya que las condiciones de vida que tienen los adultos mayores es un precedente que determina el bienestar de este grupo social.

1.3 Preguntas de Investigación.

1.3.1 Pregunta principal

¿Cómo perciben las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay, su calidad de vida en referencia a las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares?

1.3.2 Sub Preguntas

¿Cuál es la situación socioeconómica de los AM, sus ingresos y el acceso a los servicios básicos?

¿Cuál es la situación habitacional en que se encuentran las personas adultas mayores?

¿Cómo son las relaciones familiares de las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Describir la percepción de calidad de vida que tienen los adultos mayores de la Cooperativa Azuay de la parroquia El Eno del Cantón Lago Agrio desde las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares con el fin de generar estrategias de intervención para el grupo etario.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar la situación socioeconómica de los AM en relación a sus ingresos y acceso a servicios básicos
- Identificar las condiciones de vivienda y situación habitacional de los AM.
- Conocer la calidad las relaciones familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay relacionados con la integración familiar, comunicación y apoyo emocional.

1.5 Justificación

A partir del Diagnóstico Comunitario realizado a la Cooperativa Azuay de la parroquia El Eno del cantón Lago Agrio, en la que se realizó un análisis de las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares, razón por la cual se estableció realizar una descripción de la calidad de vida de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay de la parroquia El Eno, cantón Lago Agrio.

Es importante realizar un estudio sobre la calidad de vida en los adultos mayores ya que se trata de una problemática multidimensional que ha sido poco estudiada en los adultos mayores de una comunidad Amazónica, la

desatención de la misma afecta en el bienestar físico y mental de este grupo vulnerable. Mediante este trabajo se contribuye en la descripción de cómo perciben los adultos mayores de la Cooperativa Azuay su calidad de vida.

A nivel profesional del Trabajo Social, el estudio y análisis sobre la problemática de la ausencia de apoyo social a los adultos mayores de la Cooperativa Azuay responde al Trabajo Social con grupos vulnerables y visibilizados, ya que atiende a determinadas comunidades con espacio territorial limitado. Por tanto, el trabajo social cobra aún más importancia en este contexto, donde surgen nuevas asociaciones y comunidades con objetivos y dificultades comunes. (Sarasola, González, & Roiz, 2019)

El trabajo social en comunidades es de gran importancia, pues contribuye a mejorar las condiciones de vida de las personas que habitan en dichas comunidades, mediante la realización de diagnósticos y posterior planteamiento de estrategias para generar cambios positivos en el territorio. Por otra parte, el trabajo en coordinación con las instituciones y autoridades de turno es parte importante para ejecutar las estrategias de cambio y obtener resultados positivos en las comunidades en situación de vulnerabilidad.

A nivel académico, la formación de profesionales en la carrera de Trabajo Social juega un papel muy importante frente a las problemáticas sociales que hoy por hoy aquejan a la sociedad, es así que con el desarrollo de la investigación sobre la calidad de vida de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay de la parroquia El Eno, cantón Lago Agrio a fin de crear insumos teóricos y estratégicos para los futuros profesionales.

A nivel social, las circunstancias desfavorables por las que atraviesan los adultos mayores de áreas rurales demandan de especial atención para

lograr que accedan a una condición de vida digna, es así que según Martín (1994), citado por (Vera, 2007) otro componente significativo en la calidad de vida de una persona mayor es su participación social significativa y continua, que, según el autor, "encierra la participación activa y comprometida en actividades vinculadas que la persona mayor observa como potencialmente favorables".

CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES

2.1 Marco teórico

Este segundo capítulo inicia con la base de las teorías que serán el sustento de la investigación, y considerando la calidad de vida de la población a estudiar como lo son los adultos mayores, por ello se ha optado por trabajar con la Teoría Ecológica

2.1.1 Teoría Ecológica

La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner consiste en un enfoque ambiental sobre el desarrollo del individuo a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y que influyen en el cambio y en su desarrollo cognitivo, moral y relacional. Esta teoría puede aplicarse en todos los ámbitos de la psicología y otras ciencias, ya que partimos de la base de que el desarrollo humano se da en interacción con las variables genéticas y el entorno, y expone de manera clara los diferentes sistemas que conforman las relaciones personales en función del contexto en el que se encuentran, de menor a mayor globalidad. Bronfenbrenner nombra cuatro sistemas

Ortega, Pozo, Vásquez, Díaz, & Patiño (2021) en su obra Modelo Ecológico de Bronfenbrenner Aplicado a la Pedagogía destacan sobre esta teoría el siguiente argumento:

Hablar de un modelo ecológico de relaciones sistémicas en los últimos tiempos en el mundo es compromiso de un proceso de entendimiento de relaciones complejas desde su entorno inmediato y mediato el hombre y la naturaleza, bajo el criterio de la sostenibilidad y desarrollo sustentable, para ello, el postulado básico del modelo Ecológico que

propone Bronfenbrenner, una afirmación tan radical hacia la limitación de la investigación tradicional (Chávez, Ortega, Pérez, Zúñiga, y Rivera, 2021).

Bronfenbrenner a través de la teoría ecológica estudia la mutua acomodación progresiva entre un individuo activo, en desarrollo y las propiedades cambiantes del entorno en el que se desenvuelve, como se ve afectado por las relaciones que se dan entre los mismos y los contextos más grandes que los rodean (Gifre y Guitart, 2012).

Esta teoría permite comprender cómo los diferentes niveles de influencia afectan a los adultos mayores en su teoría ecológica. La cual plantea que el entorno en el que viven y se desarrollan las personas es un conjunto de sistemas interactivos que van desde lo más inmediato y personal hasta lo más distante y general; Determinaron el nivel de vulnerabilidad de las personas mayores en diferentes situaciones. A continuación, se muestra la tabla de sistemas afectados:

2.1.2 **Microsistema**

El nivel microsocioal se encuentra subdividido en 2 planos. El primero corresponde al individual donde encontramos los factores biosociales que influyen en la historia del individuo, tales como edad, sexo, nivel educativo, etc. En segundo plano tenemos la relación que el individuo mantiene con su entorno inmediato como padres, pareja, amigos o grupo familiar cercano. (Carneros, 2015)

2.1.3 **Mesosistema**

“Explora el entorno comunitario donde el individuo y su familia se desenvuelve, así como el nivel de relación que mantiene con su ambiente más

inmediato, es decir, barrio, vecindario, escuela y entorno laboral". (Carneros, 2015).

2.1.4 Exosistema

Se refiere a las fuerzas que influyen en lo que sucede en los microsistemas. En este nivel la persona no se considera como un sujeto activo. Lo conforman por ejemplo el ambiente del trabajo de los progenitores, relaciones que mantiene un profesor con el resto del claustro. (Carneros, 2015)

2.1.5 Macrosistema

Referido a las condiciones sociales, culturales y estructurales que determinan en cada cultura los rasgos generales de las instituciones, los contextos, etc. en los que se desarrolla la persona y los individuos de su sociedad. Lo constituye los valores propios de una cultura, costumbres, etc. (Carneros, 2015)

2.1.6 Cronosistema

De esta manera, se pueden construir referentes conceptuales que permite comprender las dinámicas de los adultos mayores en relación a cómo ellos perciben su calidad de vida, a partir también, de las relaciones con sus diferentes contextos en donde interactúan, generando líneas de acción y estrategias de intervención para el grupo etario a fin de mejorar sus condiciones de vida.

2.2 Teoría del medio social o socio ambiental

Esta es una teoría propuesta por el sociólogo Gary T. Marx y desarrollada posteriormente por el sociólogo Jonathan Gubrium y postula la interacción e intersección de las condiciones personales y sociales en el proceso del envejecimiento (Montoro, 2007). El contexto social en el que vive la persona moldea su desarrollo físico y también sus acciones, percepciones y experiencias. El entorno social está en constante cambio y, en consecuencia, las experiencias individuales también se van modificando. Así como el entorno construye a los sujetos, estos también pueden construir y modificar su propio contexto social a través de sus acciones reinterpretando su realidad social, y así pueden resistir y desafiar las estructuras sociales dominantes y opresoras. Para este autor, hay tres elementos que inciden significativamente en este proceso: la salud, el dinero y los apoyos sociales.

La salud se ve afectada en esta época porque las acumulaciones de los efectos de las enfermedades crónicas limitan las actividades de los individuos. La situación económica es otro factor importante. En los países latinoamericanos es una limitante para el nivel de actividad del anciano. Así mismo la existencia de apoyos sociales como una pareja o cónyuge, la familia, o relaciones sociales con las motivaciones adecuadas puede estimular el nivel de actividad (Mishara & Riedel, 2000, citados por González de Gago, 2010, pág. 5-6)

Un elemento importante a tener en cuenta es que las personas no tienen iguales oportunidades dentro de su contexto social, ya que las características de cada individuo, como la clase social, el género, la etnia influyen en cómo experimentan su entorno social y en cómo ese entorno

considera a las personas. Por ejemplo, las personas con mayores recursos económicos tienen acceso a mejores servicios y a entornos físicos más seguros y esto permite experiencias diferentes de aquellos que viven en la pobreza.

Esta teoría también destaca la importancia no solo de los espacios físicos, sino también la importancia de los espacios simbólicos en la construcción del entorno social. Cada espacio significa cosas diferentes para las personas, sobre todo para los adultos mayores, que asocian cada espacio con sus experiencias, su historia personal y su recorrido vital. (Belondo Mоторo, 2007)

2.3 Marco conceptual

En este apartado se encuentran detallado y analizado los conceptos más necesarios para nuestro tema de la investigación:

2.3.1 Envejecimiento

El envejecimiento de la población es uno de los muchos aspectos del desarrollo humano que enfrentan los seres humanos, pues es aquí donde empiezan a perder sus habilidades y capacidades, y en muchos casos pasan a ser dependientes de sus familiares.

La etapa de la vejez, es considerada como una de las más difíciles de sobrellevar, pues en su gran mayoría los adultos mayores se encuentran en abandono, negligencia por parte de familiares o en situación de pobreza, lo cual convierte a esta población en un grupo de atención prioritaria de doble vulnerabilidad.

El envejecimiento resulta de la suma de los cambios morfológicos y funcionales que ocurren a través del tiempo en los seres vivos, desde su concepción hasta la muerte, es individual, dinámico, progresivo e irreversible, se produce en el ser vivo con relación al paso del tiempo (Gobierno de México, 2024, pág. 1).

El abordaje integral de este estadio de vida responde a la necesidad imperiosa de reconocer el concepto de vejez desde una dimensión biológica, psicológica, social y cultural. En esa línea, lo biológico guarda relación con el desarrollo cronológico de las personas y los cambios morfo funcionales que ello conlleva, lo psicológico implica el desarrollo de procesos básicos del pensamiento y los cambios de la personalidad conforme la persona crece. Finalmente, lo social y cultural implica lo socio demográfico (crecimiento poblacional), lo sociopolítico (nivel de participación e integración social), y lo económica política (recursos y condiciones socioeconómicas.) (MIES, 2018).

2.3.2 **Calidad de vida**

Los autores Urzúa y Caqueo (2011) entienden la calidad de vida desde un punto de vista objetivo:

Tomando en cuenta que la calidad de vida es equivalente a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles en una persona, tales como salud física, condiciones de vida, relaciones sociales, actividades funcionales u ocupación, este tipo de definición permitiría comparar a una persona con otra desde indicadores estrictamente objetivos (pág.64)

Otros autores añaden el punto de vista subjetivo: la calidad de vida consiste en la sensación de bienestar que puede ser experimentada por los individuos y representa por la suma de sensaciones subjetivas y personales del sentirse bien del sujeto. (Roble, Rubio, De la Rosa, & Nava, 2016)

Para evaluar la calidad de vida, debe reconocerse en su concepto multidimensional, que incluye lo físico, lo psicológico y lo social. Estas dimensiones son influenciadas por las creencias, experiencias, percepciones y expectativas de un sujeto y pueden ser definidas como percepciones de la salud. Cada dimensión

de la calidad de vida se puede dividir, a su vez, en dos: análisis objetivo de un estado de salud y las percepciones subjetivas de la misma. (Roble, Rubio, De la Rosa, & Nava, 2016, pág. 2)

Para finalizar, es importante considerar que la calidad de vida representa o son como el reflejo de las condiciones de vida deseadas por la persona en todo su ciclo vital, en relación con las necesidades de bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, independencia, inclusión social y derechos, todas estas variables resultan ser esenciales para llevar una buena calidad de vida de los adultos mayores, además, que en su etapa de envejecimiento sea estable y equilibrada. Si una persona logra satisfacer todas estas necesidades se puede decir que mantuvo una calidad de vida digna (Ardilla, 2003).

Los familiares cercanos son la parte fundamental en la vida de los adultos mayores, especialmente para mantener una estabilidad emocional estable, pues a través de ella se promueve un envejecimiento saludable y por ende se mejora la calidad de vida en la etapa final de las personas mayores.

La familia influye de manera importante en el adulto mayor, pues el cuidado y buen trato son esenciales durante la etapa de envejecimiento, además, de que las relaciones entre los miembros determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que se van asimilando desde el nacimiento. Son patrones que influyen en la conducta y estabilidad de cada miembro, como los adultos mayores (Universidad de Navarra, 2024, pág. 1).

Investigaciones realizadas por Salamanca, Velasco, & Díaz, (2019) citados por (Palacio Estévez & Plua Ortega, 2023) indican que la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Ello aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno.

La familia, como núcleo social, desempeña un papel crucial en el cuidado de sus miembros, garantizando la salud física, mental y su desarrollo. A través de las redes familiares y comunitarias se contribuye a la dignidad y funcionalidad del adulto mayor. Es en el seno de la familia donde se establecen las primeras relaciones humanas, y recae sobre ella la responsabilidad de promover el bienestar y el crecimiento de cada uno de sus integrantes.

Salamanca, Velasco, & Díaz, (2019, citados por Palacio Estévez & Plua Ortega, 2023) mencionan que la perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. Las familias son sistemas abiertos en interacción unos con otros, que constituyen una unidad como un conjunto de interacciones. La familia como un sistema permite observar la unidad familiar en términos de interacciones constantes entre todos sus integrantes y sus relaciones con otros grupos sociales externos al sistema familiar.

2.3.3 Integración Familiar

Los autores familia Flores, et al. (2018) citados por (Fuster, Ocaña, Salazar, & Ramirez, 2020) La integración familiar, está se basa en la unificación de los miembros de una familia; es considerada como un sistema, que está conformado por diversos componentes fundamentales y que se corresponden entre sí, además cuentan con objetivos en común. Dicho sistema establece su propio ordenamiento y las secuencias con las acciones, las respuestas y las interacciones de sus componentes.

La integración familiar surge en la interacción de los miembros que

forman el sistema; sobre la base de estas interacciones, se crean vínculos que permiten a los miembros de la familia permanecer juntos y luchar para lograr los objetivos previstos. Estas interacciones se manifiestan a través de la comunicación. Podemos constatar entonces la importancia de la comunicación en la creación de un ambiente afectivo en el entorno familiar, pero, sobre todo, su cualidad indispensable para mantenerla.

Culturalmente se ha sembrado la idea equivocada del entretenimiento y a la vez se ha normalizado el trabajo como un lugar dominante, por lo que se ha dejado de un lado la importancia de actividades recreativas, considerándolo como algo secundario. Algo que se tiene que dejar para cuando no hay cosas “más importantes” que hacer o bien para “matar” el tiempo; sin embargo, dichas actividades, cumple una importante función preventiva y rehabilitadora a cualquier edad. (Aguilera, 2017)

2.3.4 Comunicación

Mantener una comunicación asertiva en casa es esencial para fortalecer las relaciones familiares. Una buena comunicación en la vida familiar provoca beneficios que se traducen en la estabilidad del desarrollo de las relaciones de sus integrantes

La comunicación implica intercambio de imágenes, de información, de conocimientos, de gestos, de distancias, de palabras, de fuerzas, de debilidades y, en todo caso de significados, incluyendo estereotipos, prejuicios y múltiples formas de discriminación. Todo ello influye y hace posible la influencia en actitudes y modos de entender la vida, el entorno, el envejecimiento, la vejez y cuanto nos atañe como humanos (Pastrana, 2002, pág. 14).

La comunicación efectiva con las personas de la tercera edad es fundamental para mantener relaciones saludables y empáticas. Esto se debe

a que las personas mayores necesitan tener un trato diferente y especial. Por ello es importante utilizar estrategias para conseguir una conversación positiva y asertiva. Esto se refiere a organizar momentos específicos y exclusivos de diálogo con los adultos mayores, además de establecer horarios regulares durante el día para mantener estas prácticas.

2.3.5 Situación económica de AM

En el caso particular del Ecuador, los adultos mayores enfrentan diversas dificultades socioeconómicas que reducen su posibilidad de ser correctamente atendidos con base a sus necesidades. En específico, como explica (Forttes, 2020) “al menos el 30% de los ancianos en el Ecuador están en condición de pobreza y se espera que este se incremente hasta al 50%, al menos en las zonas rurales” (pág. 24).

