



INSTITUTO SUPERIOR
Tecnológico de Ciencias Religiosas y
Educación en Valores
SAN PEDRO

CARRERA DE PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

PROYECTO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de

TECNÓLOGO EN PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

TEMA

ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL
ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD SABANA NUEVA

AUTORAS

MOLINA ZAMBRANO OCDULIA LOURDES

VERA FARÍAS MIRIAN LUCIA

TUTOR

Mg. HUMBERTO PALACIOS SALTOS

Portoviejo-Manabí-Ecuador

2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Mg. Humberto Palacios Saltos, docente de la carrera de Promoción Social Comunitaria del Instituto Superior Tecnológico en Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, en calidad de tutor del trabajo de titulación: ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD SABANA NUEVA, desarrollado por las estudiantes(s) Ocdulia Lourdes Molina Zambrano Y Mirian Lucia Vera Farías cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

- La verificación de que el trabajo desarrollado por las estudiantes cumple con el diseño metodológico y rigor científico según la modalidad escogida por los autores.
- Asesoramiento oportuno a las estudiantes en el desarrollo del trabajo de titulación.
- Confirmación de la Originalidad del Trabajo

Portoviejo, 24 de marzo 2023



Mg. Humberto Palacios Saltos
DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD SABANA NUEVA, es absolutamente original, auténtico y personal. En tal virtud, el contenido, efectos legales y académicos que se desprenden del mismo son de exclusiva responsabilidad de las autoras.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de tribunal calificador del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por las señoras: Ocdulia Lourdes Molina Zambrano Y Mirian Lucia Vera Farías, estudiantes de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado **ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD SABANA NUEVA**, nos permitimos informar que el trabajo ha sido revisado y calificado de acuerdo al Artículo 31 literal c del Reglamento de Régimen Académico, emitido por el CES como requisito previo a la obtención del Título de Tecnólogo en Promoción Social. Para cuya constancia suscribimos, juntamente con la señora presidenta del Tribunal.

Portoviejo, 25 de abril de 2023



Mg. Fany del Rocío Miranda Flores de Valgas
Vicerrectora Académica
Presidente



Mg. Mariuxi Maricela Palacios Cedeño
Primer miembro
Revisor



Mg. Julio Pérez Marcos
Segundo miembro



Mg. Daniel Alfonso Mera Macías
Tercer miembro

DERECHO DE AUTORAS

Autorizamos al Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, para que haga uso de este Trabajo de Titulación como un documento disponible para la lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedemos los derechos de nuestro trabajo de Titulación a favor del Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, con fines de difusión pública. Además, autorizamos su reproducción total o parcial dentro de las regulaciones de la institución.

Portoviejo, 23 de marzo 2023

f. 

OCDULIA MOLINA ZAMBRANO

f. 

MIRIAN VERA FARÍAS

DEDICATORIA

Con Amor y cariño le dedico mi tesis a mi amada madre Antonia Farías por su amor y apoyo incondicional, por su orientación y buenos consejos que han aportado grandemente en mi vida. A mis hermanas y sobrina que con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siga adelante y cumpla mis metas. A mis hijos por ayudarme con su granito de arena y bendecirme. A la familia ISTSPE, autoridades, personal administrativo, a los docentes de las asignaturas impartidas a lo largo de mi formación académica, en especial a nuestro estimado docente y tutor de tesis el distinguido y apreciado Mg. Humberto Palacios Saltos, por su calidad humana y profesional, por el ímpetu que lo caracteriza en su acompañamiento oportuno con eficiencia y eficacia durante el proceso de formación académica, a nuestra apreciada Mg. Gema Isabel Medranda Cobeña, por su noble corazón y entrega desinteresada, por estar pendiente al estudiante, brindando su valiosa orientación y apoyo para lograr los objetivos y el cumplimiento a cabalidad de la realización como profesional de la República del Ecuador.

Gracias a todos.

Mirian Vera Farías.

Dedico el resultado de este trabajo a mis padres que me corrigieron en los momentos que desistía de continuar con mis metas. A mi esposo por apoyarme siempre y motivarme a que continuara con mis sueños. A mis hijos por tenerme paciencia y entender en los momentos que podía dedicarles mi tiempo completo. A mis hermanos por darme cada palabra clave para que no desistiera; con mucho entusiasmo les dedico este triunfo en especial a mi padre y a mi hermano que perdí hace poco, a pesar de que fue muy dura su partida me dieron la fuerza para continuar y seguir con mis sueños. A mi amiga Lady Moreira por su motivación personal, recuerdo estas palabras: "Por muy difícil que sea el camino, al final si se logra pasar todas las barreras" .A la familia ISTSPE, autoridades, personal administrativo, a los docentes de mi formación académica, en especial al Mg. Humberto Palacios Saltos, por su calidad humana y profesional durante el proceso de formación académica, a nuestra apreciada Mg. Gema Isabel Medranda Cobeña, por su noble corazón y entrega desinteresada, por estar pendiente al estudiante, brindando su valiosa orientación y apoyo para lograr los objetivos y el cumplimiento a cabalidad de la realización como profesional de la República del Ecuador.

Ocdulia Molina Zambrano.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia, agradecemos a **Dios** padre todopoderoso y eterno, que nos permitió cumplir satisfactoriamente nuestra formación académica. A cada uno de los miembros de nuestras familias, por ser el motor esencial de nuestra realización profesional, que son la inspiración en el progreso de nuestras vidas y por celebrar junto a nosotras este gran triunfo. A nuestros docentes de la familia ISTSPE, por sus conocimientos impartidos, y por el oportuno acompañamiento en el proceso formativo.

De manera significativa, relevante y muy especial, agradecemos con afecto y cariño por su apoyo incondicional, a nuestro apreciado compañero Ramiro Roldán Intriago, presidente o representante estudiantil; durante todos los niveles de nuestra formación académica en el ISTSPE, a partir del curso introductorio en mayo 2020, hasta el final del proceso, abril 2023. Ente de servicio, el cual, reconocemos su valiosa entrega desinteresada hacia todos los compañeros, no solo del paralelo A, sino de forma general, aportando en el proceso de nuestra formación académica, por su noble corazón y espíritu altruista, que nos sirvió de guía y nos orientó para que hoy por hoy seamos:

“La semilla sembrada en tierra fértil”.

Mirian Vera Farias.

Ocdulia Molina Zambrano.

RESUMEN

La responsabilidad Social en el Ecuador nos permite llegar y generar un aporte al desarrollo de las comunidades con mayores necesidades.