La institucionalización se da a esta clase de condiciones puede llevar a que el adulto mayor perciba que dicho acto se deba a la condición económica de su familia y no precisamente a la necesidad especial de cuidados que demandaba.

El factor socioeconómico es un elemento que condiciona el bienestar de todos los seres humanos dentro de una sociedad; ya que, si dentro de un Estado no hay recursos económicos, menores posibilidades de tener una calidad de vida digna existirán, esto ligado al hecho de no poder alimentarse bien, atender los temas médicos, de cuidados y de recreación que necesita un ser humano para estar bien; por ello, la institucionalización brinda un apoyo integral para satisfacer todas estas necesidades y a partir de la condición socioeconómica de los adultos mayores y sus familias, acceden a estos servicios y con su aporte se le brinda la oportunidad a los que son abandonados.

2.3.6 Situación habitacional

La situación habitacional se define por aspectos que van mucho más allá de la disponibilidad legal de una vivienda digna, en este caso en particular, se aborda el problema de la accesibilidad (Domínguez, 2022)

Los problemas habitacionales son expresión de una estructura de desigualdad. Las consecuencias de una forma de producir ambiente que coloca al espacio disponible y al potencial para construir, en función de la acumulación de capital.

La situación habitacional del adulto es compleja, puesto que, según cifra en Ecuador el 22,2% no dispone de una vivienda propia, por otra parte, el 55,7% señala que su vivienda se encuentra en estado regular y un 10,8% en mal estado, en cuanto a la distribución de la vivienda algunos cuartos son compartidos para diferentes funciones, en los servicios básicos algunos adultos mayores carecen de agua, luz, alcantarillado, recolección de basura, teléfono, entre otros, lo que resulta perjudicial para su estado de salud (Bohórquez, 2019).

Los inconvenientes para acceso a una vivienda digna afectan gravemente a varios sectores de la población, derecho particularmente establecido en la Constitución Argentina en relación a las condiciones de hábitat, es decir las condiciones urbanas de servicios, así como los equipamientos y movilidad. Este conflicto se presenta especialmente en los sectores de ingresos medios y bajos, y tienen además impactos diferenciales en mujeres, (Peralta, 2017)

En la mayoría de la población adulta mayor de 65 años se asume que tiene resueltas las necesidades residenciales, sin embargo, la gran parte de

la población adulta mayor, sufre en su vivienda problemas derivados de la inadecuación entre las características del entorno y las demandas (cambiantes a menudo que avanza la edad) y otra parte de las personas mayores no tiene, de ninguna manera, resueltas sus necesidades mínimas en materia de vivienda. (Murillo, 2024)

La vivienda se relaciona con la calidad de vida de las personas que viven en ella, debido que forma parte de los formas elementales para la supervivencia, además se considera a la vivienda un espacio que brinde protección, limpieza, privacidad y comodidad a las personas que la habitan, en casos de ser propia que brinde la convicción de disponer de ella en el presente y futuro (Soria Romero & Montoya Arce, 2017)

2.3.7 Relaciones familiares de AM

Las personas en la etapa de la vejez entienden de su estado de dependencia y sentimientos de gratitud por la poca o mucha ayuda que reciben de las instituciones, consideran que son espacios que les permiten evadir en alguna medida las actividades asignadas por sus familias como el cuidar de los nietos, asumir responsabilidades económicas, y otras que consideran tareas cumplidas en el ciclo de la vida. Investigaciones indican que la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de las personas adultas mayores, fundamental para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Ello aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno. (Palacio Estévez & Plua Ortega, 2023)

La familia, como grupo social, “provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo”, con acciones de ayuda a la dignificación y funcionalidad del adulto mayor, a través de los vínculos familiares y comunitarios, es el grupo social donde se producen las primeras interacciones de los seres humanos y tiene múltiples responsabilidades y funciones con el bienestar y desarrollo de sus integrantes.

Serrano, (2013) citado por (Palacio Estévez & Plua Ortega, 2023). Las redes de apoyo familiares, sociales y comunitarias tienen un valor significativo en el bienestar y desarrollo general del adulto mayor durante esta etapa de vida, el sentirse necesario es uno de los predictores de longevidad, se debe tratar de mantener las relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción, con el fin de que cada miembro sienta que colabora al bienestar común de su sistema familiar, de esa manera, se lograría que el adulto mayor tenga un envejecimiento satisfactorio.

2.3.8 Apoyo Emocional

El apoyo emocional en el adulto mayor consiste en sentirse valorado o aceptado por los demás miembros que conforman la familia, es compartir sentimientos, pensamientos, experiencias, por ello se necesita de otra persona para poder compartir dichas actividades, con quien además puede satisfacer necesidades emocionales y de afiliación (García, Meza, & Ramos, 2021).

Los adultos mayores experimentan una serie de sentimientos y emociones como la angustia, la tristeza, el miedo, el estrés, la impotencia, la desesperanza y el aislamiento, los cuales dan cuenta de una nueva perspectiva que lleva a entender aún más cómo la experiencia del dolor crónico impacta en todas las dimensiones del adulto mayor, puesto que, al llegar a esta etapa de envejecimiento las emociones tienen un mayor significado en sus vidas. (García & Maya, 2016)

Según Alvarado & Salazar, (2016) “Esta mezcla de emociones sugiere un posterior agotamiento físico y mental en el adulto mayor despojándose de

toda su energía y arrastrándolo a experimentar emociones negativas que agudizan sus síntomas y afectarán a otras funciones normales de su cuerpo”.

(p1)

2.3.9 Percepción

La percepción es el proceso en el cual las personas pretenden dar sentido al mundo que nos rodea. Además, es el proceso mental que permite reconocer, analizar y dar significado a las emociones ocasionadas por nuestras interacciones con el entorno físico y social. (Llamazares & Piqueras , 2008)

2.3.10 Servicios básicos.

El acceso al agua potable y a adecuados servicios de saneamiento son esenciales para construir sociedades más prósperas, ya que cumplen un rol clave en la salud individual, el bienestar social y la conservación del medio ambiente

El agua potable, alcantarillado, el internet y energía eléctrica, son servicios básicos muy importantes para poder garantizar el bienestar de los adultos mayores y su calidad de vida. Estos servicios básicos no solamente ayudan a satisfacer las necesidades primordiales, sino que también ayudan a su independencia, seguridad y participación social. (Maris L, 2023)

2.4 Marco normativo

2.4.1 Marco normativo Nacional

2.4.2 Constitución de la República del Ecuador

La Constitución de la República del Ecuador, establecida en el 2008. Es el cuerpo legal, mismo que respalda los derechos de todas las personas. La Constitución de la República del Ecuador, vigente desde el 2008. Es un

instrumento que garantiza la protección integral de todas las personas en el País, especialmente de los adultos mayores. estableciendo un marco legal que orientará la formulación de políticas y programas en beneficio de este importante grupo de personas.

Este cuerpo legal, específicamente determina en su capítulo tercero, sección primera, el tema de las adultas y adultos mayores, estipulando:

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad. (Asamblea Nacional Ecuador, 2008, pág. 20)

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. Atención gratuita y especializada de salud y medicinas.
2. Trabajo remunerado, en función de sus capacidades.
3. Jubilación universal.
4. Rebajas en servicios públicos y privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales.
7. Acceso a una vivienda que asegure una vida digna. (Asamblea Nacional Ecuador, 2008, pág. 20).

En la constitución de la República se puede visibilizar un gran número de derechos que el estado ecuatoriano garantiza a las personas adultas mayores por un grupo vulnerable, por esta razón las autoridades correspondientes competente debe construir políticas de cuidado que

beneficie a esta población desde diferentes contextos y sectores como rurales y urbanos, por ello corresponde centrar su accionar desde una mirada integral. Estos programas y políticas han de fomentar el mayor grado posible de autonomía personal y participación de las personas adultas mayores.

2.4.3 Tratados y convenios internacionales

2.4.4 Principios de las Naciones Unidas 1991

Los principios intentan resguardar y asistir la integridad de todas las personas especialmente de los adultos mayores. Por ello han implementado un camino con dirección a un futuro justo y digno para las personas mayores el cual fue adoptado por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1991.

Entre los principios están:

- Independencia y autonomía
- La igualdad y no discriminación
- Protección contra la explotación y la violencia
- Protección social y la salud

Con dichos principios las Naciones Unidas promueven una sociedad más justa y equitativa, donde las personas de edad se consideran únicas y dignas de respeto y atención. (United Nations , s.f.)

Las Naciones Unidas plantean los principios con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores. Debido a que promueven la independencia de sus acciones, el acceso a servicios como salud, vivienda, la protección social, entre otros. El cual promueve la relación social y familiar con el fin de que los AM, lleven una calidad de vida adecuada.

2.4.5 Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (2015).

Las convenciones interamericanas asientan sus leyes el 15 de junio del 2015, con el objetivo de velar por los derechos humanos, las actividades esenciales y el bienestar general de las personas mayores, por lo cual tiene el propósito de prevenir cualquier tipo de abuso hacia los mayores. La convención busca el bienestar de las personas adultas mayores, familia y comunidad con el fin de garantizar un envejecimiento saludable y digno. (Viar, 2017)

Derecho a la protección de la seguridad económica: Las personas adultas mayores tienen derecho al acceso a programas de capacitación y formación para mejorar sus habilidades laborales.

Derecho a una Vivienda Adecuada. El Artículo 24 menciona el Derecho a la Vivienda el dónde establece que las personas adultas mayores tienen derecho a una vivienda digna y adecuada, que les permita vivir de manera independiente y con seguridad.

Los Estados se comprometen a adoptar medidas legislativas, administrativas y de otra índole para garantizar el acceso a una vivienda adecuada, especialmente para aquellas personas mayores en situación de vulnerabilidad.

Derecho a la protección de la familia: Las personas adultas mayores tienen derecho a la protección de su familia y a recibir apoyo emocional y material de sus seres queridos. (Viar, 2017)

Los derechos de las personas adultas mayores se refuerzan cada vez con mayor aceptación en la sociedad, pues la estabilidad económica, las condiciones habitacionales y las relaciones familiares forman parte de la protección integral. Garantizando así una calidad de vida adecuada.

2.4.6 Leyes orgánicas y ordinarias

2.4.7 Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

La Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (LOPAM), publicada en Ecuador en mayo de 2019, plantea su principal objetivo mismo que consiste en proteger y mejorar la calidad de vida de todas las personas adultas

mayores en todos los contextos. Por tal razón la presente ley establece garantizar los derechos indispensables y necesarios para una vida digna, entre dichos derechos están: una pensión digna y adecuada, acceso a programas de asistencia social para personas que se encuentren en pobreza y pobreza extrema.

En el artículo Art. 9n y 59i. indica que el Estado debe garantizar las pensiones contributivas y no contributivas para aquellos grupos de atención prioritaria que no han accedido a la seguridad social y se encuentren en situación de pobreza y extrema pobreza.

Por otra parte, en el Art. 27 nos dice que los adultos mayores tienen Derecho a reclamar pensión alimenticia cuando carezcan de recursos económicos para su subsistencia, en el siguiente orden: a) Cónyuge o pareja en unión de hecho; b) Descendientes hasta el 2do grado de consanguinidad (nietos); c) Hermanos/as. (Asamblea Nacional, 2019)

Dentro de esta ley se establece que tanto la sociedad civil como las familias tienen la responsabilidad de promover y desarrollar iniciativas que prevengan la vulneración de los derechos de las personas adultas mayores. También, la participación activa en los planes y programas efectuados por el Estado. La ejecución de estas medidas asegura la protección de los derechos de los adultos mayores y facilita su acceso a servicios básicos. Asimismo, las pensiones no contributivas y el derecho a solicitar pensión alimenticia a familiares cercanos juegan un papel crucial en la reducción de riesgos sociales para este grupo vulnerable.

En cuanto a la situación habitacional según el artículo 24. Se establece el derecho de la persona adulta mayor, residir en su propia residencia por el

tiempo que sea necesario, sin que se limite el derecho a disponer de la misma. Por otra parte, establece acciones para combatir y prevenir cualquier tipo de abuso hacia las personas mayores, a su vez el apoyo, cuidado familiar y comunitario. La LOPAM se establece en principios de dignidad, autonomía, igualdad y participación activa en la sociedad, fomentando la solidaridad entre generaciones. Es un marco legal integral que busca asegurar que todas las personas mayores en Ecuador vivan con respeto, dignidad y bienestar. (Asamblea Nacional, 2019)

La LOPAM, se encuentran establecidos los derechos fundamentales para que las personas adultas mayores tengan una vida adecuado durante su vejez, especialmente las personas de bajos recursos económicos y que, según los Derechos Humanos, Constitución de la República del Ecuador, LOPAM todas las personas tenemos derecho a vivir libres de violencia exclusión, o cualquier tipo de maltrato que vulnere la estabilidad física como emocional, entre otros. Por tal motivo dichas leyes respaldan la presente investigación, pues se considera la percepción de los adultos mayores de la cooperativa Azuay, sobre su calidad de vida que mantienen en base a las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares.

Con el objetivo de cumplir la constitución de la República y la LOPAM, el estado atiende a los adultos mayores por medio de proyectos sociales, en este caso el Proyecto Envejeciendo Juntos, reemplaza al antiguo proyecto denominado Mis Mejores Años, mismo que estuvo vigente hasta el 31 de diciembre del 2021. Por lo tanto, el PEJ, está destinado para atender a los adultos mayores que viven en zonas de alta dispersión geográfica, con el fin

de identificar los riesgos que atraviesan los adultos mayores y promover un envejecimiento saludable.

2.5 Marco estratégico

En la realización del marco estratégico, es preciso puntualizar el plan de desarrollo nacional para el Nuevo Ecuador 2024- 2025, en donde consta las políticas y estrategias a desarrollar en nuestro País, con el fin de garantizar una calidad de vida adecuada para las personas, especialmente para los adultos mayores.

2.5.1 Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024- 2025

El Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024-2025, se caracteriza por una visión integral en beneficio del Ecuador. Enfocándose en el bienestar de las personas adultas mayores. Por el cual se compromete a mejorar la calidad de vida de los grupos vulnerables, en especial de las personas mayores.

Una de las actividades más relevantes en este plan, es el fortalecimiento de los programas de asistencia social, garantizando el acceso a pensiones no contributivas, con el fin de garantizar una vida digna, así como también la expansión de los servicios básicos, para cubrir dichas necesidades.

El presente enfoque integral no solamente se orienta a garantizar un sistema de protección económica y social para los mayores, sino que también tiene como objetivo fomentar un entorno en el que puedan disfrutar de una vida plena y activa. Estos elementos incluidos en el Plan de Desarrollo, están reforzando el compromiso de Ecuador con el respeto y la dignidad de las

personas mayores, valorando su apreciable contribución a la sociedad y esforzándose por eliminar las barreras que limitan su participación y bienestar.

Es pertinente mencionar que dentro del Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024- 2025 existen diferentes áreas con el fin de cubrir todas las necesidades de básicas, la protección a los grupos vulnerables se encuentra en el eje social mismo que está conformado por tres objetivos, definidos en función de las prioridades del programa de gobierno y los deberes constitucionales.

Estos objetivos incluyen políticas y estrategias que tienden a orientar la acción pública hacia mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, el ejercicio de derechos fundamentales como la salud, la educación y una vivienda digna, con énfasis en grupos de atención prioritaria y pueblos y nacionalidades. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2024 - 2025, pág.12)

El Objetivo 1. Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social. Está orientado en proteger los derechos de los grupos prioritarios especialmente de los adultos mayores con el fin de mejorar la calidad de vida. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo., 2024-2025, pág. 81)

Política 1.1 Contribuir a la reducción de la pobreza y pobreza extrema
Estrategias:

- a) Desarrollar las capacidades de empleabilidad y autoempleo, acceso a financiamiento; así como acompañamiento en la comercialización, desarrollo de emprendimientos con énfasis en personas en situación de pobreza y pobreza extrema.
- b) Fortalecer la cobertura del Programa de Transferencias Monetarias no contributivas en provincias con alta incidencia de pobreza y pobreza extrema.
- c. Promover la asistencia técnica para la inclusión económica de actores de la economía popular y solidaria.

El estado plantea propuestas para cubrir las necesidades de los adultos mayores, en relación a la situación económica propone pensiones no contributivas para los AM, que viven en pobreza y extrema pobreza, así como también la protección integral al acceso a los servicios básicos.

Política 1.2 Garantizar la inclusión social de las personas y grupos de atención prioritaria durante su ciclo de vida.

Estrategias:

- a) Potenciar los programas y servicios de protección especial de cuidado y atención integral a las personas y grupos de atención prioritaria.
- b) Fortalecer la capacidad técnica, equipamiento e infraestructura para los programas y servicios de protección especial, de cuidado y atención integral a las personas y grupos de atención prioritaria.
- c) Implementar programas y proyectos que fortalezcan el tejido social y a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

La política está encaminada en fortalecer los servicios para la atención a los grupos prioritarios, en este caso los adultos mayores en las zonas rurales cuentan con la atención domiciliaria del proyecto Envejeciendo Juntos, el cual consiste la atención a los AM, en sus domicilios y promover la participación y corresponsabilidad en la familia,

Política 1.8 Garantizar el derecho a una vivienda adecuada y promover entornos habitables, seguros y saludables mediante acciones integrales,

coordinadas y participativas, que contribuyan al fomento y desarrollo de ciudades y comunidades inclusivas, seguras, resilientes y sostenibles.

Estrategias:

- a) Mejorar el acceso de la vivienda y las condiciones de habitabilidad de la población urbana y rural con énfasis en las personas de bajos ingresos y grupos prioritarios, garantizando la sostenibilidad y condiciones de vida a nivel nacional.
- b) Formular normativa técnica de gestión de hábitat, el espacio público, el desarrollo de asentamientos humanos e implementar las acciones que garanticen el derecho a un hábitat inclusivo, seguro, resiliente y sostenible a nivel nacional.
- c) Direccionar, articular y promover la implementación de instrumentos, normativas y herramientas para fomentar el uso y gestión del suelo, los catastros; así como, la asistencia técnica en la gestión territorial a nivel nacional.

A nivel habitacional las personas tienen derecho a una vida digna, por ello proponen mejorar el acceso a viviendas mediante la articulación de instituciones que prestan este servicio y garantizar el bienestar de las personas adultas mayores.

2.5.2 Objetivos del Desarrollo Sostenible 2030

El Plan de Desarrollo Territorial 2030 es una estrategia a largo plazo para transformar y optimizar el desarrollo de un territorio asegurándose de que sea sostenible, inclusivo y equitativo. Si bien los datos pueden variar dependiendo del país o la región. El plan es de gran relevancia en la vida de los adultos mayores, debido a su enfoque en el desarrollo sostenible y la mejora de la calidad de vida, mismo que incluye beneficios importantes para esta población.

En específico el Objetivo 10: **Reducción de las desigualdades**. busca comprimir las desigualdades en todos los niveles y, al aplicar estos principios a los adultos mayores, se trabaja para garantizar que esta población reciba el apoyo necesario para vivir con dignidad, igualdad y oportunidades plenas. La reducción de las desigualdades económicas, el acceso a servicios y oportunidades, y la eliminación de la discriminación son aspectos clave para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y promover una mayor equidad en la sociedad.

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo, se da a conocer la metodología y los diferentes instrumentos utilizados para abordar el problema a investigar, mismo que nos permite estudiar y comprender la realidad de los adultos mayores desde sus percepciones siendo la base para la interpretación, discusión y representación de los resultados obtenidos.

3.1 Enfoque de la investigación

Este estudio tiene un enfoque cualitativo, el cual permitirá conocer las percepciones de calidad de vida que tienen las personas adultas mayores en referencia a las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares. Se debe resaltar que mediante el enfoque cualitativo se puede obtener resultados concretos puesto que se trabajará en el contexto directo con los adultos mayores.

La investigación se enfoca en conocer la percepción de calidad de vida de los adultos mayores mediante el enfoque cualitativo, debido que permite conocer la situación de forma directa explorando sus perspectivas, interpretaciones, puntos de vista y significados. Una de las características importantes es que se puede aplicar en una cantidad mínima de los casos de estudio, de lo cual proyecta profundizar el problema planteado, aprendiendo de sus experiencias, analizando todas sus dimensiones y basada en la revisión de la literatura, así como en la experiencia del contexto. (Hernández, Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014). La base de esta investigación está en las experiencias y percepciones vividas por parte de los adultos mayores.

3.2 Tipo y nivel de investigación.

Es importante establecer el modelo o abordaje general con el que se trabajará el proceso de investigación, el cual considera las preguntas de investigación planteadas inicialmente y el tipo de información que proveerá, y es así que se define un tipo de investigación fenomenológico el cual tiene como objetivo principal el “estudiar, detallar y entender las experiencias de las personas con respecto a una problemática y descubrir los elementos que tienen en común de tales vivencias” (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 493). Este tipo de investigación tiene como base la característica de la experiencia adquirida, por lo cual el presente estudio se centra en las percepciones de los adultos mayores sobre la calidad de vida, en una zona rural de la Amazonía.

En cuanto al nivel de investigación, este es descriptivo, el mismo que pretende descifrar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Además, Describe tendencias de un grupo o población (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, Metodología de la investigación 6ta edición, 2014, pág. 92).

3.3 Método de investigación

Para esta investigación utilizaremos el enfoque cualitativo, y el método hermenéutico, pues permiten relacionarlos con las ciencias sociales, siendo el Trabajo Social parte de la ciencia. El término “Hermenéutica”, proviene del griego hermeneutikós, que se traduce como “relativo a la explicación”, en otro contexto significa aclarar aquello que está confuso. La hermenéutica es entendida como una lógica de las ciencias sociales y las humanidades, que pretende detallar y estudiar los fenómenos de las personas, pero de una

manera precisa y profunda, librándose para esto de supuestos teóricos anteriores, y se enfoca en la comprensión práctica del momento actual de estudio. (Rojas, 2011)

La realidad social está configurada a partir de dos elementos uno material y otro inmaterial. En lo inmaterial se relaciona con el sentido de los hechos sociales que para descubrirlos deben ser interpretados y comprendidos. La hermenéutica es el método que permite interpretar y comprender tanto el sentido de estos hechos sociales como la totalidad de la realidad que estos forman. (Aviles, 2020)

3.4 Universo, muestra y muestreo

Toda investigación se centra en un grupo específico de sujetos, objetos o eventos conocidos como espacio o población. Sin embargo, una exploración completa de este espacio no siempre es posible, dado que representa un ejemplo de un potencial infinito compatible con ciertas características. Por tanto, se utiliza una muestra que es una selección del área del espacio o población mencionada. Este modelo debe ser representativo del tipo de investigación, y su propósito es apoyar el logro del objetivo y obtener resultados relevantes y adecuados para resolver el problema. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014)

En la investigación cualitativa, la muestra no tiene que ser estadísticamente representativa del área o población, como se requiere en la investigación cuantitativa. La selección del modelo se realiza desde el primer nivel de abordaje del tema y problema, en función del contexto y cuestiones específicas a estudiar. Es importante fijarse en tres cosas: la capacidad de recopilar y analizar datos, comprender lo que sucede en el estudio y la

naturaleza de la situación en sí. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, Metodología de la investigación 6ta edición, 2014) En este estudio se eligió el modelo no probabilístico por conveniencia o simplicidad.

El universo del estudio está conformado por personas adultas mayores de la Amazonía, específicamente en la cooperativa Azuay ubicada en la parroquia El Eno en el cantón Lago Agrio. Este estudio se centra en explorar las percepciones sobre la calidad de vida a través de variables económicas, habitacionales y relaciones familiares. Por ello se ha determinado trabajar con un grupo de 5 adultos mayores, el número se consideró suficiente para aplicar la técnica diseñada y obtener datos e información relevante de acuerdo al diseño metodológico establecido.

Los criterios utilizados para seleccionar la muestra son los siguientes:

- Edad, de 65 años en adelante.
- Residentes de la cooperativa Azuay Parroquia el Eno
- Estar en condiciones físicas y mentales para responder al instrumento evaluador

3.5 Formas de recolección de información

Para esta investigación se realizaron entrevistas semiestructuradas para comprender mejor las experiencias y opiniones de las personas mayores en relación a las variables económicas, habitacionales y de relaciones familiares. Este método permite, realizar preguntas direccionadas, pero a la vez el entrevistador tiene la facilidad de añadir otros temas que considere necesarios explorar los detalles de las dimensiones que afectan tu vida, captando los matices y contextos que los métodos cuantitativos pueden manejar, ofreciendo además una comprensión integral y completa del problema multidimensional.

3.5.1 Entrevistas semiestructuradas

Mediante un análisis de la entrevista cualitativa, se deduce que se caracteriza por su carácter subjetivo, promoviendo un intercambio abierto de información entre el entrevistador y el participante. Las entrevistas semiestructuradas se fundamentan en una guía de preguntas, ya que el entrevistador tiene la autonomía de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información necesaria. Las entrevistas abiertas se fundamentan en una guía general de contenido, por lo cual el entrevistador posee toda la flexibilidad para manejarla. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 403)

En lo propio las entrevistas semiestructuradas son un método cualitativo importante que nos permite recopilar y analizar una variedad de información sobre las condiciones, percepciones y procedimientos de las personas o grupos a estudiar, pero también se adapta a las necesidades de investigación. Además, flexibles e interactivas, estas herramientas utilizan una variedad de estrategias de investigación para fomentar un diálogo dirigido, abierto y reflexivo. También hay sentimientos, y cada interacción aporta nuevas perspectivas e ideas que enriquecen los conocimientos adquiridos.

3.6 Formas de análisis de la información

Con respecto al análisis de la información, la investigación cualitativa, se caracteriza por permitir la recolección y estudio de datos, mismo que se realiza simultáneamente, ya pesar de que cada estudio es diferente, los objetivos de la investigación están direccionados a tres dimensiones, situación económica, habitacional y de vivienda por lo que las entrevistas dirigidas a estas variables en base a las respuestas de los adultos mayores.

Posteriormente, se aplica la codificación axial, el cual viene a ser el segundo nivel de análisis, en donde se comparan las categorías. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, Metodología de la investigación 6ta edición, 2014)

En este tipo de análisis, las variables primero se agrupan según temas o patrones identificados, se establecen relaciones entre ellas y posteriormente se ejemplifican estas unidades de análisis. El objetivo central de esta codificación es descubrir conexiones, asociaciones y vínculos entre las categorías investigadas. Se debe llevar a cabo una búsqueda activa de las relaciones entre las categorías, mediante comparaciones continuas de todas las variables, así como también de los resultados y teorías relacionadas con el campo de estudio.

3.6.1 Categorías y variables

Esta sección facilita una descripción general de la matriz de la Operacionalización de variables. Las variables e indicadores están agrupados para facilitar el análisis y la comprensión del estudio. Este proceso se realiza conforme los objetivos definidos y la metodología utilizada en el estudio.

A continuación, se presentan las categorías y variables correspondientes:

3.6.2 Categorías

- Adultos mayores
- Percepción de calidad de vida
- Situación Habitacional y económica.
- Sistema de apoyo familiar y comunitario

3.6.3 Variables

- Situación económica de adultos mayores
- Situación Habitacional
- Integración Familiar
- Relaciones familiares
- Apoyo emocional
- Adultos mayores
- Situación económica
- Acceso a servicios básicos
- Condiciones de vivienda
- Interacciones familiares
- Comunicación
- Familia
- Sentimientos y emociones.

CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo se procederá a realizar un análisis de los resultados obtenidos en las entrevistas aplicadas a los 5 adultos mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia el Eno, Cantón Lago Agrio, mediante un enfoque cualitativo y un nivel descriptivo.

4.1 Características de las personas adultas mayores entrevistadas.

El propósito principal de la caracterización de las y los AM, entrevistados en este proceso de investigación, es conocer los datos personales y el tiempo de residencia en la cooperativa para tener un enfoque claro de los contextos personales de cada individuo y sus percepciones de calidad de vida.

Entrevista #1

Al primer participante se lo codifico como E1-2024, tiene 72 años de edad, reside en la Cooperativa Azuay, más de 59 años, su estado civil es casado, se considera de sexo masculino y se identifica como mestizo. No estudió la escuela, se dedica a la agricultura, sus percepciones de trabajar no han cambiado, sin embargo, sus fuerzas lo imposibilitan.

Entrevista #2

La segunda entrevistada se codifico como E2-2024, tiene 84 años, es de sexo femenino, su esposo es uno de los fundadores de la cooperativa Azuay, llevan más de 60 años viviendo en la Coop. Azuay, se considera mestiza, nunca fue a la escuela por eso no sabe leer ni escribir, toda su vida se ha dedicado a los quehaceres domésticos.

Entrevista #3

El segundo entrevistado se codificó como E3-2024, tiene 88 años, vive más de 65 años en la cooperativa Azuay, se considera mestizo y de sexo masculino, no sabe leer ni escribir, en su juventud se dedicaba a la agricultura y a la carpintería, actualmente ya no trabaja mucho, pues sus fuerzas han disminuido.

Entrevista #4

En la cuarta entrevista se codifica como E4-2024, tiene 74 años, vive más de 50 años en la cooperativa, se considera mestiza de sexo femenino, estudio hasta segundo grado, ahí aprendió a leer y a escribir poco, pero le ha servido para entender algunas cosas, tiene pocas vacas de leche, el cual le han ayudado a su subsistencia.

Entrevista #5

La quinta participante se ha codificado con E5, el cual tiene 65 años de edad, vive en la cooperativa 59 años, se considera mestiza y de sexo femenino, no estudio la escuela, debido que las escuelas eran muy lejanas, se dedica a los quehaceres de la casa y ayuda a su esposo en la finca.

4.2 Objetivo. Caracterizar la situación socioeconómica de los AM en relación a sus ingresos y acceso a servicios básicos.

Situación económica de los adultos mayores.

En cuanto a los AM con ingresos insuficientes para su subsistencia, con un 44% de personas en esta situación, el promedio para Ecuador es más elevado que para América Latina y el Caribe, donde un 34,5% de personas mayores de 65 años no tienen ingresos suficientes para subsistir. (OIT, 2024)

Las personas adultas mayores entrevistadas, mencionan que es una realidad existente pues la economía no les alcanza para cubrir todas sus necesidades.

- No me alcanza, a veces solo como arroz con lentejas toda la semana, ya no puedo trabajar como antes y cada vez las cosas están más caras. (E1)
- En estos tiempos el dinero no alcanza para nada, hay días que solo comemos fideos señorita. (E2)
- No tengo plata para comprar la comida, peor para hacerme atender cuando me enfermo, me falta el dinero, solo como arroz con huevo. (E3)
- Uy señorita estoy sin nada de plata, no tengo qué comer, a veces solo tomo leche de mis vaquitas con maduro, no me alcanza para nada. (E4)
- La verdad señorita que está muy cara la comida, solo compramos lo más necesario, pero no hay plata para comer bien como saben decir que los adultos mayores debemos comer bien, no señorita la vida está muy dura. (E5).

En las respuestas de los adultos mayores que se entrevistaron, se evidencia que los egresos económicos de los AM son mayores que sus ingresos, lo cual ocasiona una serie de inconvenientes para las personas, pues muchas veces tienen que pedir dinero prestado y día a día enfrentan desafíos para cubrir sus necesidades, basándose en una alimentación básica y poco nutritiva, como es arroz con lentejas y fideos, lo que conlleva situaciones de riesgo para su salud y bienestar.

- En comida gastó 120 mensual solo comprando lo necesario, aceite, granos, arroz, y un poco de verduras, en salud 20 dólares, y otros gastos que se me dan unos 20 dólares más. 140 al mes, a veces fío la comida para luego ir pagando de a poquito. (E1)
- En la comida gastamos unos 150 dólares más o menos, en salud unos 50 dólares, en pasajes, fletes de carros para poder salir 20 dólares, a veces pido prestado al vecino, gracias a Dios no me niega, así mismo cuando cojo el dinero enseguida le devuelvo. (E2)
- No sé bien señorita, sería unos 80 en alimentación y unos 30 en salud, en maíz para mis gallinas, unos 40, eso porque aquí tengo plátano, yuca, frejol, y no compro carne, ya no me alcanza el dinero. (E3)
- Para mi solita yo gasto 50 dólares, pero compro lo que más necesito, en salud gasto 30 dólares, yo me compro vitaminas para no enfermarme. (E4)

- En comida gastamos unos 120 mensual, comprando lo necesario, aceite, granos, arroz, y un poco de verduras, en salud 20 dólares, y comprando maíz para los pollos 20 más. 160 al mes, a veces fiamos la comida para luego ir pagando poco a poco. (E5)

La economía de los adultos mayores es parte fundamental para su bienestar, por ello las pensiones o seguros campesinos, son una fuente de ingresos estable, que ayuda a mitigar sus necesidades, sin embargo, no todos cuentan con estos beneficios, así lo mencionan las personas entrevistadas.

- Gracias a Dios cobro el bono del Mies, 100 dólares con eso me ayudo para la comidita si quiera, no tengo ningún seguro. (E1)
- Si cobro el bono del Mies, 100 dólares, eso me sirve para comprar la comidita, no tengo seguro. (E2)
- No tengo ningún tipo de seguro, con la bendición de Dios cobró 100 dólares del Mies, eso me ayuda para pagar la comida siquiera, sino no tuviera de dónde coger dinero. (E3)
- No señorita, yo no cobro nada, solo miran la cara para dar ese bono, y no tengo ningún seguro. (E4)
- No pertenezco a ningún seguro y gracias a Dios cobro el bono del Mies, con eso nos ayudamos para los gastos. (E5)

En cuanto a los servicios básicos algunos adultos mayores carecen de agua, luz, alcantarillado, recolección de basura, teléfono, entre otros, lo que resulta perjudicial para su estado de salud.