El objetivo de esta investigación fue analizar la calidad de vida del adulto mayor en la Comunidad Sabana Nueva.

Llegar a los objetivos planteados requirió de la aplicación de una metodología de tipo descriptiva, exploratoria y explicativa, centrándose en el estudio de la aplicación de la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario para determinar la calidad de vida de los adultos mayores.

Posteriormente se trabajó con una población finita y de ella se obtuvo una muestra probabilística; la información recopilada, dio paso al análisis e interpretación de datos hasta concluir con los resultados.

Sin embargo, el trabajo que se viene efectuando no toma como base un estudio que se relacione con las necesidades de mejora de la calidad de vida del adulto mayor.

Palabras clave: Calidad de Vida, Responsabilidad Social.

ABSTRACT

Social responsibility in Ecuador allows us to reach and generate a contribution to the development of the communities with the greatest needs.

The objective of this research was to analyze the quality of life of the elderly in the Sabana Nueva Community.

Reaching the proposed objectives required the application of a descriptive, exploratory and explanatory methodology, focusing on the study of the application of the survey technique with its instrument, the questionnaire to determine the quality of life of the elderly.

Subsequently, we worked with a finite population and from it a probabilistic sample was obtained; The information collected gave way to the analysis and interpretation of data until concluding with the results.

However, the work that has been carried out is not based on a study that relates to the needs to improve the quality of life of the elderly.

Keywords: Quality of Life, Social Responsibility.

ÍNDICE

Portada.....	I
Certificado del Tutor.....	II
Autoria.....	III
Aprobación del tribunal.....	IV
Derecho de Autoras.....	V
Dedicatoria.....	VI
Agradecimiento.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
Introducción.....	1
Capítulo I.....	2
<i>Problema</i>	2
<i>Planteamiento y Formulación</i>	2
Formulación.....	3
Delimitación.....	3
Antecedentes.....	3
Justificación.....	5
Objetivos.....	6
Objetivo General.....	6
Objetivos Especificos.....	7
Capítulo II.....	7
Marco Teórico.....	7
Calidad de Vida.....	7

Calidad de Vida en Adultos Mayores.....	8
Componentes de la Calidad de Vida.....	10
Factores de la Calidad de Vida.....	12
Afecto.....	13
Apoyo Familiar	13
Adaptabilidad.....	14
Adulto Mayor	14
El Adulto Mayor y su Familia.....	16
Vejez o Senectud.....	17
Características de la Vejez.....	18
Capítulo III	20
Metodología.....	20
Diseño metodológico	20
Muestra.....	20
Descripción de la Muestra.....	21
Técnica de Recolección de Datos.....	22
Procedimiento de Recolección de Datos	22
Capítulo IV.....	22
Resultados y Discusión	22
Análisis de Resultados	36
Propuesta del Estudio	36
Características de la Estrategia para la Mejora de Calidad de Vida	37
Presentación de la propuesta de intervención.....	38
Conclusiones y Recomendaciones	39
Conclusiones	39
Recomendaciones	40

Referencias Bibliográficas:.....	41
Anexos	47

Introducción

La senectud es un término con diferentes definiciones que varían o se alteran dependiendo de los diversos escenarios o entornos socioculturales en los que se versa; para determinados grupos étnicos hace alusión a sabiduría, experiencia y respeto, mientras que para otras colectividades la senectud posee trabazón con la carencia de oportunidades, dificultad, vulnerabilidad y descompensación.

El término “calidad de vida” aparece alrededor de 1975 y se ha desarrollado en los últimos años, dicho término es utilizado por especialistas de las más diversas disciplinas como filósofos, economistas, sociólogos, psicólogos y médicos, quienes han enfocado el término de manera diferente, en consonancia con su profesión.

El crecimiento mundial de la población adulta mayor es una realidad que demanda cambios en las estructuras políticas, sociales, y culturales, este fenómeno del cambio demográfico es una situación que también afecta al Ecuador y que los gobiernos de turno no han sabido manejar acertadamente, lo que atenta a la vida sana en el área pública.

Con estas concepciones la población de la Parroquia “San Antonio” de la Ciudad de Chone es la segunda más poblada después de Canuto con una cifra estimada de 10.000 habitantes, según los datos de INEC, en esta parroquia se encuentra nuestra comunidad de estudio “Sabana Nueva”.

En gran medida estos datos nos permiten determinar las priorizaciones, imprescindibles de realizar en los servicios o condiciones en el entorno del adulto mayor.

En el siguiente proyecto evaluaremos un análisis de las características de las necesidades en Asistencia Familiar que posee la Población de la Parroquia, de esta forma definiremos los factores principales de insatisfacción de necesidades y evaluaremos cómo podemos darle solución por medio de la ejecución de ideas, proyectos y características.

Capítulo I

Problema

Planteamiento y Formulación

El envejecimiento se considera un proceso normal, que ocurre en todos los seres vivos, iniciando su proceso en el momento de nacer, y se ven sus resultados en los últimos años de vida con episodios y complicaciones distintos de una persona a otra, ya que durante el proceso de envejecimiento los diferentes sistemas del cuerpo humano experimentan una serie de cambios y estos cambios, aunque sean universales, son diferentes en cada persona, ya que cada cual envejece de forma única y esto va de la mano con la satisfacción de las necesidades de los individuos que impacta en su nivel de vida, sin embargo quienes tienen mayores riesgos en el nivel de vida son las personas de la tercera edad que viven solas, ya que, uno de los motivos es la carencia de acompañamiento familiar (Siza, 2015).

Cuando se habla de población adulta mayor, vienen a la mente palabras como experiencia, sabiduría, conocimiento, ternura, afecto, entre otras; sin embargo, en la actualidad, cada vez son menos las personas pertenecientes a este grupo que sienten que son tratadas desde el reconocimiento de las características mencionadas (CPD, 2017).

Según la Constitución 2008, las personas de sesenta y cinco años de vida o más, son consideradas como grupos de atención prioritaria, sin embargo, en su gran mayoría no conocen sus derechos, o tienen acceso limitado a programas del Estado, por lo cual, se promueve la aplicación de nuevas estrategias para la atención de sus necesidades de salud, trabajo, cuidados, protección social y convivencia intergeneracional.