La teoría ecológica de Bronfenbrenner, al centrarse en el microsistema familiar, nos brinda una perspectiva interesante acerca de las complejidades del envejecimiento. La escasez de recursos económicos en los adultos mayores tensiona las relaciones intergeneracionales, revelando una interdependencia marcada por necesidades, expectativas y emociones compartidas. Estas situaciones impactan la calidad de vida de los adultos mayores y, las tensiones familiares resultantes pueden generar un deterioro en el bienestar emocional de todos los involucrados.

En referencia a los servicios básicos como el acceso a salud, internet, alcantarillado, energía eléctrica y agua potable la situación no es muy alentadora, ya que existe un bajo nivel de servicios básicos.

El acceso a la salud es un derecho fundamental para los adultos mayores, pues es necesario prevenir posibles enfermedades, sin embargo, la dispersión geográfica y una economía inestable, hace que los adultos mayores puedan acceder a este servicio básico y muy importante, las respuestas de los adultos mayores así lo evidencian:

- Solo cuando me enfermo señorita voy al centro de salud, porque hay que pagar fletes para salir y es caro por eso solo cuando estoy muy mal voy. (E1)
- Cuando me siento enferma voy al centro de salud, si no me puedo curar con remedios caseros. (E2)
- Cuando me enfermo voy al centro de salud, pero solo me dan paracetamol nada más, eso cuando hay, sino me dicen compre, compre como si uno tuviera plata señorita. (E3)
- Nunca voy al centro de salud, solo voy a los centros naturales cuando me siento enferma o me curo con remedios caseros, gracias a mi Dios no me enfermo mucho. (E4)
- Cuando me enfermo voy al centro de salud, pero todo mandan a comprar señorita y solo compro un poco para aliviar algún dolor nomas, no alcanza para más. (E5)

Interpretando las respuestas de los entrevistados, desde la teoría socio ambiental y los derechos humanos muestra una realidad reveladora de exclusión y vulnerabilidad que está impregnada de barreras estructurales. La escasez de oportunidades de atención de la salud condicionada geográfica y económicamente resalta una injusticia social donde el ambiente influye significativamente. Si bien los adultos mayores se enfrentan con desafíos debido a la distancia a los centros de salud, les resulta aún más desafiante debido a la falta de recursos, lo que les impide ejercer el derecho humano fundamental a la salud.

En cuanto al **acceso al internet**, manifestaron

- No señorita no tengo nada de esas cosas de internet. (E1)
- No señorita no tengo internet. (E2)
- Mi hijo hizo poner internet en la casa, pero yo de esas cosas no sé nada, ni teléfono tengo, pero sí sirve, cuando tengo que salir le digo al Alberto que llame un carro que haga una carrera y en seguida vienen. (E3)
- No, no tengo internet. (E4)
- No, no tenemos internet, ni sé que para que sirve. (E5)

Los adultos mayores de la cooperativa no cuentan con internet en sus domicilios, pues este servicio demanda un gasto, mismo que no logran cubrir. Mientras que el único adulto mayor que cuenta internet en este caso el entrevistado E3, no puede utilizar este beneficio pues no entiende en lo absoluto de la tecnología.

El **alcantarillado** tampoco es un servicio que llega a este sector:

- No, no tiene alcantarillado mi comunidad. (E1)
- Hay unos tubos en el camino por los esteros nada más, no es alcantarillado. (E4)
- No, no tiene alcantarillado, otras comunidades más grandes no tienen. (E5)

En cuanto al **acceso a energía eléctrica**, los AM señalaron:

- Sí tenemos energía, es muy buena la luz eléctrica, no hay peligro de quedarse dormido sin apagar las velas, a un vecino se le quemó la casita por dormirse y no apagar las velas, también se puede trabajar en las noches, desgranando maíz, no hay peligro de caerse porque se puede ver con claridad. (E1)
- Sí gracias a Dios bendito la energía ayuda mucho para poder caminar en la noche, ya no hay peligro de caernos en la oscuridad, o de dejar una vela prendida y la casa se pueda incendiar. (E2)
- Sí tenemos luz en la casa, la luz es muy buena ayuda a trabajar en las noches, se mira clarito con el foco, ya no estoy preocupado de la vela se acaban, y me duermo, ahí se quema la casa. (E3)
- Sí tengo, es muy buena porque de noche se puede ver clarito, y en el televisor se puede ver noticias. (E4)
- Sí gracias a Dios, sí tenemos Luz eléctrica, uno se puede levantar para hacer el desayuno temprano y los focos son claritos, ante que, a puro mecheros y velas y aun así no se miraba clarito como los focos, ayuda hacer las cosas más rápido. (E5)

La energía eléctrica es un servicio del cual todas las personas adultas se benefician, esto contribuye a la reducción de riesgos físicos en las personas mayores, pues se previene caídas especialmente en las noches. Además, es

importante destacar la importancia de este servicio en la calidad de vida de los AM. En el sector, tal como señalan los AM, desde hace unos años cuentan con energía eléctrica y esto les permitió mejorar su calidad de vida y prevenir algunos accidentes. Sin embargo, este servicio lo perciben como un “regalo de Dios”, que se les ha concedido, y no como un derecho inherente e irrenunciable del que todo ciudadano debería gozar.

Y en relación al **servicio de agua potable**, los AM dijeron

- No, no tengo agua potable, sería bueno tener para tomar agua más sana, y no ir a ver del pozo, la cuesta que hay que subir ya me cansa y no puedo jatear mucha agua. (E1)
- No hay agua potable, nosotros cogemos agua del pozo. (E2)
- No, no tengo agua potable, solo agua del pozo, ya me duele la espalda cargar agua. (E3)
- Eso no hay aquí, están queriendo solicitar para que nos den. (E4)
- No, no tengo agua potable, solo cogemos agua de un pozo que está abajo en una quebrada. (E5)

La Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores busca promover y garantizar el efectivo ejercicio de la población adulta mayor, inclinándose hacia principios tales como la atención prioritaria. Está ley promueve la integración entre la sociedad y este grupo, a través de actividades políticas, psicomotrices, médicas, educativas, deportivas o culturales, con un libre acceso a servicios básicos de calidad. (Mena Rodríguez & Guerra Coronel, 2023)

Las personas adultas mayores carecen de dos servicios básicos importantes para su salud, como son el alcantarillado y el agua potable, viéndose obligados a consumir agua de los pozos. Su avanzada edad, la distancia y las cuerdas que deben atravesar para llevar el agua a sus domicilios conllevan riesgos y ocasionan una disminución de la calidad de vida.

La teoría del Medio Social postula la interacción e intersección de las condiciones personales, económicas y sociales en el proceso del

envejecimiento. El contexto social en el que vive la persona moldea su desarrollo físico y también sus acciones, percepciones y experiencias. Los pocos recursos económicos de los adultos mayores entrevistados, afectan sus experiencias y percepciones, llegando a considerar que son naturales sus carencias y que solo hay que aceptarlas y resignarse a vivir en las condiciones de vida que les tocan.

4.3 Objetivo. Identificar las condiciones de vivienda y situación habitacional de los Adultos Mayores.

La situación habitacional se define por aspectos que van mucho más allá de la disponibilidad legal de una vivienda digna, en este caso en particular, se aborda el problema de la accesibilidad (Domínguez, 2022). Los problemas habitacionales son expresión de una estructura de desigualdad. Las consecuencias de una forma de producir ambiente que coloca al espacio disponible y al potencial para construir, en función de la acumulación de capital.

Todas las personas entrevistadas son propietarios de sus viviendas, que las han adquirido con esfuerzo, como ellos mismos lo manifiestan:

- Sí, con la bendición de Dios es propia la casa. (E1)
- Sí, es propia mi casita, hace unos años que la tenemos. (E2)
- La casa que tengo es propia, con el esfuerzo de mi trabajo pude construir mi casa. (E3)
- Esta es mi casa, con esfuerzo y trabajo pude terminarla. (E4)
- Está casa es propia y con esfuerzo hemos construido la casita. (E5)

El Número de personas que viven en la misma casa es de máximo tres personas según las respuestas obtenidas en la entrevista con los AM.

- Dos mi esposa y un nieto, tengo una hija que vive en el Lago, pero ella viene de vez en cuando nomas. (E1)
- 3 señorita mi esposo, mi hijo y la esposa de mi hijo. (E2)

- Solamente mi hijo y yo vivimos aquí. (E3)
- Vivo sola, no tengo hijos. (E4)
- Dos mi esposo y un nieto, una hija que vive en el Lago, pero ella viene cuando tiene libre en el trabajo. (E5)

Si bien todos los AM entrevistados son propietarios de sus viviendas, el Derecho de tener una Vivienda digna, sobre todo en las personas adultas mayores, no se limita solo a la tenencia de una casa, sino también a las condiciones necesarias y adecuadas para la edad y la accesibilidad. La mayor parte de la población mayor de 65 años tiene resueltas sus necesidades residenciales, parte de esta población de 65 o más tiene en su vivienda problemas derivados de la inadecuación entre las características del entorno y las demandas (cambiantes a menudo que avanza la edad). Algunas de estas problemáticas son señaladas en las entrevistas:

- Mi casa está ubicada en una zona rural, el acceso es difícil, pues no hay vehículos que lleguen hasta mi casa, hay que pagar fletes, cuando llueve no ingresa vehículo. (E1)
- La casa es lejos para llegar no entra carro cuando llueve, porque solo es resalteo, estamos en la cuarta línea, de la iglesia estoy a dos kilómetros. (E2)
- Mi casa pertenece a la zona rural, está en medio de las dos fincas no tengo camino grande para llegar, se debe seguir la manga del lindero, luego se pasa el puente de cañas subes la loma y está mi casa. (E3)
- Para llegar a mi casa, toca seguir la manga del lindero, y subir la cuesta, no entra vehículo por lo que se debe caminar hasta el lastrado para salir a la ciudad, ya que estoy en una zona rural. (E4)
- La casita es la zona rural y está finalizando el lastrado a unos 300 metros a lado, no hay vehículos que lleguen hasta mi casa, hay que pagar fletes, cuando llueve no ingresa vehículo. (E5)

En relación a la accesibilidad a la vivienda

Como señala Domínguez (2022), la situación de la vivienda se determina por factores que exceden la simple disponibilidad legal de una vivienda adecuada. En este caso específico, se enfoca en el problema de la accesibilidad y los AM entrevistados expresan:

- Antes no había carretera solo un sendero donde se caminaba o se andaba en caballos, en el año 2000 llegó el lastrado hasta la iglesia, pero para acá no llegó, el año anterior lastraron hasta la bajada que está allá nomas, para este año dicen que ya viene el carretero para acá. (E1)
- No existía nada de caminos, todo era montaña, se caminaba por senderos, luego hubo el resalteo, ahí se hacía lodo cuando llovía, después lastraron hasta la iglesia, y el año anterior lastraron hasta la finca de los Remaches, dicen que este año van a terminar de lastrar. (E2)
- Antes no había camino solo un sendero en la montaña ahí caminamos, cuando llovía se hacía un lodo bien pesado como es tierra amarilla, ya después hicieron la carretera hasta la iglesia y el año anterior lastraron hasta los Remaches, este año anda diciendo que van a terminar de lastrar, pero eso cuándo será, mientras seguiremos caminando por el resalteo y la manga para llegar a la casa. (E3)
- El camino era muy malo, no se podía andar, a pies cuando llovía el lodo era muy pesado por la tierra amarilla y los caballos hacían unos huecos feísimos en el camino, ya hay un camino lastrado, aunque no está terminado, pero ya llega el carro cerca de la casa. (E4)
- Para llegar a la cooperativa era un lodazal, la lluvia hacía que el camino se ponga bien feo, ahora y hay carretera, no llega a la casa, pero ya es poquito lo que falta según escuche que este año están gestionando para que lastren todo el camino. (E5)

Considerando la similitud en las respuestas de los y las participantes, se puede afirmar que, si bien a través del tiempo se ha vuelto más accesible el poder acceder a alguna vivienda de las y los adultos mayores, los cambios son mínimos ya que aún no disponen de un camino totalmente apropiado para acceder a su hogar, y cómo señalan en los días de lluvia se complica la movilización, la cual es su capacidad de moverse y por lo tanto su calidad de vida.

Por otra parte, las respuestas de los adultos mayores no son solo descripciones de un entorno físico, sino una representación de lo gravemente que afecta esta situación en su vida diaria, en su dignidad y bienestar. Con cada vía sin lastrar, los senderos lodosos que aún existen, son obstáculos en su camino y limitando su capacidad de vivir con independencia y dignidad. La

Teoría del Medio Social, nos dice que el entorno es un actor que influye en la vida de los adultos mayores. Mientras que la LOPAM nos desafía a garantizar que ese entorno sea justo y accesible para todos los adultos mayores.

El **material de vivienda de los AM**, no cambia, la respuesta de los AM así lo indican

El principal material de las viviendas en sus inicios son los mismos en la gran mayoría de los adultos mayores, así como también el material actual son similares, pues son realizados con árboles de la zona en que habita.

- Antes era de pambil y hojas de cade, ahora con esfuerzo la hemos hecho de madera y zinc. (E1)
- Ahora es de madera con zinc el techo antes vivíamos en casa de pambil en forma de choza con hojas de cade se hacía el techo, cerrado con caña alrededor. (E2)
- Hoy mi casa es de madera, con el techo de zinc. Antes solo era una choza de pambil, caña y hojas de cade el piso era de tierra. (E3)
- Es de madera y zinc y utilizamos clavos antes era de pambil y hojas de cade el techo y alrededor caña guadua. (E5)

De las 5 personas entrevistadas el material de la vivienda sigue siendo el mismo desde su construcción. Pero una persona entrevistada dice que el material de su vivienda no ha cambiado desde su construcción.

- Mi casa es de madera y zinc desde que la construimos con mis sobrinos, no ha cambiado el material es el mismo. (E4)

Estado de la vivienda que habitan los adultos mayores

El estado de la vivienda de los adultos mayores, es parte fundamental para su integridad física, pues al ser adultos mayores, tienen derecho a una vivienda adecuada. Algunos de los entrevistados dicen que el estado de sus viviendas es bueno, pero, a lo largo de los años el material de la vivienda se deteriora y es necesario la adecuación y reparación de estos materiales, y otros de los adultos mayores que no han logrado repararlas, las respuestas con las siguientes:

- Mi casita está buena, gracias a Dios, no tiene agujeros en el techo. (E1)
- La casa, fue reparada por mis hijos y por eso está en buen estado, pero la escalera está dañándose. (E2)
- Señorita mi casa está malita, le he dicho a mi hijo para cambiar el techo, pero no hace caso, he tratado juntar dinero para comprar, pero no me alcanza y mi hijo no me ayuda, el piso de la cocina está dañado y me tropiezo en una tabla que está alzada. (E3)
- Ya tiene goteras mi casa y el piso de la cocina está dañase, estoy juntando un dinerito para repararla. (E4)
- Mi esposo con sacrificio arreglo la casita y gracias a Dios está buena, no me puedo quejar, solo el patio cuando hace sol hay mucho polvo. (E5)

La vivienda se relaciona con la calidad de vida de las personas que viven en ella, debido que forma parte de los formas elementales para la supervivencia, además se considera a la vivienda un espacio que brinde protección, limpieza, privacidad y comodidad a las personas que la habitan, en casos de ser propia que brinde la convicción para disponer de la vivienda cuando así lo amerite, tanto en el presente y futuro (Soria Romero & Montoya Arce, 2017)

En cuanto a la situación habitacional según el artículo 24 de la Constitución de la República, establece el derecho de la persona adulta mayor, habitar en su propia vivienda por el tiempo que sea necesario, sin que se limite el derecho a disponer de la misma. Por otra parte, establece acciones para combatir y prevenir cualquier tipo de abuso hacia las personas mayores, a su vez el apoyo, cuidado familiar y comunitario La LOPAM se establece en principios de dignidad, autonomía, igualdad y participación activa en la sociedad, fomentando la solidaridad entre generaciones. Es un marco legal integral que busca asegurar que todas las personas mayores en Ecuador vivan con respeto, dignidad y bienestar. (Asamblea Nacional, 2019)

Los testimonios de los AM evidencian cómo la accesibilidad a las viviendas, más allá de la simple tenencia, es un factor determinante en la

calidad de vida de los adultos mayores. Las dificultades para acceder a sus hogares debido a caminos en mal estado, la falta de transporte público y la ubicación en zonas rurales limitan su movilidad y su capacidad para participar en actividades sociales y económicas.