En la comunidad de Sabana Nueva, varios adultos mayores no tienen acceso a todos los servicios de salud, se sienten inconformes con la atención que reciben en el Sub centro de Salud y así también hay algunos que se sienten solos, pues sus familias no se preocupan por ellos; otros, no se sienten apoyados a nivel emocional y psicológico causando que se sientan abandonados, descuidados e incomprensidos por parte de sus familiares,

por lo cual se puede presentar una deficiente calidad de vida en este grupo vulnerable, porque desconocen sobre una adecuada atención y cuidados especiales que requieren, por tal motivo, planteamos la siguiente interrogante:

Formulación

¿Cómo contribuir al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor de la Comunidad Sabana Nueva?

Delimitación

Delimitación Espacial

En la República del Ecuador, Región Costa, Provincia de Manabí, en el Cantón Chone, Parroquia San Antonio, Comunidad “Sabana Nueva”.

Delimitación Temporal

La investigación se realizará en el segundo periodo del año 2022.

Universo

El tema de la Investigación está orientado a los adultos mayores de la Comunidad “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio del Cantón Chone.

Antecedentes

La población de Adultos Mayores a nivel macro, se ha incrementado de manera representativa y acelerada. En Ecuador el alto impacto del aumento estadístico del adulto mayor ha llegado a causar dificultades en el manejo y sostenibilidad de políticas que garanticen sus condiciones de vida, cuyo proceso se caracteriza por el aumento de la pobreza, desigualdad, inequidad social, etc. trayendo consigo consecuencias como que las condiciones de vida para este grupo no sean las más favorables.

Hace siete décadas y media, 75 años para ser exactos, con 56 representantes de los diversos Estados miembros de la Asamblea General de las Naciones Unidas, se llevó a

cabo la DUDH, el diez de diciembre de 1948 en la ciudad de París capital de Francia perteneciente al continente europeo. En el artículo # 3, se estableció que; “Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona”. Así como también en el artículo # 25 de la misma declaración, se estableció el derecho a un nivel de vida adecuado, que garantice la seguridad en aspectos relevantes de salud y bienestar, priorizando la buena alimentación, el derecho de adquisición de indumentaria, además, el derecho a vivienda y asistencia médica oportuna, como también, servicios sociales indispensables de acceso a los seguros en los diversos casos que se presentan paulatinamente en el trayecto de vida para todos en general. Por ende, las personas de la tercera edad, considerada la etapa de la senectud, poseen la valía de argumentos para que éstos sean implementados en sus vidas (ONU, 1948).

Vera, Martha (2007) en su artículo el significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia, indica que la calidad de vida de la senectud socialmente debe ser representada por la tranquilidad de su cotidiano vivir, es disfrutar de paz, tener protección digna y cuidados oportunos por parte de la familia, reflejando afectividad, respetando sus derechos en los diversos aspectos, ya sean, personales o de bienes materiales, aportando y colaborando para lograr sus metas propuestas, promoviendo el desarrollo de su derecho de libre expresión, aplicando la dialogicidad y acompañándolos en los procesos de toma de decisiones y todo aquello que tiene trabazón con la persona en etapa de senectud, y de esta manera la familia debe cumplir un rol importante, proporcionándole los requerimientos esenciales como; profiláctica, alimentación, indumentaria y vivienda (p, 288).

La vejez, posee en su término, variables que demuestran la escasez de conocimiento profundo en la sociedad, a lo que realmente procede o se sitúa en la cotidianidad de las personas de la tercera edad, que están pasando por esta etapa digna y representativa de la vida, con diversas aristas que aluden el antes positivo y el después

incomprendido, muchas veces invalorado a quienes han llegado con determinación de vida. (Sánchez, 2012).

“Existen casos que no cuentan con ingresos dignos ni condiciones de bienestar, son maltratados o abandonados por sus familias o renuncian a vivir con ellas por falta de reconocimiento. De acuerdo a sus testimonios señalan a la soledad, la aceptación, el afecto y la falta de ingresos como sus principales problemas” (CNII, 2021).

Justificación

La investigación presenta un importante aporte en el contexto del nivel de vida del adulto mayor en la comunidad “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio del cantón Chone, con la finalidad de aplicar objetiva congruencia, enfocada en el bienestar de los adultos mayores.

En el Estado ecuatoriano, mediante los enunciados del título II de la Carta Magna, en la sección primera del capítulo tercero, se establecen los Derechos de las adultas y adultos mayores, los cuales hacen referencia a una vida digna en todos los aspectos, además, se enfatiza y predomina la protección y cuidados a la calidad de vida de este grupo de atención prioritaria, tipificados en los artículos: 36, 37 y 38 de la Constitución del Ecuador. (Constituyente 2008).

Así como también lo sostiene el enfoque holístico de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, basados en los Derechos Humanos establecidos, por ende, el Gobierno ha implementado políticas públicas que garanticen su desarrollo, por medio de programas destinados a contribuir para mejorar el nivel de vida de las personas adultas mayores y en el reconocimiento al valor de la población adulta mayor a la que en algún momento, también seremos parte.

Este trabajo investigativo se ha inspirado en los Objetivos de Desarrollo Sostenible que incursionan en el desarrollo integral de un mundo más inclusivo, por tal motivo, se

articula con el Objetivo No 3. El cual, hace alusión a: “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades” (ODS, 2015)

Sin embargo, es imprescindible reconocer que, en esta etapa de vida; “la senectud”, las personas se vuelven vulnerables, presentan grandes limitantes para acceder a la obtención regular de medios para subsistir, además, aumentan los requerimientos de atención prioritaria como adultas y adultos mayores. (MSP, 2010)

Cada día se incrementan, más personas adultas mayores, pues, a pesar de ello, los programas desarrollados para el adulto mayor, no han logrado hasta el momento una determinante evolución y se evidencia que sus condiciones de vida, no son buenas, por ende, no son las más adecuadas para disfrutar de una vida digna. (Primicias, 2019)

En la vida que les toca sobrevivir en dependencia, gran porcentaje de personas de la tercera edad, padecen cualquier tipo de maltrato que tienen efecto en el entorno intrafamiliar, ya sea de aspecto emocional o psicosocial, lo que indica que el 44% de personas en etapa de senectud, carecen de buenos cuidados, protección, afecto y no poseen un buen nivel de vida de la cual este grupo de atención prioritaria son dignos merecedores (Lara-Machado, 2022).

Las personas adultas mayores que habitan en “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio del cantón Chone, están inmersas en entornos dispersos que carecen de acompañamiento perenne, esta se ve afectada en el aspecto emocional de este grupo de personas y eso les impide interactuar libremente en la sociedad, por factores de necesidades y vulnerabilidades que inciden en el nivel de vida.