Por otro lado, la falta de servicios básicos, las condiciones precarias de las viviendas y la lejanía de los centros urbanos son factores que afectan su salud física y mental. Los datos recogidos en las entrevistas, muestran que, si bien los adultos mayores son propietarios de sus viviendas, éstas no siempre cumplen con los estándares de una vivienda digna. La falta de mantenimiento, las condiciones precarias y la inaccesibilidad son violaciones al derecho a una vivienda adecuada, tal como se establece en diversas normativas, como la Ley para las personas adultas mayores, de nuestro país.

4.4 Objetivo. Conocer la calidad de las relaciones familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay relacionados con la integración familiar, comunicación y apoyo emocional.

Integración familiar de las personas adultas mayores.

La integración familiar, se refiere a la unión de todos los miembros de una familia, la cual es considerada como un sistema, que está conformado por diversos componentes fundamentales y que se corresponden entre sí, además cuentan con objetivos en común. Dicho sistema establece su propio ordenamiento y las secuencias con las acciones, las respuestas y las interacciones de sus componentes (Fuster, Ocaña, Salazar, & Ramirez, 2020) Son varios los factores que determinan la integración familiar, a continuación, las personas adultas mayores manifiestan lo siguiente:

En cuanto al tiempo compartido con familia cuando llegan de visita, es importante mencionar que entre los familiares que visitan a los adultos mayores están sus hijos e hijas, nietos y sobrinos, pero, el tiempo que pasan con los adultos mayores es limitado. Las respuestas de los AM son las siguientes en referencia a los familiares que frecuentan su vivienda.

- Cuando viene de visita mi hija se queda un día o si no viene en la mañana y en la tarde se va. (E1)
- Mis hijas o nietos vienen a visitarme, a veces están todo el día o solo medio día de ahí se van a la ciudad. (E2)
- Cuando viene de visita mi hija viene en la mañana y en la tarde ya se tiene que ir. (E5)

Los hijos no siempre están pendientes de sus padres como es el caso de los siguientes entrevistados:

- Mi nieto me sabe venir a visitar una vez al mes, se queda hasta el mediodía y se va, mis otros nietos vienen a trabajar ellos se quedan una semana(E3)
- Tengo un sobrino que siempre me visita, viene a mi casa, se queda toda la tarde de ahí se va. (E4)

Durante las entrevistas se pudo observar sentimientos de tristeza, cuando se referían a estos temas. Por otra parte, Los adultos mayores han manifestado que sus hermanos han fallecido, otros viven lejos o han perdido contacto total, pues viven en otras provincias o en sectores rurales con alta dispersión geográfica, por tal motivo sus hijos, nietos y sobrinos son los familiares más cercanos y allegados a ellos.

En el nivel microsistema de la teoría ecológica, resalta la importancia de la familia de los adultos mayores para una calidad de vida adecuada, las relaciones familiares fortalecen el estado emocional y físico de los adultos mayores, sin embargo, se evidencia en las entrevistas realizadas, la necesidad de reforzar la integración familiar.

La teoría socio ambiental destaca la importancia no solo de los espacios físicos, sino también la importancia de los espacios simbólicos (Belondo Motoro, 2007). Por tal razón el tiempo compartido forma parte del espacio simbólico pues el adulto mayor, guarda en su memoria sentimientos de alegría y de tristeza, mismos que influyen en su calidad de vida.

Actividades compartidas en familia.

Culturalmente se ha sembrado la idea equivocada del entretenimiento y a la vez se ha normalizado el trabajo como un lugar dominante, por lo que se ha dejado de un lado la importancia de actividades recreativas, considerándolo como algo secundario. Algo que se tiene que dejar para cuando no hay cosas “más importantes” que hacer o bien para “matar” el tiempo; sin embargo, dichas actividades, cumple una importante función preventiva y rehabilitadora a cualquier edad. (Aguilera, 2017)

La ley Orgánica de las personas adultas mayores establece que la sociedad civil como las familias tienen la responsabilidad de promover y desarrollar iniciativas que prevengan la vulneración de los derechos de las personas adultas mayores. También, la participación activa en los planes y programas efectuados por el Estado (Asamblea Nacional, 2019)

Dentro de este contexto se evidencia que no existe un tiempo dedicado específicamente a realizar actividades de recreación, pero los entrevistados, en sus respuestas, expresan que las visitas de sus familiares son “acontecimientos” que marcan su cotidianidad y contribuyen significativamente a su bienestar emocional y social.

- Cuando viene mi hija, mi esposa cocina, siempre matamos una gallina y si se queda para el otro día hacen humas cuando hay choclos, o tamales yo ayudo a moler el choclo o arreglo las hojas para los tamales

y ahí conversamos de las cosas o recordamos algo de cuando era chiquita mi hija. (E1)

- Cuando vienen mis hijas hacemos el almuerzo, matamos una gallina para comer y conversamos sobre la salud de mi esposo y ellas, luego mis hijas me ayudan a lavar la ropa. Cuando vienen mis nietos ellos ayudan a mi hijo a trabajar, y luego almorzamos juntos y conversamos de cómo están por la ciudad. (E2)
- Cuando es fin de año o carnaval sabemos matar un chanco y comer todos, cuando viene a visitarme les cocinó una gallina, cuando viene con la esposa les digo para hacer tamales, si no está apurado se queda, y mientras hacemos conversamos del trabajo como le va, y él me cuenta sus experiencias que le pasan, (E4)
- Para carnaval matamos un chanco y nos pintamos entre nosotros, luego juegan boli entre las visitas. (E5)

A la vez que un adulto mayor menciona:

- Con mi hijo comemos juntos cuando no se va a trabajar, platicamos un poco cuando está de genio si no, no dice nada, mi nieto cuando viene de visita me ayuda a limpiar los verdes o cogemos achotillos cuando es temporada, la mujer cocina, y almorzamos iguales conversamos de su trabajo, y después ya se van, con mi hijo en la tarde conversamos de las cosas que hay que hacer mañana. (E3)

Percepciones en cuanto a sentimientos de atención

Según la Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (2015): Las personas adultas mayores tienen derecho a la protección de su familia y a recibir apoyo emocional y material de sus seres queridos.

Algunos adultos mayores expresan que sí reciben atención:

- Mi familia me escucha, cuando estoy preocupado por algo, me pregunta qué me pasa, me dice tranquilo viejo solo para la muerte no hay remedio, mi hija me dice papi ven vamos a ver que está el cacao que sembraste, en el almuerzo conversamos todos y luego ya cada quien se va hacer sus cosas. (E1)
- Mis hijas me escuchan, me ayudan a cocinar y me hacen compañía, me dicen que no me preocupe que siempre hay una solución para las cosas. (E2)

El macrosistema hace referencia a las condiciones sociales, culturales y estructurales que determinan en cada cultura los rasgos generales de las instituciones, los contextos, etc. en los que se desarrolla la persona y los individuos de su sociedad. Lo constituye los valores propios de una cultura, costumbres, etc. (Carneros, 2015)

En este apartado podemos evidenciar que los contextos han afectado la atención a algunos de los adultos mayores por parte de sus familiares:

- Mi hijo no apoya señorita, el único que se preocupa por mí es mi nieto, pero él trabaja y viene de vez en cuando, mi hijo se la pasa en ese celular y no se preocupa por mí. (E3)

Otro adulto mayor menciona lo siguiente:

- Aparte de mi sobrino que está al pendiente de mí, los demás no tienen tiempo de visitarme, pasan ocupados, se han olvidado de mí. (E4)

En la respuesta siguiente se refleja la influencia del macrosistema, ya que las creencias y la cultura tradicionales son evidentes en la perspectiva de la adulta mayor entrevistada. También se manifiesta la crianza cultural de la mujer, observable en su reacción ante la agresión verbal: su actitud es guardar silencio y no contradecir a su esposo para evitar conflictos. Esta respuesta pone de manifiesto signos de crianza patriarcal.

- Mi hija sí me escucha, aunque me dice mami ya no se preocupe tanto, ahí deje que papi ya no entienda que deje de trabajar, mi esposo es bravo conmigo cuando le digo algo me dice que me calle que no sé lo que digo y mejor no le diga ya nada más. (E5)

Frecuencia y medios de comunicación de los adultos mayores con su familia.

La comunicación con los adultos mayores para mantener relaciones sanas y empáticas. Las personas mayores requieren de un trato diferente,

logrando sostener con ellos buenas conversaciones y conseguir una comunicación asertiva, es conveniente aplicar algunas estrategias comunicativas, como por ejemplo emplear espacios dentro del hogar para establecer diálogos con su familiar, establecer horas para el diálogo durante el día (Delgado, 2013)

Ante la dispersión geográfica los familiares de las personas adultas mayores se comunican de la siguiente manera:

- Por el celular mi hija me llama una vez a la semana, a ver cómo estoy, tengo hermanos, pero con ellos no nos comunicamos, un hermano que vive más arriba, con él sí conversamos siempre, él viene a visitarme o yo subo a verlo. (E1)
- Sabemos hablar por celular, a veces llaman una vez a la semana, yo no puedo utilizar el celular por eso no los llamo, ellos llaman. (E2)
- Mi sobrino me llama una vez a la semana, o pasando dos días según como salga la llamada porque no hay mucha señal en el celular. (E4)
- Por el celular mi hija me llama una vez a la semana, a ver como estoy, no tengo familia cerca, ni estoy en contacto con ellos. (E5)

Mientras que el E3 menciona lo siguiente:

- Cuando yo bajo a la casa de mi hija, cada 15 días converso con ella personalmente, no tengo celular para comunicarme con los demás familiares. (E3)

En esta respuesta se evidencia la inexistencia de una comunicación asertiva en casa que es esencial para fortalecer las relaciones familiares. Una buena comunicación en la vida familiar provoca beneficios que se traducen en la estabilidad del desarrollo de las relaciones de sus integrantes.

La comunicación implica intercambio de imágenes, de información, de conocimientos, de gestos, de distancias, de palabras, de fuerzas, de debilidades y, en todo caso de significados, incluyendo estereotipos, prejuicios y múltiples formas de discriminación. Todo ello influye y hace posible la influencia en actitudes y modos de entender la vida, el entorno, el envejecimiento, la vejez y cuanto nos atañe como humanos (Pastrana, 2002, pág. 14)

La comunicación constante con los familiares no solo proporciona apoyo emocional y práctico, sino que también mejora la calidad de vida y el bienestar general de los adultos mayores. En el caso de las personas entrevistadas, vemos que mantienen cierta comunicación con su entorno cercano, pero no la suficiente como para asegurar la cercanía y protección que ellos necesitan en esta etapa de sus vidas.

En cuanto a los **temas de conversación** no varían, lo cual podría evidenciar la falta de comunicación activa, aunque se revela una preocupación de los hijos por sus padres adultos mayores, que no llega a ahondar en la comprensión de sus problemáticas, sino que se limita a un intercambio de información:

- Con mi hija conversamos de cómo están mis nietos, ella pregunta por la mamá, cómo estamos de salud y si necesitamos algo, luego yo le digo que estamos bien que no se preocupe, también le pregunto cómo está ella y no hablamos mucho porque se le acaba el saldo a mi hija. (E1)
- Ellos me preguntan cómo estoy, cómo está su papá, si tengo las pastillas de la presión y que no me olvide de tomarlas, me dicen que pronto vendrán a visitarme. (E2)
- Con mi hijo hablamos del campo de cómo vamos a trabajar mañana, o si se va a trabajar en otra parte(E3)
- Hablamos de la salud de mis hermanas, de mis vaquitas, y de la salud de mi sobrino de su familia (E4)
- Con mi hija conversamos de cómo están mis nietos, ella pregunta por su papá cuando él no está le digo que está trabajando y cuando está se lo pasó para que converse con él, me pregunta si necesitamos algo, o si ya vendió el café que tenía por coger. (E5)

Si bien existe comunicación entre los adultos mayores y sus familiares más cercanos, dicha comunicación se realiza en aspectos superficiales y prácticos, como es la salud, necesidades básicas y las cuestiones laborales, sin profundizar en asuntos más personales o emocionales, por lo cual se concluye en la necesidad de mejorar la comunicación familiar.

Considerando la teoría socio ambiental, la cual nos enseña cómo el contexto social y económico en la actualidad está impactando en las dinámicas familiares. La insolencia de tiempo y recursos limitados como el saldo de llamadas limita la comunicación entre los adultos mayores y su familia, disminuyen las oportunidades para conversaciones más profundas. Esto indica que las condiciones de vida, como la pobreza, la lejanía y las responsabilidades laborales, tienen impacto en la calidad y la intensidad de las relaciones personales. Las personas adultas mayores pueden experimentar sentimientos de soledad a pesar de interactuar seguido con sus hijos, éstos no satisfacen sus necesidades emocionales más profundas.

Al referirse a las expresiones de sentimientos de afecto, las personas entrevistadas señalaron:

- Mi hija cuando me llama me pregunta cómo estoy, mi esposa todos los días me dice que no trabaje en el sol, mi nieto me ayuda a trabajar. Solo cuando vamos a irnos lejos nos despedimos con un abrazo o cuando mi hija viene de visita me abraza. (E1)
- Cuando llegan de visita me saludan con un abrazo y un beso en la mejilla, me preguntan cómo estoy, cuando me llaman igual me saludan con cariño, puede ser unas dos veces por semana que llegan a visitarme y ahí me abrazan. (E2)
- Solo cuando viene mi nieto me abraza, me pregunta cómo estoy, qué necesito, si estoy tomando la pastilla de la presión y mi hijo cuando se va para afuera por unas semanas, ahí nos abrazamos y le doy la bendición. (E3)
- Mi sobrino es el que está al pendiente de mí, cada semana viene a visitarme y si no viene y salgo donde él y de paso visito a mi hermana, mi sobrino me cuida y me ayuda a ver las cosas para mis vaquitas. (E4)
- Mi hija, cuando llega me abraza, me dice hola mami cómo estás, qué haces. Cuando no viene me llama por celular para ver cómo estamos. (5)

La familia influye de manera importante en el adulto mayor, pues el cuidado y buen trato son esenciales durante la etapa de envejecimiento, además, de que las relaciones entre los miembros determinan valores,

afectos, actitudes y modos de ser que se van asimilando desde el nacimiento. Son patrones que influyen en la conducta y estabilidad de cada miembro, como los adultos mayores (Universidad de Navarra, 2024, pág. 1).

El afecto es parte fundamental para una adecuada calidad de vida, así lo menciona Gary T. Marx, en la teoría del medio social, y posteriormente la desarrolla Jonathan Gubrium (Montoro, 2007). La teoría resalta la importancia de los espacios simbólicos, y su influencia en el bienestar de los adultos mayores.

Los participantes entrevistados expresan que sus familiares expresan sus sentimientos mediante gestos y las palabras afectivas, y esto los ayuda a sentirse queridos y valorados, influyendo en su bienestar general. Sin embargo, las respuestas de los adultos mayores expresan una relación con sus seres queridos que, aunque marcada por el cariño y los gestos de afecto, parece estar limitada a momentos específicos. Los abrazos y muestras de cariño se presentan sólo en ocasiones específicas, como las despedidas o las visitas, lo que sugiere que el afecto es expresado de manera más ritualizada que espontánea.

En relación al **Apoyo emocional**

Investigaciones indican que la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Ello aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno. (García, Meza, & Ramos, 2021)

En relación a este tema, las respuestas de las personas mayores son las siguientes:

- Cuando me enfermo mi hija me dice papi no se preocupe, ya voy a pedir permiso para ir a verlo y ayudarle a trabajar, mi nieto trabaja y me dice cuídese abuelito para que no esté enfermo, eso me hace sentir cuidado y protegido. (E1)
- Mis hijos e hijas me han ayudado siempre, más cuando el papá enfermó, están ahí conmigo ayudándome en sus cuidados, me dan consuelo para seguir adelante, yo me siento feliz que mis hijos no me abandonan. (E2)
- Cuando estoy enferma mi hermana me llama que vaya para su casa para cuidarme, y como le digo mi sobrino, me visita y me ofrece llevarme al doctor a cuidarme eso me hace feliz porque se preocupa por mí. (E4)
- Cuando me enferme mi hija me dice mami no se preocupe, ya voy a pedir permiso para ir a verla y ayudarle en la casa, o si estoy muy mal me dice que vamos al doctor. (E5)

Según la teoría ecológica, el microsistema hace referencia al entorno familiar como un factor esencial para la calidad de vida adecuada. Además, el bienestar físico y emocional están estrechamente conectados con las relaciones familiares que las personas tengan con sus seres queridos, especialmente los adultos mayores, así lo indican las personas entrevistadas codificadas como E1, E2, E4, E5, mismos que enfatizan el cuidado que reciben de la familia. La ONU en la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de personas de edad, enfatizan que las personas mayores tienen derecho a cubrir sus necesidades emocionales, como físicas por parte de sus familiares. A la vez la LOPAM propone un envejecimiento saludable, el cual optimice la calidad de vida de los adultos mayores.