Objetivos

Objetivo General

Determinar las estrategias para el mejoramiento de la calidad de vida en el adulto mayor de la comunidad de Sabana Nueva.

Objetivos Especificos

- ✓ Fundamentar teóricamente la calidad de vida de los adultos mayores y sus estrategias para mejorarla.
- ✓ Analizar la situación actual de la calidad de vida y el estado de ánimo, físico y mental en la que se encuentran los adultos mayores de la comunidad de Sabana Nueva.
- ✓ Establecer las estrategias para el mejoramiento de la calidad de vida en el adulto mayor de la comunidad de Sabana Nueva.

Capítulo II

Marco Teórico

En los siguientes párrafos, se expondrán distintas investigaciones que poseen relación con la temática estudiada; así mismas aportaran una mayor profundidad al objeto de estudio.

Calidad de Vida

Definir la calidad de vida resulta una tarea difícil, considerando que es un término muy amplio que abarca muchos aspectos de la vida que va mucho más allá de lo material, de lo físico, de lo emocional y lo económico. Este término engloba todas las características que hacen agradable la vida de una persona, contribuyendo al bienestar, la felicidad, y su dignidad. La calidad de vida no se refiere solamente a la comodidad exterior sino a aquellas cosas que no se pueden ver ni palpar (Males, 2017).

La calidad de vida representa un estilo de convivencia, donde se genera un vínculo afectivo y se promueven con facilidad los distintos aspectos que conllevan al desarrollo integral para favorecer la existencia plena de todos. Este estilo de vida dependerá de los cuidados a conciencia y de los medios orgánicos que permitan que la humanidad que habita en el

planeta, pueda satisfacer sus necesidades para lograr la obtención de una vida digna y complaciente que se empodere en todos los valores sociales (Galván, 2017).

Actualmente la calidad de vida constituye un tema de interés de varios sectores estratégicos vinculados con la política, la economía, la sociología, la medicina, etc. para ello, la acción pública presenta un evidente interés por lograr un mejor nivel de vida en sus habitantes, es decir, lograr el bienestar de las personas en términos de satisfacción de las necesidades básicas, como; la educación, la alimentación, el empleo, el disfrute, el ocio de interés.

La OMS, define como; “la percepción por el individuo de su posición de vida y cultura en relación con sus objetivos, expectativas, patrones y preocupaciones” (OMS, 2021).

Decimos que la calidad de vida es un concepto complejo que involucra variables físicas, psicológicas, ambientales, sociales y culturales... entendemos para esto que el adulto mayor debe sentirse parte de un grupo familiar, de amistades o de algún proyecto, que sea digno de complacencia y debe ser atendido con su derecho inalienable por los años que aportó con esfuerzo y dedicación.

Es imprescindible reconocer y valorar que las personas adultas mayores aportan grandemente a la sociedad, son la base edificadora, la cual se ha construido y desarrollado la sociedad. Por ende, los buenos tratos son la clave para devolverles con gratitud todo lo que brindaron y generaron para suplir las necesidades del ser humano y dotarles de una verdadera inclusión con un alto nivel de vida (Siza, 2015).

Calidad de Vida en Adultos Mayores

Como hemos mencionado en párrafos anteriores, la definición de calidad de vida se relaciona con la satisfacción de las necesidades, las cuales aportan a un estado de bienestar y felicidad; pero no obstante a esto, es necesario acentuar que las necesidades son diversas durante el proceso de las funciones vitales.

La senectud, está relacionada con factores relevantes como; recursos económicos, relación intrafamiliar, salud y bienestar, apoyo y participación social. Por ende, en la senectud el nivel de vida placentero adquiere determinados componentes como; implicación social, impresiones subjetivas, satisfacción vital y presencia de factores ambientales favorables.

Sobre este punto, aportando a la forma adecuada y oportuna para lograr un nivel de vida placentero, está relacionada al posicionamiento que mantienen los adultos mayores sobre este período, considerando de fundamental importancia; mantener una actitud positiva, es decir, estar activo física, mental y emocionalmente, para lograr el objetivo es imprescindible consumir alimentos sanos, y promover interacciones y apoyos sociales. (Aponte, 2015)

Otras variantes que influyen en el alto nivel de vida, es la percepción propia del adulto mayor sobre estas etapas; un óptimo atravesamiento sería considerar dicho estado de vida, es decir; la senectud, como uno más de todos los que se dan en el ciclo vital, en el que se van a generar pérdidas, pero también ganancias.

Los aspectos psicológicos o mentales son otros de los factores significativos que inciden en el nivel de vida. En este punto, se consideran varios aspectos relacionados, entre ellos, el que menciona González Bernal (2014), la actitud que los mismos tienen con respecto a su propio envejecimiento, como así también la valoración que hacen de sus capacidades y limitaciones. Otra característica a considerar, son los sentimientos que experimenta el adulto mayor, cuáles predominan y cómo los vivencia.

Una variable que afecta de manera negativa la calidad de vida de una persona son los sentimientos de soledad y tristeza.

La visión social, es otra de las variables determinantes en la calidad de vida del adulto mayor. Dentro de este punto se incluyen todo tipo de vínculos sociales, principalmente el grupo familiar, seguido por amigos, vecinos, etcétera.

En relación a esto, Fernández, Clúa et. Ramírez (2000) expresan que las relaciones interpersonales favorecen al aumento del bienestar, por ende, le aporta al adulto mayor en la creación de nuevas redes de sustento, lo cual le ayuda a combatir el estrés y el impacto negativo que impregnan en muchas ocasiones esta etapa.

Componentes de la Calidad de Vida

La calidad de vida está vinculado a un enfoque multidimensional, es decir, a la complacencia de las necesidades básicas vinculadas a las diversas áreas que conforman a la persona. La valoración que la misma hace que satisfacción, constituya su calidad de vida.

En relación a esto, Rueda (1997) expone que los ámbitos de interés para las personas, categorizándolos, lo que permite sistematizar y organizar la definición o lo que hace referencia al buen nivel de vida. Tal categoría comprende:

Bienestar general. Esta categoría está comprendida por el bienestar interno (aspectos espirituales, psicológicos) y externo (trabajo, vivienda) del individuo.

Bienestar ambiental. En este eje se hace alusión a los aspectos que están vinculados con el medio que rodea a la persona, condiciones del ambiente en donde vive, la buena alimentación, acceso al agua, etcétera.

Bienestar psicosocial. Dentro de este punto se incluyen las relaciones interpersonales con familia, amigos, compañeros de labores.

Bienestar sociopolítico. Aspectos relacionados con la participación social, la seguridad personal y jurídica.

A lo largo del tiempo se han desarrollado varios instrumentos para evaluar la calidad de vida. Existen algunos aplicables para enfermedades y poblaciones específicas, como así también genéricos (Velarde-Jurado y Avila-Figueroa, 2002).

Uno de los cuestionarios genéricos para evaluar la calidad de vida en adultos, es la escala de calidad de vida WHOQOL: World Health Organization Quality of Life Questionnaire.

El mismo, según WhoQol Group (1993, citado en Badia y Alonso, 2007), está desarrollado de forma intercultural, centrándose en el nivel de vida percibida por la persona. Dentro del mismo existen dos versiones: Whoqol-100 y Whoqol-Bref, estando ambos validados al español.

Contexto. El “Whoqol-100” es una versión que está compuesta, evaluando el nivel de vida macro y la salud en general, toma en cuenta 6 dominios. En primer lugar, el Dominio Físico, el cual está relacionado al bienestar físico, así también a la percepción que el individuo tiene sobre su propio estado de salud. En dicha faceta se investiga el dolor y el discomfort, indagando por medio de preguntas las sensaciones físicas displacenteras que refiere la persona y de qué manera interfieren en su cotidiano vivir. Así mismo, indaga sobre la energía, la fatiga, el sueño y el descanso.

En segundo lugar, el Dominio Psicológico, referido a la apreciación que posee la persona sobre la propia vida psíquica y los sentimientos, aquí se exploran los sentimientos positivos; pensamiento, memoria, aprendizaje, concentración; Autoestima; Imagen corporal y apariencia; por último, los sentimientos negativos.

El tercer dominio explorado, es el Dominio Independencia, este punto hace alusión a la capacidad que posee la persona para realizar actividades por sí mismo, son preguntas destinadas a conocer la movilidad, actividades cotidianas, la dependencia a medicamentos y/o tratamientos, como así también la facultad de laborar.

El cuarto dominio, el Social, hace alusión a la percepción individual de los vínculos interpersonales y los roles sociales, explorando las relaciones personales, el soporte social y el acto sexual.

En el quinto lugar, se encuentra el Dominio Ambiente, esta faceta está relacionada con el medio que rodea a la persona, los recursos materiales y económicos que tiene a su alcance, la salud, asistencia social y seguridad. Además de eso, se toma en cuenta en este dominio a las posibilidades que el ambiente le brinda al individuo para capacitarse, poseer la información necesaria, ejecutar actividades de interés, etcétera.

El último de los dominios, es el Dominio Espiritual, religión o creencias personales, en este ítem, se toma en cuenta la experiencia religiosa de la persona, la importancia que le da y el modo en el que condiciona su calidad de vida (Ludi, 2011).

La otra versión, el "Whoqol-Bref", es más reducido y más rápido a la hora de evaluar, pero posee la desventaja de no contemplar las facetas individuales de cada área.

Contiene veintiséis preguntas, comprende una pregunta de cada una de las veinticuatro facetas que se describieron anteriormente, dos de ellas son globales acerca de la calidad de vida y la salud general y veinticuatro de ellas generan un óptimo nivel de vida. Toma en cuenta solo cuatro áreas; bienestar físico, psicológico, trabazón interpersonal y ambiente, aportando un óptimo nivel de vida en relación a las mismas (Badia y Alonso, 2007).

Factores de la Calidad de Vida

A continuación, factores que influyen en el nivel de vida:

Bienestar físico. Versa sobre el estado de vida saludable, la seguridad física y el acceso a la alimentación sana; esenciales para el desarrollo integral del individuo.

Bienestar material. Hace alusión al nivel de ingresos promedio que permitirá satisfacer sus menesteres y a los bienes que posee para disfrutar de una vida estable.

Bienestar social. Referente a las relaciones interpersonales en el núcleo familiar, con vecinos y amigos, que les permitan ser parte activa de las diversas actividades socioculturales que favorecen y aportan a su nivel de vida.

Bienestar emocional. Aplica el nivel de inteligencia emocional que posee para canalizar sus emociones y favorece a la estabilidad intrínseca afectiva.

Desarrollo personal. Implica el crecimiento personal en los distintos aspectos que hacen alusión a la evolución integral satisfactoria.

Comunicación

Es una función primordial, imprescindible para facilitar los medios, generar el vínculo afectivo y de esa manera promover la empatía logrando principalmente en la familia que todas las demás funciones puedan cumplirse a cabalidad. (Familiología. 2021)

Afecto

La afectividad refiere a las muestras de estima y aprecio sincero que se forjan principalmente en el vínculo familiar. Es el pilar esencial que emite el apoyo y protección imprescindibles que empoderan al individuo para interactuar oportuna y adecuadamente en la sociedad.

Apoyo Familiar

Es el vínculo inmediato de convivencia, es el microsistema de los miembros que conforman el núcleo familiar, donde se brindan confianza, respeto, cariño, cuidados y afecto mutuo. El apoyo familiar radica en generar la colaboración entre el grupo afectivo, para lograr sus objetivos, ya sean, individual o colectivos que dan sentido de pertenencia (Familiología. 2021).

Entendemos que la familia debería proporcionar apoyo a los miembros que lo necesitan. Esta ayuda puede estar relacionado a lo económico, afectivo, financiero, moral, etc. Enhorabuena, una familia unida puede apoyarse en la resolución de conflictos.

Además, Verdugo y Schalock (2010), agregan que puede describirse el apoyo como; los recursos y la planificación que impulsan el progreso, la educación, intereses y bienestar de un individuo. (p. 17).

El apoyo familiar en el hogar es beneficioso para nuestros hijos y adultos mayores o para toda la familia en general ya que esta ayuda a fomentar que nuestros hijos se conviertan en personas solidarias, altruistas y colaboradoras.

Adaptabilidad

Adaptarse en cualquier entorno, después de haber compartido por varios años en el mismo lugar y convivir con el grupo de individuos llamado familia, sin duda alguna, no es nada fácil, más aún, en el caso de las adultas y adultos mayores, que, si bien es cierto, gran porcentaje necesitan confianza en sus cuidados, en aspectos como la realización de sus necesidades personales. ya que tienen a ser susceptibles de situaciones complejas determinantes con carencia de afectividad.

La facultad de adaptarse de la población adulta mayor, va cambiando con el devenir de los tiempos, ya que sus estímulos se reflejan al ritmo que avanza su edad.