Sin embargo, no todos cuentan con un apoyo emocional estable así se evidencia en la siguiente respuesta:

- Yo no tengo apoyo emocional, porque le digo algo a mi hijo y no me hace caso, mi nieto viene una vez al mes y ahí me saluda con un abrazo igual que la esposa, me hacen sentir feliz por un rato, pero no les digo como me siento (E3)

Ante esta problemática el Estado ecuatoriano, a través del proyecto Envejeciendo juntos promueve la corresponsabilidad familiar, con el fin de garantizar un envejecimiento saludable en todos sus ámbitos. Además, establece políticas públicas que garantizan los derechos de este grupo vulnerable, pero estas políticas no siempre llegan a las zonas rurales o apartadas, como en el sector de las personas que han sido entrevistadas.

Toma de decisiones

Los principios intentan resguardar y asistir la integridad de todas las personas especialmente de los adultos mayores. Por ello han implementado un camino con dirección a un futuro justo y digno para las personas mayores el cual fue adoptado por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1991.

Entre los principios están:

- Independencia y autonomía
- La igualdad y no discriminación
- Protección contra la explotación y la violencia

Con dichos principios las Naciones Unidas promueven una sociedad más justa y equitativa, donde las personas de edad se consideran únicas y dignas de respeto y atención. (Naciones Unidas, 2003)

Las respuestas de los adultos mayores con respecto al respeto sobre sus opiniones son las siguientes:

- Mi familia respeta mi opinión, si no me gusta las cosas no la hacen, saben que dejar de trabajar no lo voy hacer, así me prohíban, ellos me

acompañan y me dicen papi o viejo no estés en el sol mucho te vas a enfermar, o vamos yo le ayudo para que termine pronto, yo me siento bien porque no me dicen ya deje de trabajar que o entiende que se enferma, no ellos tratan de no hacerme sentir triste, sino tratan de hacer lo que yo les digo para que yo esté bien, (E1)

- Ellos respetan mi opinión, no me contradicen, intentan que me sienta bien, por eso no me obligan a irme a la ciudad. (E2)

Cabe recalcar que existen respuestas que reflejan que las personas adultas mayores se sienten excluidos ante las decisiones a tomar con respecto a su bienestar integral

- No me toma en cuenta lo que yo diga, estoy solo y yo mismo debo cuidarme. (E3)
- Yo tomo mis propias decisiones, estoy consciente y aun no necesito ayuda. (E4)
- Mi esposo en ocasiones no respeta mi opinión dice que yo exagero cuando algo me preocupa, pero mi nieto e hija están siempre al pendiente de lo que yo digo y respetan mi opinión. (E5)

Las convenciones interamericanas asientan sus leyes el 15 de junio del 2015, con el objetivo de velar por los derechos humanos, las actividades esenciales y el bienestar general de las personas mayores, por lo cual tiene el propósito de prevenir cualquier tipo de abuso hacia los mayores. La convención busca el bienestar de las personas adultas mayores, familia y comunidad con el fin de garantizar un envejecimiento saludable y digno. (Viar, 2017)

Los derechos de las personas adultas mayores están amparados en diferentes reglamentos tanto nacionales como internacionales, la violación de la misma implica un deterioro en la calidad de vida.

Los adultos de la cooperativa Azuay, se encuentran en camino de una calidad de vida adecuada, por decirlo así, pues se ha comprobado que no se encuentran en estado de abandono, pero sí es necesario incentivar a la corresponsabilidad familiar.

La teoría ecológica contribuye a un estudio a profundidad y las respuestas de los AM, resaltan las necesidades de cada adulto mayor. El microsistema y el Cronosistema son niveles fundamentales en este estudio, pues el microsistema estudia la relación directa con la familia y el contexto en que viven los adultos mayores, mientras que el Cronosistema, hace referencias a las experiencias, creencias y sucesos a lo largo del tiempo, que se ven reflejados en la situación actual de los adultos.

Por otra parte, la teoría del medio ambiental, da una versión clara de cómo los sucesos a lo largo del tiempo influyen en el bienestar de los adultos mayores, así como también, la presencia de espacios simbólicos, los cuales ayudan a interpretar las relaciones familiares y su influencia en la actualidad.

Los tratados internacionales como es la *Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (2015)*. establecen los derechos para garantizar una calidad de vida. Así como también la LOPAM, establece los derechos inviolables para los adultos mayores.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Con respecto a las condiciones socioeconómicas, la mayoría de los adultos mayores entrevistados sufren de una pobreza significativa. Las personas entrevistadas, han mencionado las dificultades de cubrir sus necesidades básicas como la alimentación y la salud. Por el cual recurren a la necesidad de pedir préstamos. La falta de ingresos es un gran problema para los AM, ya que les impide liberarse de la dependencia y por tanto los vuelve más vulnerables. Además, muchos de estos adultos mayores no tienen seguro de salud o pensión formal, lo que aumenta su vulnerabilidad.
- La teoría ecológica de Urie Bronfenbrenner proporciona una perspectiva valiosa para comprender cómo afectan las múltiples dimensiones de la vida de los adultos mayores en la Cooperativa Azuay. Los microsistemas, como la familia, el hogar y la comunidad, tienen deficiencias significativas en recursos económicos y servicios básicos, lo que reduce la calidad de vida de los AM. El exosistema, formado por políticas y servicios locales, también ha fallado en su intento de brindar el apoyo necesario, lo que ha disminuido sus oportunidades de envejecer saludable y con dignidad. En lo que respecta al macrosistema, tanto las normas culturales como la política pública existentes no han abordado con suficiente eficacia estas áreas,

lo que lleva a los adultos mayores la aceptación de las desigualdades como una parte indeleble de su vida cotidiana. Por lo tanto, revirtió esta tendencia; por eso es fundamental implementar políticas públicas más inclusivas y estrictas, por ello para garantizar un envejecimiento más digno y equitativo es necesario trabajar coordinadamente con un enfoque integral.

- En la Cooperativa Azuay se observa que algunos de los servicios esenciales como el agua potable y alcantarillado no existen, lo cual afecta de manera negativa a la salud y bienestar de los AM. El agua limpia es un problema para obtenerla, debido a que la consiguen de pozos y su acceso es difícil, lo cual plantea un gran peligro físico y sanitario. El servicio de energía eléctrica es con el único servicio que cuenta toda la cooperativa, mientras que la conexión a internet y otros servicios son escasos.
- Aunque los adultos mayores a los que se les realizaron las entrevistas son dueños de sus viviendas, esto no garantiza que vivan en condiciones adecuadas para su bienestar, tanto físico como emocional. El derecho a una vivienda digna para los AM no está determinado solamente con la tenencia de una casa, sino que también aborda las condiciones necesarias y apropiadas para su edad. En tal sentido, el acceso a las viviendas de las personas adultas mayores es inapropiado e ineficiente, ya que para llegar hasta sus domicilios existen barreras físicas, misma que afecta la independencia de los adultos mayores. Por

tal razón es necesario implementar acciones que mejoren el acceso a las viviendas de los AM y por ende la calidad de vida.

- A pesar que en la LOPAM se estipulan los derechos fundamentales para asegurar una calidad de vida digna para los adultos mayores, sin embargo, la realidad nos muestra que dichos derechos no se están cumpliendo en las zonas rurales. La falta de acceso a servicios básicos, nos indica que la normativa existe, sin embargo, su ejecución práctica no llega a todos los sectores. Como resultado de las entrevistas realizadas, queda claro que es necesario mejorar de la infraestructura vial de la cooperativa Azuay en coordinación entre las autoridades locales y nacionales.
- Según la teoría ecológica de Bronfenbrenner, las relaciones familiares y sociales intervienen en el bienestar de los adultos mayores. A pesar de que existe una buena relación entre los adultos mayores y sus familiares cercanos, esto no garantiza una calidad de relación familiar. La familia tiende a enfocarse en las necesidades básicas y físicas de los adultos mayores, más no van más allá, de las necesidades cognitivas de los AM. En la etapa del envejecimiento, es vital realizar actividades que refuercen la estabilidad emocional y la orientación en el tiempo y espacio para prevenir posibles deterioros. El cariño hacia los adultos entrevistados es evidente, sin embargo, no es suficiente para cubrir todas las necesidades para una calidad de vida adecuada.

5.2. RECOMENDACIONES

- Coordinar con los gobiernos provinciales, municipales y parroquiales para la implementación de talleres comunitarios con el fin de capacitar a los familiares de los adultos mayores en temas de cuidados a las personas adultas mayores, primeros auxilios, estrategias de acompañamiento y apoyo emocional, atendiendo adecuadamente las necesidades físicas y emocionales de las personas adultos mayores.
- Capacitar de forma integral a los residentes de la cooperativa Azuay, incluido los adultos mayores; sobre actividades pedagógicas, como manualidades, pintura, música, entre otras con el fin de prevenir posibles deterioros cognitivos y físicos de las personas mayores, además de fomentar la integración comunitaria.
- Realizar un proyecto comunitario para mejorar el acceso a servicios básicos, con el objetivo de construir letrinas y optimizar los sistemas de abastecimiento de agua. Estos proyectos podrán ser gestionados por los miembros de la comunidad, buscando colaboración con Ongs y el GAD Parroquial para la obtención de recursos y asesoría técnica.
- Coordinar con el centro de salud más cercano, para proponer acciones que mitiguen el acceso inadecuado a las atenciones médicas, debido a la dispersión geográfica, como brindar atenciones médicas en la

cooperativa Azuay una vez al mes, promoviendo así un envejecimiento saludable.

- A través del GAD parroquial, plantear la creación de huertos familiares, mediante proyectos sociales dirigidos a los adultos mayores, con el fin de promover una alimentación saludable, además de minimizar los gastos económicos en alimentación.
- Instar a las autoridades locales y Gads a que no pasen por alto las necesidades de los adultos mayores en la planificación de infraestructura con respecto a las vías de acceso. Además, se debe garantizar un seguimiento continuo para asegurar que estos proyectos no solo se desarrollen, sino que también respondan efectivamente a las necesidades de los adultos mayores, evitando el evidente olvido hasta ahora y así garantizar un entorno seguro y accesible.

Bibliografía

- Aedilla, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*.
- Aguilar, J., Álvarez, J., & Lorenzo, J. (10 de Marzo de 2011). *FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORE*. (INFAD, Ed.) Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5641316.pdf>
- Aguilera, J. (2017). Beneficios de las prácticas de ocio en el adulto mayor. *Revista digital del sector sociosanitario*. Obtenido de <https://www.geriatricarea.com/2017/06/28/beneficios-de-las-practicas-de-ocio-en-el-adulto-mayor/>
- Alvarado, A., & Salazar, Á. (2016). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. *Gerokomos*.
- Aponte, V. C. (2015). CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD. *Scielo*, 30. Obtenido de <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v13n2/v13n2a03.pdf>
- Asamblea Nacional. (9 de Mayo de 2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS*. Obtenido de Suplemento del Registro Oficial No. 484: https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Asamblea Nacional. (29 de 04 de 2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de Oficio No. T. 343-SGJ-19-0309: https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Asamblea Nacional Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito.
- Aviles, M. (2020). *La interpretación hermenéutica en ciencias sociales: el sentido de las "cosas sociales"*. Guayaquil: Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Carrera de Trabajo Social.
- Bustamante, M., Lapo, M., Torres, J., & Camino, S. (2017). *Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador*. Obtenido de Información tecnológica vol.28 no.5 : https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07642017000500017&script=sci_arttext
- Carneros, P. Á. (02 de Junio de 2015). *La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner*. Obtenido de Portal Psicología y Mente: <https://psicologiymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
- Conrado, A. (2009). *Enfermedades crónicas y factores de riesgo en adultos mayores de Argentina: años 2001 - 2009*. Obtenido de Saúde debate 40 (109) : <https://www.scielo.br/j/sdeb/a/3WWFmdj4Nm548XJJCXdMWsv/?lang=es#>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de <chrome->

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

- Delgado, C. (2013). *Cuaderno de apoyo a la comunicación con personas mayores en el hogar*. Obtenido de https://ssm.cordoba.es/images/pdf/mayores/mayores_cuaderno_comunicacion.pdf
- Fajardo, I., & Córdoba, L. (2016). *Calidad de vida en adultos mayores : reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo*. Obtenido de *Comunidad y Salud* vol.14, n.2, pp.33-41: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1690-32932016000200005&script=sci_abstract&tlng=e
- FIAPAM. (2014). *Los desafíos del envejecimiento en Ecuador*. Obtenido de Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores: <https://fiapam.org/los-desafios-del-envejecimiento-en-ecuador/>
- Forttes, P. V. (Diciembre de 2020). *Envejecimiento y atención a la dependencia en ECUADOR*. Obtenido de Banco Interamericano de Desarrollo: <https://publications.iadb.org/es/envejecimiento-y-atencion-la-dependencia-en-ecuador>
- Fuster, D., Ocaña, Y., Salazar, D., & Ramirez, H. (20 de Marzo de 2020). Desarrollo humano e integración familiar: Estudio desde el servicio integral del adulto mayor en Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 11. Obtenido de Revista Venezolana de Gerencia: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg>
- García, A. M., & Maya, Á. M. (2016). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. *Scielo*, 27, 142- 146. Obtenido de Scielo.
- García, D., Meza, A., & Ramos, J. (2021). Apoyo emocional y reciprocidad en el envejecimiento. Un estudio sobre redes de apoyo con personas mayores de Pátzcuaro, Michoacán. *Revista de Educación y Desarrollo*.
- Gobierno de México. (2024). *El envejecimiento activo favorece la calidad de vida de las personas adultas mayores*. Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/articulos/el-envejecimiento-activo-favorece-la-calidad-de-vida-de-las-personas-adultas-mayores#:~:text=El%20envejecimiento%20resulta%20de%20la,relaci%C3%B3n%20al%20paso%20del%20tiempo>.
- Gov., M. P. (2018). *Plan Toda una Vida Intervención Emblemática Misión mis mejores Años*. Quito -Ecuador: Dirección de Comunicación Misión mis mejores Años.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación 6ta edición*. (M. I. Martínez, Ed.) México: Mc Graw Hill. Obtenido de ISBN: 978-1-4562-2396-0
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación 6ta edición*. Mexico: Mc Graw Hill.
- Llamazares, L., & Piqueras, J. (2008). *Departamento de psicología*. Obtenido de TEMA 2 y 3. PERCEPCIÓN y SENSACIÓN: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/3763/1/PowerPoint%20-%20TEMA%202%20Y%203.pdf>

- Machado, J. (2021). *Un 60% de adultos mayores vive en situación de vulnerabilidad en Ecuador*. Obtenido de PRIMICIAS: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-pobreza-violencia-vulnerabilidad/#:~:text=Actualmente%2C%20la%20poblaci%C3%B3n%20de%20adultos,297%20entre%202010%20y%202020.>
- Maris L. (2023). *Agua segura y saneamiento para una vida sana*. Obtenido de <https://scioteca.caf.com/handle/123456789/2082>
- Mena Rodríguez, J., & Guerra Coronel, M. A. (16 de febrero de 2023). *Análisis de los derechos constitucionales de los adultos*. Obtenido de 593 Digital Publisher: doi.org/10.33386/593dp.2023.3.1706
- MIES. (2018). *Plan Toda una Vida Intervención Emblemática Misión mis mejores Años*. Quito -Ecuador: Dirección de Comunicación Misión mis mejores Años.
- MIES. (2019). *Norma Técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores*. Quito.
- MIES. (2022). *Dirección Población Adulta Mayor*. Obtenido de Ministerio de Inclusión Económica y Social: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=En%20nuestro%20pa%C3%ADs%20existen%3A%201.049,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total.>
- Montoro, M. B. (2007). *Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios*.
- Murillo, I. L. (18 de Marzo de 2024). *El problema de la vivienda también afecta a las personas mayores*. Obtenido de CENIE: <https://cenie.eu/es/blogs/el-problema-de-la-vivienda-tambien-afecta-las-personas-mayores-1>
- Naciones Unidas. (2003). *Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento*. Obtenido de <https://social.un.org/ageing-working-group/documents/mipaa-sp.pdf>
- Naciones Unidas. (s.f.). *Paz dignidad e igualdad en un planeta sano*. Obtenido de Envejecimiento: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- OIT. (8 de Mayo de 2024). *Casi la mitad de las personas mayores de 65 años en Ecuador no recibe ingresos laborales ni pensión*. Obtenido de [https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-la-mitad-de-las-personas-mayores-de-65-anos-en-ecuador-no-recibe#:~:text=Con%20un%2044%25%20de%20personas,ingresos%20\(OIT%2C%202021\).](https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-la-mitad-de-las-personas-mayores-de-65-anos-en-ecuador-no-recibe#:~:text=Con%20un%2044%25%20de%20personas,ingresos%20(OIT%2C%202021).)
- ONU. (2022). *CEPAL examina el panorama actual del envejecimiento en la región, así como los avances y desafíos para el ejercicio de los derechos y la inclusión de las personas mayores*. Obtenido de Naciones Unidas : <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio>
- Ortega, W., Pozo, F., Vásquez, K., Díaz, E., & Patiño, A. (2021). *Modelo ecológico de Bronferbrenner aplicado a la pedagogía*. Huánuco - Perú.
- Palacio Estévez, A. D., & Plua Ortega, B. J. (01 de Febrero de 2023). *Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización*. Obtenido de Repositorio

UCSG: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/21064/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-147.pdf>

Pastrana, A. (2002). *Comunicación y Envejecimiento Ideas para una política*. Obtenido de <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/colombia-comunicacion-01.pdf>

Peralta, C. (2017). *El acceso a la vivienda digna*. Obtenido de El acceso a la vivienda digna: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ReViyCi/article/view/18997/18918>

Queirolo, S., Barboza, M., & Ventura, J. (2020). *Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú)*. Obtenido de *Enferm. glob.* vol.19 no.60: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412020000400010&script=sci_arttext&tlng=pt

Roble, A., Rubio, B., De la Rosa, E., & Nava, A. (30 de octubre de 2016). *Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud*. Obtenido de Medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2016/rr163d.pdf>

Rojas, I. (2011). Hermenéutica para las técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales: una propuesta. *Espacios Públicos*, 176-189.