Adulto Mayor

La ONU denomina adulto mayor a los individuos que llegan a los 60 años en los Estados desarrollados, y en los Estados en vía de desarrollo a los individuos que llegan a los 65 años. Es en esta edad que muchos de los adultos mayores dejan de trabajar, se jubilan y se dedican a estar en su hogar descansando. Pero esto no quiere decir que no puedan realizar actividades que desarrollen sus actitudes y aptitudes; para que el adulto mayor se convierta en un ente activo de la sociedad, ya que sus conocimientos, sus vivencias hacen de éste, un educador que puede enseñar a muchos jóvenes.

La OMS, indica que los individuos que llegan a los 60 años pasan a ser parte del grupo de la senectud o de la edad avanzada. (CEPAL, 2006)

En el Ecuador a partir de los 65 años de edad, son reconocidas por la Constitución 2008 como: Personas Adultas Mayores y son consideradas como grupo de atención prioritaria, además, que poseen derechos a una vida digna. Por ende, conservan los mismos derechos que tienen el resto de ciudadanos de otras edades, de acuerdo con la Constitución 2008 de la República del Ecuador.

El artículo # 36 indica que: “Las personas Adultas Mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados” (Constituyente, 2008).

El artículo # 37 nos dice: “El Estado garantizará a las personas Adultas Mayores los siguientes derechos: La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a la medicina” (Constituyente, 2008).

El artículo # 38 manifiesta que: “El estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas Adultas Mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales” (Constituyente, 2008).

Esto indica que los Adultos Mayores deben de ser atendidos aplicando la normativa del modelo integral en salud organizacional garantizando su nutrición, su salud, su cuidado diario, con creación de centros de acogida para los desamparados o que sus familias no los puedan cuidar, aplicar las políticas para conservar su autonomía y sus relaciones sociales, protegiéndolos de la violencia intrafamiliar garantizando así su estabilidad física, psíquica y social.

En el Ecuador existe una mala concepción sobre la etapa de la “vejez o senectud”, ya que, al Adulto Mayor en muchas familias se lo ha considerado como una “carga”, se los relega y se los condena a la improductividad, a la soledad y a la mendicidad. Por ende, es necesario que las familias contribuyan en el cambio, a una mejor forma de vida, más óptima y adecuada para los Adultos Mayores, permitiéndolos que estos retomen su protagonismo en todos los ámbitos de su cotidiano vivir.

El Adulto Mayor y su Familia

Las personas adultas mayores en un momento dado fueron personas que con su esfuerzo y su capacidad velaron por la integridad y la formación de sus hijos que hoy son adultos, y tal parece que los papeles se invierten.

Los padres van envejeciendo y perdiendo fuerza, empiezan a tener problemas de salud y como un gesto de amor, los que en un principio fueron protegidos y cuidados ahora pueden retribuir y devolver algo de ese amor que recibieron de sus padres, les sirvan, los honren, amen y velan por ellos. Por ende, la familia representa la fuente principal de ajuste socio-psicológico el cual es un proceso de envejecimiento, debido a que es el medio que ofrece mayores posibilidades de apoyo y seguridad.

La familia ha marcado hitos en el devenir de los tiempos, que se ha desarrollado y complementado entre sus miembros, por ende, es el pilar fundamental y la piedra edificadora de la sociedad actual. (Jong, 2000)

La familia, se distingue naturalmente entre otros grupos sociales, por ende, es el pilar fundamental en las personas de la etapa de senectud, los cuales ofrecen seguridad, atención, cuidado, cariño, apoyo. En la familia se constituye la identidad, se fortalecen los vínculos afectivos, se refuerzan los valores participativos, se intensifican las redes de comunicación personal, apoyo mutuo, el crecimiento integral humano y el mejoramiento del nivel de vida.

Sin embargo, los adultos mayores de la Comunidad "Sabana Nueva" no cuentan con el apoyo, cariño, ni cuidado de sus familiares. Cada día padecen la necesidad de estar acompañados de los seres queridos, quienes cuiden su integridad física, mental y emocional, que puedan brindarles amor, comprensión, por lo cual juega un rol esencial la presencia de familiares y el cuidado que se debe brindar, como también es relevante que sea un deber, una responsabilidad, es una obligación de los hijos y familiares preocuparse de la persona mayor, velar por ellos, cuidarlos y tratar de darles cuantas facilidades ,

esfuerzo, dedicación, pero en resumidas cuentas lo que demanda es amor, es decir, demostrarles solidaridad, lealtad, fidelidad, correspondencia, honrar a aquellos que nos dieron la vida, nos cuidaron y nos protegieron.

Vejez o Senectud

A nivel global, se vislumbra un aumento en el número y la proporción de adultos mayores; la OMS (2015) postula que entre el 2000 y 2050, la población mayor de 60 años se duplicará pasando del 11% al 22%, produciéndose así un aumento de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo.

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2012), Ecuador es el cuarto país más envejecido de América, con el 15,4% de la población por encima de los 60 años.

Este envejecimiento de la estructura poblacional, menciona Bazo (2014), es el resultado de los cambios operados en las sociedades contemporáneas, especialmente en aquellas más desarrolladas económicamente.

Un dato interesante que aporta la autora es que en España se percibe un gran aumento del número de mujeres, éstas viven más que los hombres, pero llegando a la vejez en peores condiciones de salud, económico y de convivencia debido a las diferencias biológicas y culturales que existen entre ambos géneros; entre estas diferencias, se hace mención al “deber familiar” asumido principalmente por las mujeres, el que implica como consecuencia menores tasas de empleo, de peor calidad, con menos derechos, y por eso menores ingresos económicos, siempre y especialmente en su vejez (Bazo, 2014); en cuanto a esto, Roqué (2015) expresa lo mismo, diciendo que en Ecuador las mujeres viven más tiempo que los varones, pero perciben peores condiciones en la vejez ya que, según la autora, las mismas presentan más enfermedades crónicas y discapacidades.

Respecto a la manera de definir la etapa de la vejez, han existido dificultades para delimitar el ingreso a la misma; esto se debe a que diversos autores se han basado en distintos aspectos para categorizarlo.

Urrutia, Grasso y Guzmán (2009) expresan que no puede considerarse solo la edad para determinar el inicio a la vejez. Dichos autores, mencionan que esta definición ha mutado en el devenir del tiempo, y que cada sociedad ha establecido determinada manera de concebir a esta etapa, tomando en cuenta aspectos cronológicos, fisiológicos, psicológicos y socio-culturales.

Según Mishara y Riedel (2000), es posible interpretar a la vejez desde cuatro puntos de vista: el cronológico, psicobiológico, psicoafectivo y social. Los autores, expresan que, desde la edad cronológica, se fija a la senectud arbitrariamente, coincidiendo frecuentemente con el inicio de la jubilación. Desde la edad física y biológica, suele caracterizarse a la senectud, con aquellos síntomas de envejecimiento físico, como; pérdida de fuerza, disminución de la coordinación y del dominio del cuerpo, entre otros.

A su vez, Aponte Daza, Vaneska Cindy. (2015). hacen referencia a la edad psicológica y emotiva; dicha edad, estaría relacionada con los cambios psicológicos experimentados en la senectud. Los mismos, pueden dividirse en dos grupos; por un lado, los cambios cognitivos, aquellos que afectan la manera de pensar y las capacidades. Por otro, los cambios afectivos, que son inciden en la personalidad y las emociones.

La última edad presentada, es la edad social; según los autores, estaría relacionada con los roles y papeles que la sociedad espera o pretende que una persona desempeñe. Algunos de esos roles, con incremento de la edad cronológica, suelen entrar en conflicto; como cuando se adquiere el rol de jubilado.

Características de la Vejez

La etapa de la vejez o senectud, está caracterizada por ser un período de grandes cambios: psicológicos, físicos y sociales.

En el plano físico, se genera un declive en el ras de pertenencia de la senectud, además, la carencia en las habilidades motrices y la deficiencia inmunológica para tolerar las diversas patologías. (Sánchez Salgado,1990).

Estas características están relacionadas al envejecimiento primario normal, no obstante, Mishara y Riedel (2000) consideran que nadie envejece de la misma manera, debido a circunstancias y variaciones personales diferentes. En relación a cuáles son los cambios físicos que predominan en la fase del ciclo de la vida, Mishara y Riedel (2000) los analizan desde la apariencia, estructura y funcionamiento del cuerpo.

La transición de la apariencia está relacionada principalmente con aquellos aspectos externos y superficiales, como modificaciones en el cabello, estatura.

Los cambios estructurales son los que se generan a nivel metabólico y celular, como así también, aquellos que se generan en el sistema de los tejidos orgánicos y los huesos.

En cuanto al funcionamiento del cuerpo, los autores hacen 26 mención a los cambios que se desarrollan en los sentidos (disminución de la vista y audición), a la lentificación en cuanto a los movimientos, como así también a las alteraciones que se generan en el sueño (disminución en la capacidad de dormir profundamente y la tendencia a despertarse más a menudo).

Esta etapa caracterizada por poseer grandes cambios en relación a lo social; según Rosow (1967, citado en Merchán Maroto y Cifuentes Cáceres, 2014), los adultos mayores están expuestos a una serie de situaciones a las que deben hacer frente, como ser, la pérdida del trabajo y la jubilación, la necesidad de buscar actividades y usos del tiempo libre, cuidados específicos de asumir modificaciones en la dinámica del grupo familiar, debido a la reorganización del tiempo y de las actividades o a las variaciones en el ciclo vital de la familia (muerte de un cónyuge, hijos que abandonan el hogar, etcétera).

Capitulo III

Metodología

Diseño metodológico

Con el objetivo de aportar al mejoramiento de la Calidad de vida del Adulto Mayor de la Comunidad “Sabana Nueva” Parroquia San Antonio del cantón Chone, en la presente investigación se utilizó un diseño cuantitativo; respecto al tipo de diseño, la investigación fue descriptiva e Investigativa, ya que se pretendió esclarecer características de la muestra, además, investigar sobre las mejoras en Calidad de Vida del Adulto Mayor.

Según el tiempo, la investigación fue de corte transversal, ya que se relacionaron las diferentes variables en un tiempo único y en una población determinada.

El tipo de fuente que se utilizó para obtener los datos fue de campo, ya que se obtuvo información con la toma de datos empíricos y testimonios de los actores por medio de una encuesta.

Muestra

La investigación se llevó a cabo en la Comunidad “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio del cantón Chone, El tipo de muestreo fue probabilística, ya que la selección de la muestra fue aleatoria, interviniendo las investigadoras en la búsqueda de individuos de interés para nuestra investigación.

Los criterios de inclusión para la realización de la investigación fueron los siguientes:

- Jóvenes mayores de 18 años.
- Adultos Mayores de 65 años.
- Habitantes de la Comunidad “Sabana Nueva.

Descripción de la Muestra

En esta comunidad habitan un aproximado de 550 habitantes; para ellos tomamos como referencia un total de 120 habitantes de la Comunidad los cuales el 57,5% correspondía al sexo masculino y 42,5% restante al sexo femenino, como se aprecia en el gráfico 1.

Se asume que cada familia se compone como promedio por 5 personas, lo que establece un aproximado de 120 familias en la comunidad, lo que constituye la población objeto de estudio. En consideración a un error del 5% se necesitarían 60 encuestas, las cuales, 60 realizadas garantizan sobradamente que el estudio sea conclusivo.

Gráfico 1

Relacionado al Sexo.



Técnica de Recolección de Datos

Hemos definido la encuesta como el método de recolección de datos de nuestra investigación. (Anexo #1)

Procedimiento de Recolección de Datos

En primera instancia, se concurrió a Los habitantes de la Comunidad “Sabana Nueva” de la Parroquia San Antonio. Luego, se seleccionaron a las personas de interés que cumplieran los requisitos para la investigación, se comunicó y expresó los fines de la investigación y, al aceptar formar parte de la misma, se les solicitó a los participantes el consentimiento con el fin de garantizar la expresa voluntad de participar en la investigación y resguardar la identidad y confidencialidad.

Una vez aceptadas las condiciones previstas, se procedió a la administración del instrumento elegido, la encuesta.

Capítulo IV

Resultados y Discusión

Tabulación e Interpretación de Datos.

En la tabla 1 se presentan la cantidad de personas que viven en los hogares de la Comunidad “Sabana Nueva”

Tabla 1.