Salamanca, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Investigación de enfermería: Imagen y Desarrollo .

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2024 - 2025, pag.12). *Plan Nacional de Desarrollo del Ecuador 2024-2025*. (S. N. Desarrollo, Ed.) Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024/02/PND2024-2025.pdf>

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2024-2025, pag. 81). *Pal de Desarroll en el Nuevo Ecuador*. Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024/02/PND2024-2025.pdf>

Soria, Z., & Montoya, B. (2017). *Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México*. Obtenido de *Pap. poblac* vol.23 no.93: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252017000300059&script=sci_arttext

United Nations . (s.f.). *Los Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad*. Obtenido de <https://www.un.org/development/desa/ageing/resources/international-year-of-older-persons-1999/principles/los-principios-de-las-naciones-unidas-en-favor-de-las-personas-de-edad.html>

Universidad de Navarra. (2024). *La influencia de la familia en nuestras conductas*. Obtenido de <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nuestras-conductas#:~:text=La%20familia%20influye%20de%20manera,de%20una%20generaci%C3%B3n%20a%20otra>.

- Urzúa, A., & Caqueo, A. (2011). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*. Obtenido de Scielo: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Vargas, S., & Melguizo, R. (2017). *Calidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia*. Obtenido de Rev. salud pública 19 (4): <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n4/549-554/>
- Vera, M. (2007). *Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia*. Obtenido de An Fac Med Lima 2007: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3#:~:text=Conclusiones%3A%20Para%20el%20adulto%20mayor,%2C%20decisi%C3%B3n%2C%20comunicaci%C3%B3n%20e%20informaci%C3%B3n>.
- Viar, L. A. (27 de 09 de 2017). *ar1La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas mayores y sus proyecciones sobre la capacidad jurídica*. Obtenido de <https://revistaryd.derecho.uncu.edu.ar/index.php/revista/article/view/96/33>
- Villarreal, M., Moncada, J., Ochoa, P., & Hall, J. (2021). *Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México*. Obtenido de Retos, número 41: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7952369>

ANEXOS

MATRIZ DE CODIFICACIÓN AXIAL

Objetivos	Códigos	Citas textuales
<p>Caracterizar la situación socioeconómica de los Adultos Mayores en relación a sus ingresos y acceso a servicios básicos</p>	<p>Situación económica</p>	<p>No me alcanza, a veces solo como arroz con lentejas toda la semana, ya no puedo trabajar como antes y cada vez las cosas están más caras (E1)</p>
		<p>En estos tiempos el dinero no alcanza para nada, hay días que solo comemos fideos señorita(E2)</p>
		<p>No tengo plata para comprar la comida, peor para hacerme atender cuando me enfermo, me falta el dinero, solo como arroz con huevo. (E3)</p>
		<p>Uy señorita estoy sin nada de plata, no tengo que comer a veces solo tomo leche de mis vaquitas con maduro, no me alcanza para nada (E4)</p>
		<p>La verdad señorita que está muy cara la comida, solo compramos lo más necesario, pero no hay plata para comer bien como saben decir que los adultos mayores debemos comer bien, no señorita la vida está muy dura. (E5)</p>
	<p>Gastos mensuales en necesidades básicas</p>	<p>En comida gastó 120 mensual solo comprando lo necesario, aceite, granos, arroz, y un poco de verduras, en salud 20 dólares, y otros gastos que se me dan unos 20 dólares más. 140 al mes, a veces fío la comida para luego ir pagando de a poquito. (E1)</p>
		<p>En la comida gastamos unos 150 dólares más o menos, en salud unos 50 dólares, en pasajes, fletes de carros para poder salir 20 dólares, a veces pido prestado al vecino, gracias a Dios no me niega, así mismo cuando cojo el dinero enseguida le devuelvo (E2)</p>

		Nose bien señorita, sería unos 80 en alimentación y unos 30 en salud, en maíz para mis gallinas, unos 40, eso porque aquí tengo plátano, yuca, frejol, y no compro carne, ya no me alcanza el dinero(E3)
		Para mi solita yo gasto 50 dólares, pero compro lo q más necesito, en salud gasto 30 dólares, yo me compro vitaminas para no enfermarme(E4)
		En comida gastamos unos 120 mensual, comprando lo necesario, aceite, granos, arroz, y un poco de verduras, en salud 20 dólares, y comprando maíz para los pollos 20 más. 160 al mes, a veces fiamos la comida para luego ir pagando poco a poco. (E5)
	Seguros o pensiones	Gracias a Dios me dan el bono del Mies, 100 dólares con eso me ayudo para la comidita si quiera, no tengo ningún seguro(E1)
		Si cobro el bono del Mies, 100 dólares, eso me sirve para comprar la comidita no tengo seguro (E2)
No tengo ningún tipo de seguro, con la bendición de Dios cobro 100 dólares del Mies, eso me ayuda para pagar la comida siquiera sino no tuviera de dónde coger dinero (E3)		
No señorita, yo no cobro nada, solo miran la cara para dar ese bono, y no tengo ningún seguro(E4)		
No pertenezco a ningún seguro y gracias a Dios cobro el bono del Mies tengo, con eso nos ayudamos para los gastos. (E5)		
	Atenciones médicas que se realizan.	Solo cuando me enfermo señorita voy al centro de salud, porque hay que pagar fletes para salir y es caro por eso solo cuando estoy muy mal voy. (E1) Cuando me siento enferma voy al centro de salud, si no me puedo curar con remedios caseros. (E2) Cuando me enfermo voy al centro de salud, pero solo me dan paracetamol nada más, eso cuando hay,

		<p>sino me dicen compre, compre como si uno tuviera plata señorita. (E3)</p> <p>Nunca voy al centro de salud, solo voy a los centros naturales cuando me siento enferma o me curo con remedios caseros, gracias a mi Dios no me enfermo mucho. (E4)</p> <p>Cuando me enfermo voy al centro de salud, pero todo mandan a comprar señorita y solo compro un poco para aliviar algún dolor nomas, no alcanza para más (E5)</p>
	Acceso a internet	<p>No señorita no tengo nada de esas cosas de internet(E1)</p> <p>No señorita no tengo internet. (E2)</p> <p>Mi hijo hizo poner internet en la casa, pero yo de esas cosas no se nada, ni teléfono tengo, pero si sirve, cuando tengo que salir le digo al Alberto que llame un carro que haga una carrera y enseguida vienen. (E3)</p> <p>No, no tengo internet. (E4)</p> <p>No, no tenemos internet, ni sé para qué sirve. (E5)</p>
	Alcantarillado en la comunidad	<p>No, no tiene alcantarillado mi comunidad (E1)</p> <p>No, no tiene alcantarillado la comunidad (E2)</p> <p>No, no tiene alcantarillado (E3)</p> <p>Hay unos tubos en el camino por los esteros nada más, no es alcantarillado (E4)</p> <p>No, no tiene alcantarillado, otras comunidades más grandes no tienen(E5)</p>
	Tiene Luz eléctrica	<p>Si tenemos energía, es muy buena la luz eléctrica, no hay peligro de quedarse dormido sin apagar las velas, a un vecino se le quemó la casita por dormirse y no apagar las velas, también se puede trabajar en</p>

		<p>las noches, desgranando maíz, no hay peligro de caerse porque se puede ver con claridad (E1)</p>
		<p>Si gracias Dios bendito la energía ayuda mucho para poder caminar en la noche, ya no hay peligro de caernos en la oscuridad, o de dejar una vela prendida y la casa se pueda incendiar. (E2)</p>
		<p>Si tenemos luz en la casa, la luz es muy buena ayuda a trabajar en las noches, se mira clarito con el foco, ya no estoy preocupado de la vela se acaban, y me duermo, ahí se quema la casa(E3)</p>
		<p>Si tengo, es muy buena porque de noche se puede ver clarito, y en el televisor se puede ver noticias(E4)</p>
		<p>Si gracias a Dios, si tenemos Luz eléctrica, uno se puede levantar hacer el desayuno temprano y los focos son claritos, ante que, a puro mecheros y velas y aun asi no se miraba clarito como los focos, ayuda hacer las cosas más rápido (E5)</p>
	Servicio de Agua potable	<p>No, no tengo agua potable, sería bueno tener para tomar agua más sana, y no ir a ver del pozo, la cuesta que hay q subir ya me cansa y no puedo jatear mucha agua. (E1)</p>

		No hay agua potable, nosotros cogemos agua del pozo(E2)
		No, no tengo agua potable, solo agua del pozo, ya me duele la espalda cargar agua. (E3)
		Eso no hay aquí, están queriendo solicitar para que nos den. (E4)
		No, no tengo agua potable, solo cogemos agua de un pozo que está abajo en una quebrada(E5)
Identificar las condiciones de vivienda y situación habitacional de los Adultos Mayores	Propietario de la vivienda	Si, con la bendición de Dios es propia la casa. (E1)
		Sí, es propia mi casita, hace unos años que la tenemos. (E2)
		Propia, con el esfuerzo de mi trabajo pude construir mi casa. (E3)
		Es mi casa, con esfuerzo y trabajo pude terminarla (E4)
		Si, si es propia con esfuerzo la hemos construido la casita(E5)
	Número de personas que viven en la misma casa	Dos mi esposa y un nieto, tengo una hija que vive en el Lago, pero ella viene de vez en cuando nomas(E1)
		3 señorita mi esposo, mi hijo y la esposa de mi hijo. (E2)
		Solamente mi hijo y yo vivimos aquí(E3)
		Vivo sola, no tengo hijos(E4)
		Dos mi esposo y un nieto, una hija que vive en el Lago, pero ella viene cuando tiene libre en el trabajo. (E5)
Ubicación de la vivienda	Mi casa está ubicada en una zona rural, el acceso es difícil, pues no hay vehículos que lleguen hasta mi casa, hay que pagar fletes, cuando llueve no ingresa vehículo(E1)	

		La casa es lejos para llegar no entra carro cuando llueve, porque solo es resalteo, estamos en la cuarta línea, de la iglesia estoy a dos kilómetros. (E2)
		Mi casa pertenece a la zona rural, está en medio de las dos fincas no tengo camino grande para llegar, se debe seguir la manga del lindero, luego se pasa el puente de cañas subes la loma y está mi casa. (E3)
		Para llegar a mi casa, toca seguir la manga del lindero, y subir la cuesta, no entra vehículo por lo que se debe caminar hasta el lastrado para salir a la ciudad, ya que estoy en una zona rural(E4)
		La casita es la zona rural y está finalizando el lastrado a unos 300 metros a lado, no hay vehículos que lleguen hasta mi casa, hay que pagar fletes, cuando llueve no ingresa vehículo(E5)
	Accesibilidad a la vivienda	Antes no había carretera solo un sendero donde se caminaba o se andaba en caballos, en el año 2000 llegó el lastrado hasta la iglesia, pero para acá no llegó, el año anterior lastraron hasta la bajada que está allá nomas, para este año dicen que ya viene el carretero para acá. (E1)
		No existía nada de caminos, todo era montaña, se caminaba por senderos, luego hubo el resalteo, ahí se hacía lodo cuando llovía, después lastraron hasta la iglesia, y el año anterior lastraron hasta la finca de los Remaches, dicen que este año van a terminar de lastrar. (E2)
		Antes no había camino solo un sendero en la montaña ahí caminamos, cuando llovía se hacía un lodo bien pesado como es tierra amarilla, ya despues hicieron la carretera hasta la iglesia y el año anterior lastraron hasta los Remaches, este año anda diciendo que van a terminar de lastrar, pero eso cuando será, mientras seguiremos caminando por el resalteo y la manga para llegar a la casa(E3)

		<p>El camino era muy malo, no se podía andar, a pies cuando llovía el lodo era muy pesado por la tierra amarilla y los caballos hacían unos huecos feísimos en el camino, ya hay un camino lastrado, aunque no está terminado, pero ya llega el carro cerca de la casa. (E4)</p>
		<p>Para llegar a la cooperativa era un lodazal, la lluvia hacía que el camino se ponga bien feo, ahora y hay carretera, no llega a la casa, pero ya es poquito lo que falta según escuche que este año están gestionando para que lastren todo el camino.(E5)</p>
	Material de vivienda	<p>Antes era de pambil y hojas de cade, ahora con esfuerzo la hemos hecho de madera y zinc(E1)</p>
		<p>Ahora es de madera con zinc el techo antes vivíamos en casa de pambil en forma de choza con hojas de cade se hacía el techo, cerrado con caña alrededor(E2)</p>
		<p>Hoy mi casa es de madera, con el techo de zinc. Antes solo era una choza de pambil, caña y hojas de cade el piso era de tierra. (E3)</p>
		<p>Mi casa es de madera y zinc, desde que la construimos con mis sobrinos, no ha cambiado el material es el mismo. (E4)</p>
		<p>Es de madera y zinc y utilizamos clavos antes era de pambil y hojas de cade el techo y alrededor caña guadua. (E5)</p>
	Estado de la vivienda	<p>Mi casita está buena, gracias a Dios, no tiene agujeros en el techo. (E1)</p>
		<p>La casa, fue reparada por mis hijos y por eso está en buen estado, pero la escalera está dañarse. (E2)</p>
		<p>Señorita mi casa está malita, le he dicho a mi hijo para cambiar el techo, pero no hace caso, he tratado juntar dinero para comprar, pero no me alcanza y mi</p>

		hijo no me ayuda, el piso de la cocina está dañado y me tropiezo en una tabla que está alzada. (E3)
		Ya tiene goteras mi casa y el piso de la cocina está dañase, estoy juntando un dinerito para repararla. (E4)
		Mi esposo con sacrificio arreglo la casita y gracias a Dios está buena, no me puedo quejar, solo el patio cuando hace sol hay mucho polvo. (E5)
Conocer la calidad de las relaciones familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay relacionados con la integración familiar, comunicación y apoyo emocional.	Tiempo compartido con familia cuando llegan de visita	Cuando viene de visita mi hija se queda un día o sino viene en la mañana y en la tarde se va. (E1)
		Mis hijas o nietos vienen a visitarme a veces están todo el día o solo medio día de ahí se van a la ciudad. (E2)
		Mi nieto me sabe venir a visitar una vez al mes, se queda hasta el mediodía y se va, mis otros nietos vienen a trabajar ellos se quedan una semana(E3)
		Tengo un sobrino que siempre me visita, viene a mi casa, se queda toda la tarde de ahí se va. (E4)
		Cuando viene de visita mi hija se queda un día o sino viene en la mañana y en la tarde ya se tiene que ir. (E5)
	Actividades compartidas	Cuando viene, mi esposa cocina, siempre matamos una gallina y si se queda para el otro día hacen humas cuando hay choclos, o tamales yo ayudo a moler el choclo o arreglo las hojas para los tamales y ahí conversamos de las cosas o recordamos algo de cuando era chiquita mi hija. (E1)
		Cuando vienen mis hijas hacemos el almuerzo, matamos una gallina para comer y conversamos sobre la salud de mi esposo y ellas, luego mis hijas me ayudan a lavar la ropa. Cuando vienen mis nietos ellos ayudan a mi hijo a trabajar, y luego

		<p>almorzamos juntos y conversamos de cómo están por la ciudad</p> <p>(E2)</p>
		<p>Con mi hijo comemos juntos cuando no se va a trabajar, platicamos un poco cuando está de genio no dice nada, mi nieto cuando viene de visita me ayuda a limpiar los verdes o cogemos achotillos cuando es temporada, la mujer cocina, y almorzamos iguales conversamos de su trabajo, y después ya se van, con mi hijo en la tarde conversamos de las cosas que hay que hacer mañana. (E3)</p>
		<p>Cuando es fin de año o carnaval sabemos matar un chanco y comer todos, cuando viene a visitarme les cocinó una gallina, cuando viene con la esposa les digo para hacer tamales, si no está apurado se queda, y mientras hacemos conversamos del trabajo como le va, y él me cuenta sus experiencias que le pasan, (4)</p>
		<p>Cuando viene mi hija, matamos una gallina y si se queda para el otro día hacen humas cuando hay choclos, o tamales</p> <p>Para carnaval matamos un chanco y nos pintamos entre nosotros, luego juegan boli entre las visitas. (E5)</p>
	<p>Sentimientos de atención.</p>	<p>Mi familia me escucha, cuando estoy preocupado por algo, me pregunta que me pasa, me dice tranquilo viejo solo para la muerte no hay remedio, mi hija me dice papi ven vamos a ver que está el cacao que sembraste, en el almuerzo conversamos todos y luego ya cada quien se va hacer sus cosas. (E1)</p>

		<p>Mis hijas me escuchan, me ayudan a cocinar y me hacen compañía, me dicen que no me preocupe que siempre hay una solución para las cosas. (E2)</p> <p>Mi hijo no apoya señorita, el único que se preocupa por mí es mi nieto, pero él trabaja y viene de vez en cuando, mi hijo se la pasa en ese celular y no se preocupa por mí. (E3)</p> <p>Aparte de mi sobrino que está al pendiente de mí, los demás no tienen tiempo de visitarme, pasan ocupados, se han olvidado de mí. (E4)</p> <p>Mi hija si me escucha, aunque me dice mami ya no se preocupe tanto, ahí deje que papi ya no entienda, que no trabaje, mi esposo es bravo conmigo cuando le digo algo me dice que me calle que no sé lo que digo y mejor no le diga ya nada más. (E5)</p>
	Frecuencia y medios de comunicación	<p>Por el celular mi hija me llama una vez a la semana, a ver cómo estoy, tengo hermanos, pero con ellos no nos comunicamos, un hermano que vive más arriba con el sí, conversamos siempre, él viene a visitarme o yo subo a verlo. (E1)</p> <p>Sabemos hablar por celular, a veces llaman una vez a la semana, yo no puedo utilizar el celular por eso no los llamo, ellos llaman. (E2)</p> <p>Cuando yo bajo a la casa de mi hija, cada 15 días converso con ella personalmente, no tengo celular para comunicarme con los demás familiares. (E3)</p> <p>Mi sobrino me llama una vez a la semana, o pasando dos días según como salga la llamada porque no hay mucha señal en el celular. (E4)</p> <p>Por el celular mi hija me llama una vez a la semana, a ver como estoy, no tengo familia cerca, ni estoy en contacto con ellos. (E5)</p>
	Temas de conversación	<p>Con mi hija conversamos de cómo están mis nietos, ella pregunta por la mamá, como estamos de salud y si necesitamos algo, luego yo le digo que estamos</p>

		<p>bien que no se preocupe, también le pregunto cómo está ella y no hablamos mucho porque se le acaba el saldo a mi hija. (E1)</p>
		<p>Ellos me preguntan cómo estoy, como está su papá, si tengo las pastillas de la presión y que no me olvide de tomarlas, me dicen que pronto vendrán a visitarme. (E2)</p>
		<p>Con mi hijo hablamos del campo de cómo vamos a trabajar mañana, o si se va a trabajar en otra parte(E3)</p>
		<p>Hablamos de la salud de mis hermanas, de mis vaquitas, y de la salud de mi sobrino de su familia (E4)</p>
		<p>Con mi hija conversamos de cómo están mis nietos, ella pregunta por su papá cuando él no está le digo que está trabajando y cuando está se lo paso para que converse con él, me pregunta si necesitamos algo, o si ya vendió el café que tenía por coger. (E5)</p>
	<p>Expresiones de sentimientos de afecto</p>	<p>Mi hija cuando me llama me pregunta como estoy, mi esposa todos los días me dice que no trabaje en el sol, mi nieto me ayuda a trabajar. Solo cuando vamos a irnos lejos nos despedimos con un abrazo o cuando mi hija viene de visita me abraza. (E1)</p>
		<p>Cuando llegan de visita me saludan con un abrazo y un beso en la mejilla, me preguntan como estoy, cuando me llaman igual me salud con cariño, puede ser unas dos veces por semana que llegan a visitarme y ahí m abrazan. (E2)</p>
		<p>Solo cuando viene mi nieto me abraza, me pregunta como estoy, que necesito, si estoy tomando la pastilla de la presión y mi hijo cuando se va para afuera por unas semanas, ahí nos abrazamos y le doy la bendición. (E3)</p>

		<p>Mi sobrino es el que está al pendiente de mí, cada semana viene a visitarme y si no viene y salgo donde él y de paso visito a mi hermana, mi sobrino me cuida y me ayuda a ver las cosas para mis vaquitas(E4)</p>
		<p>Mi hija, cuando llega me abraza, me dice hola mami como estás, que haces. Cuando no viene me llama por celular para ver cómo estamos. (5)</p>
	Apoyo emocional	<p>Cundo me enfermo mi hija me dice papi no se preocupe, ya voy a pedir permiso para ir a verlo y ayudarle a trabajar, mi nieto trabaja y me dice cúidese abuelito para que no esté enfermo, eso me hace sentir cuidado y protegido. (E1)</p>
		<p>Mis hijos e hijas me han ayudado siempre, más cuando el papá enfermo, están ahí conmigo ayudándome en sus cuidados, me dan consuelo para seguir adelante, yo me siento feliz que mis hijos no me abandonan. (E2)</p>
		<p>Yo no tengo apoyo emocional, porque le digo algo a mi hijo y no me hace caso, mi nieto viene una vez al mes y ahí me saluda con un abrazo igual que la esposa, me hacen sentir feliz por un rato, pero no les digo como me siento (E3)</p>
		<p>Cuando estoy enferma mi hermana me llama que valla para su casa para cuidarme, y como le digo mi sobrino, me visita y me ofrece llevarme al doctor a cuidarme eso me hace feliz porque se preocupa por mí. (E4)</p>
		<p>Cundo me enfermo mi hija me dice mami no se preocupe, ya voy a pedir permiso para ir a verla y ayudarle en la casa, o si estoy muy mal me dice que vamos al doctor. (E5)</p>
		<p></p>
	Toma de decisiones	<p>Mi familia respeta mi opinión, si no me gusta las cosas no la hacen, saben que dejar de trabajar no lo voy hacer, así me prohíban, ellos me acompañan y</p>

		<p>me dicen papi o viejo no estés en el sol mucho te vas a enfermar, o vamos yo le ayudo para que termine pronto, yo me siento bien porque no me dicen ya deje de trabajar que o entiende que se enferma, no ellos tratan de no hacerme sentir triste, tratan de hacer lo que yo les digo para que yo esté bien, (E1)</p>
		<p>Ellos respetan mi opinión, no me contradicen, intentan que me sienta bien, por eso no me obligan a irme a la ciudad. (E2)</p>
		<p>No me toma en cuenta lo que yo diga, estoy solo y yo mismo debo cuidarme. (E3)</p>
		<p>Yo tomo mis propias decisiones, estoy consciente y aun no necesito ayuda, mi sobrino respeta mi opinión y no me contradicen. (E4)</p>
		<p>Mi esposo en ocasiones no respeta mi opinión dice que yo exagero cuando algo me preocupa, pero mi nieto e hija están siempre al pendiente de lo que yo digo y respetan mi opinión. (E5)</p>

CONSENTIMIENTO INFORMADOEstimado/a Participante

La presente investigación tiene como objetivo describir cómo las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay perciben su calidad de vida en términos económicos, habitacionales y relaciones familiares. Esta investigación es realizada por la estudiante de la universidad Católica Santiago de Guayaquil

La entrevista se realizará de forma semiestructurada, esto quiere decir que se realizarán preguntas específicas, pero usted tiene la libertad de profundizar las respuestas según considere necesario.

Las respuestas a todas las preguntas serán tratadas de manera confidencial y serán utilizadas únicamente para fines de investigación. Su nombre y cualquier dato personal serán mantenidos en estricto anónimo.

La entrevista está diseñada para durar aproximadamente tres horas.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede optar por no responder preguntas o darse de baja en cualquier momento sin consecuencias negativas.

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en esta entrevista. Los beneficios incluyen la oportunidad de compartir sus experiencias y puntos de vista, lo cual puede contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en su comunidad.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica que:

- Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre la investigación.
- Se ha despejado todas las dudas e inquietudes con respecto a la investigación a realizar.
- Entiende que su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin penalización.

Consiente participar en la entrevista y autoriza el uso de sus respuestas para propósitos académicos únicamente.

Firma del Participante:



N

Firma del Participante

Fecha: 14/08/2024

Firma del Investigador:

Denny Otavalo
Nombre del Investigador:

Firma del Investigador: 

Fecha: 14/08/2024



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Participante

La presente investigación tiene como objetivo describir cómo las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay perciben su calidad de vida en términos económicos, habitacionales y relaciones familiares. Esta investigación es realizada por la estudiante de la universidad Católica Santiago de Guayaquil

La entrevista se realizará de forma semiestructurada, esto quiere decir que se realizarán preguntas específicas, pero usted tiene la libertad de profundizar las respuestas según considere necesario.

Las respuestas a todas las preguntas serán tratadas de manera confidencial y serán utilizadas únicamente para fines de investigación. Su nombre y cualquier dato personal serán mantenidos en estricto anónimo.

La entrevista está diseñada para durar aproximadamente tres horas.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede optar por no responder preguntas o darse de baja en cualquier momento sin consecuencias negativas.

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en esta entrevista. Los beneficios incluyen la oportunidad de compartir sus experiencias y puntos de vista, lo cual puede contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en su comunidad.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica que:

- Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre la investigación.
- Se ha despejado todas las dudas e inquietudes con respecto a la investigación a realizar.
- Entiende que su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin penalización.

Consiente participar en la entrevista y autoriza el uso de sus respuestas para propósitos académicos únicamente.

Firma del Participante:

[Redacted signature area]

Nombre del Participante:

Firma del Investigador:

Denny Otavalo

Nombre del Investigador:

Firma del Participante:

[Redacted signature area]

Firma del Investigador: [Signature]

Fecha: 15/08/2024

Fecha: 15/08/2024

CONSENTIMIENTO INFORMADOEstimado/a Participante

La presente investigación tiene como objetivo describir cómo las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay perciben su calidad de vida en términos económicos, habitacionales y relaciones familiares. Esta investigación es realizada por la estudiante de la universidad Católica Santiago de Guayaquil

La entrevista se realizará de forma semiestructurada, esto quiere decir que se realizarán preguntas específicas, pero usted tiene la libertad de profundizar las respuestas según considere necesario.

Las respuestas a todas las preguntas serán tratadas de manera confidencial y serán utilizadas únicamente para fines de investigación. Su nombre y cualquier dato personal serán mantenidos en estricto anónimo.

La entrevista está diseñada para durar aproximadamente tres horas.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede optar por no responder preguntas o darse de baja en cualquier momento sin consecuencias negativas.

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en esta entrevista. Los beneficios incluyen la oportunidad de compartir sus experiencias y puntos de vista, lo cual puede contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en su comunidad.

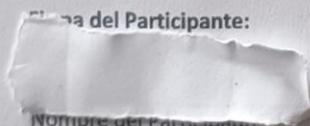
Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica que:

- Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre la investigación.
- Se ha despejado todas las dudas e inquietudes con respecto a la investigación a realizar.
- Entiende que su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin penalización.

Consiente participar en la entrevista y autoriza el uso de sus respuestas para propósitos académicos únicamente.

Firma del Participante:



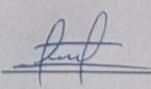
Nombre del Participante:

Firma del Participante:

Fecha: 17/08/24

Firma del Investigador:

Denny Otavalo
Nombre del Investigador:

Firma del Investigador: 

Fecha: 17/08/2024



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Participante

La presente investigación tiene como objetivo describir cómo las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay perciben su calidad de vida en términos económicos, habitacionales y relaciones familiares. Esta investigación es realizada por la estudiante de la universidad Católica Santiago de Guayaquil

La entrevista se realizará de forma semiestructurada, esto quiere decir que se realizarán preguntas específicas, pero usted tiene la libertad de profundizar las respuestas según considere necesario.

Las respuestas a todas las preguntas serán tratadas de manera confidencial y serán utilizadas únicamente para fines de investigación. Su nombre y cualquier dato personal serán mantenidos en estricto anónimo.

La entrevista está diseñada para durar aproximadamente tres horas.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede optar por no responder preguntas o darse de baja en cualquier momento sin consecuencias negativas.

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en esta entrevista. Los beneficios incluyen la oportunidad de compartir sus experiencias y puntos de vista, lo cual puede contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en su comunidad.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica que:

- Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre la investigación.
- Se ha despejado todas las dudas e inquietudes con respecto a la investigación a realizar.
- Entiende que su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin penalización.

Consiente participar en la entrevista y autoriza el uso de sus respuestas para propósitos académicos únicamente.

Firma del Participante:

[Redacted signature]

Firma del Participante:

Fecha: 15/08/2024

Firma del Investigador:

Denny Otavalo

Nombre del Investigador:

Firma del Investigador: [Signature]

Fecha: 15/08/2024



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Participante

La presente investigación tiene como objetivo describir cómo las personas adultas mayores de la Cooperativa Azuay perciben su calidad de vida en términos económicos, habitacionales y relaciones familiares. Esta investigación es realizada por la estudiante de la universidad Católica Santiago de Guayaquil

La entrevista se realizará de forma semiestructurada, esto quiere decir que se realizarán preguntas específicas, pero usted tiene la libertad de profundizar las respuestas según considere necesario.

Las respuestas a todas las preguntas serán tratadas de manera confidencial y serán utilizadas únicamente para fines de investigación. Su nombre y cualquier dato personal serán mantenidos en estricto anónimo.

La entrevista está diseñada para durar aproximadamente tres horas.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede optar por no responder preguntas o darse de baja en cualquier momento sin consecuencias negativas.

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en esta entrevista. Los beneficios incluyen la oportunidad de compartir sus experiencias y puntos de vista, lo cual puede contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores en su comunidad.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica que:

- Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre la investigación.
- Se ha despejado todas las dudas e inquietudes con respecto a la investigación a realizar.
- Entiende que su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin penalización.

Consiente participar en la entrevista y autoriza el uso de sus respuestas para propósitos académicos únicamente.

Firma del Participante:

[Redacted signature]

Número de participante:

Firma del Investigador:

Denny Otavalo

Nombre del Investigador:

Firma del Participante:

[Redacted signature]

Fecha: 13/08/2024

Firma del Investigador:

[Signature]

Fecha: 13/08/2024



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Otavalo Guanoquisa Denny Mercedes** con C.I: # 2100952528 autor/a del trabajo de titulación: " **Calidad de vida de los y las adultas mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia El Eno del cantón Lago Agrio** ", previo a la obtención del título de **Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **09 de septiembre de 2024**

f.

Nombre: **Otavalo Guanoquisa Denny Mercedes**

C.C: **2100952528**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	" Calidad de vida de los y las adultas mayores de la Cooperativa Azuay, parroquia El Eno del cantón Lago Agrio "		
AUTOR(ES)	Denny Mercedes Otavalo Guanoquisa		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Julio Maria Beccar Varela		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	09 de septiembre de 2024	No. DE PÁGINAS:	122
ÁREAS TEMÁTICAS:	Derechos, protección social, relaciones familiares e ingresos económicos.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Percepción, Calidad de vida, condiciones económicas, vivienda, comunicación y familia.		
RESUMEN	<p>El trabajo se centra en el estudio de las condiciones socioeconómicas y familiares de los adultos mayores de la Cooperativa Azuay, Parroquia El Eno, Cantón Lago Agrio. Utilizando un enfoque cualitativo, el estudio analiza las características de esta población y sus percepciones sobre la calidad de vida, destacando las dificultades que enfrentan para cubrir necesidades básicas como alimentación, salud y acceso a servicios. A través de entrevistas, se aborda la falta de ingresos y de seguros formales, lo cual los hace más vulnerables. Se utilizan dos teorías principales: la ecológica de Bronfenbrenner y la del medio ambiente, que proporcionan marcos teóricos para comprender la interacción de estos adultos mayores con su entorno familiar y social. Los resultados indican que las políticas locales y nacionales no han sido suficientes para garantizar una vejez digna. Además, se resalta la carencia de servicios esenciales, como agua potable y saneamiento, en la comunidad, lo que afecta negativamente su bienestar. Se concluye que la falta de recursos y apoyo institucional limita el envejecimiento digno de los adultos mayores, y se recomienda implementar políticas públicas más inclusivas que aborden las necesidades de esta población.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-0961593029	E-mail: denny.o94@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			