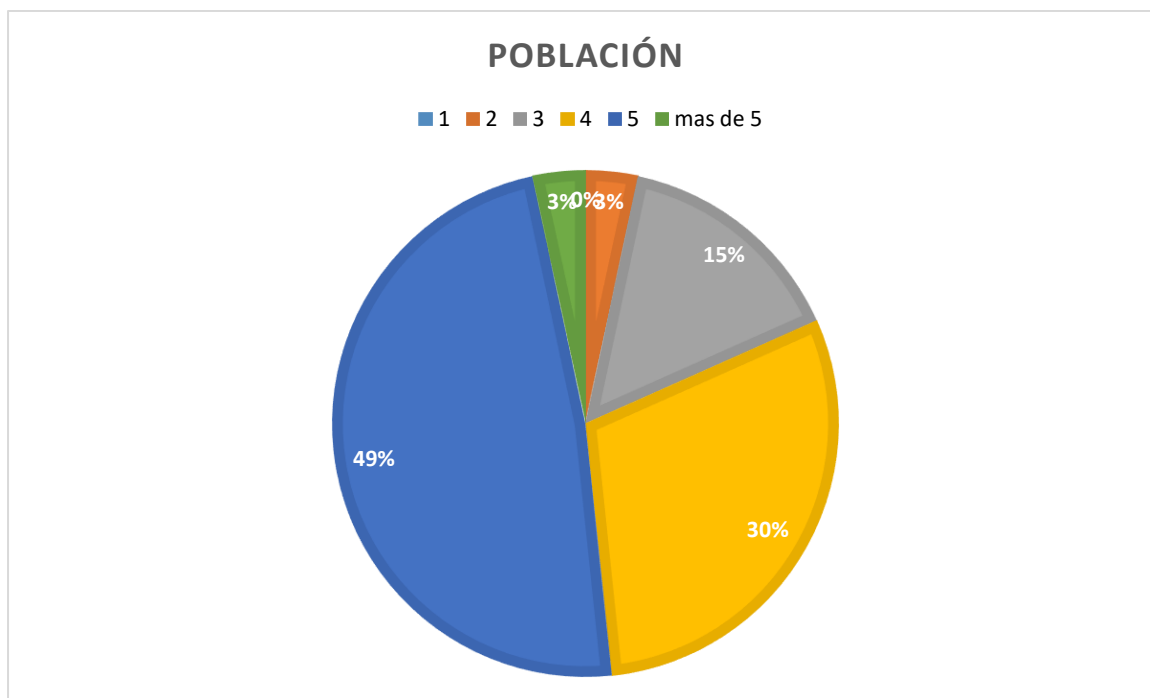
¿Cuántas personas viven en su hogar?

<i>ALTERNATIVA</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
1		
2	2	3%
3	9	15%
4	18	30%
5	29	49%
<i>MAS DE 5</i>	2	3%
<i>Total de Encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 1.

Número de personas en el hogar



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva. (San Antonio. Chone)
 Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Como podemos observar en el gráfico 1, según los resultados de nuestra tabla; el 49% de las familias están compuestas por un núcleo familiar de 5 personas; el 30% por un núcleo de 4 personas, el 15% compuestas por núcleos familiares de 3 y un 2% compuestas por más de 5 personas y 2 personas respectivamente en la comunidad "Sabana Nueva"

Como podemos observar, un gran porcentaje de adultos mayores son parte de una familia numerosa, lo que permite entender que el acompañamiento orientado de la familia puede mejorar la calidad de vida de este grupo vulnerable.

En la tabla 2 identificamos el grupo al que pertenecen.

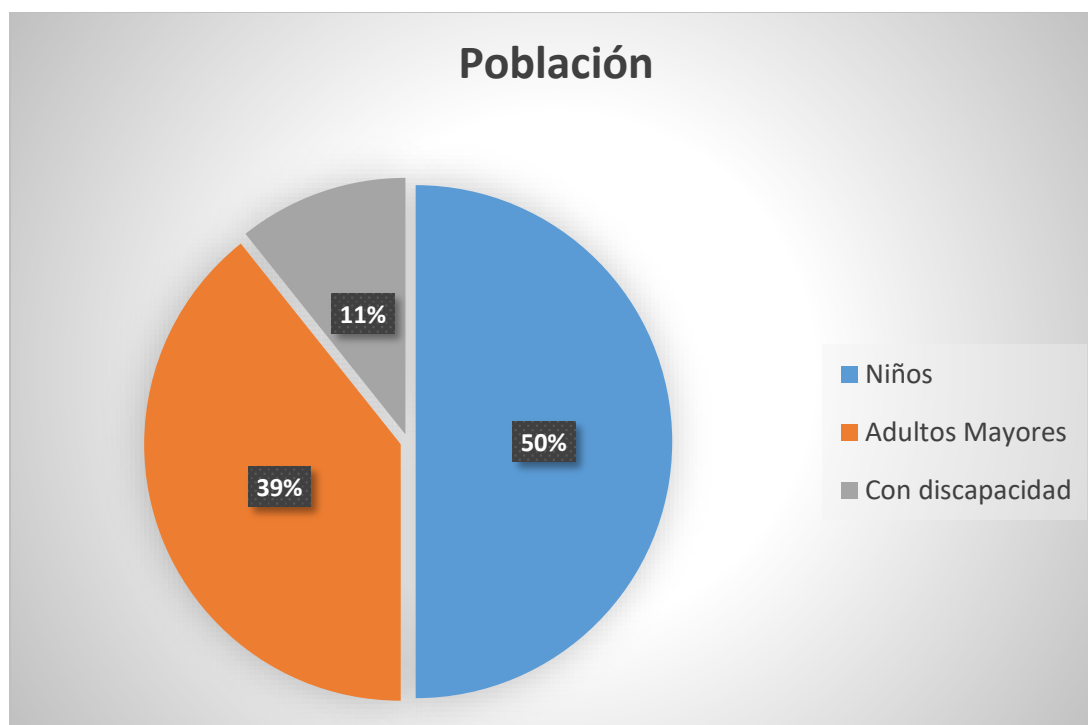
Tabla 2.**Marque con una x si en su hogar convive algún:**

<i>ALTERNATIVA</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
<i>Niños</i>	42	50%
<i>Adultos mayores</i>	33	39%
<i>Discapacitados</i>	9	11%
<i>Total de encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 2.

Cantidad de persona por grupo prioritario.



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva. (San Antonio, Chone)
Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Como observamos en el gráfico 2, el 50% de la población indica que sus familias conviven con niños y niñas; un 39% indica que con adultos mayores y un 11% indica que existen adultos mayores con discapacidad.

Esto nos da a notar la importancia de buscar estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, considerando que es un porcentaje elevado.

En la tabla 3 analizamos el sentir del adulto mayor.

Tabla 3

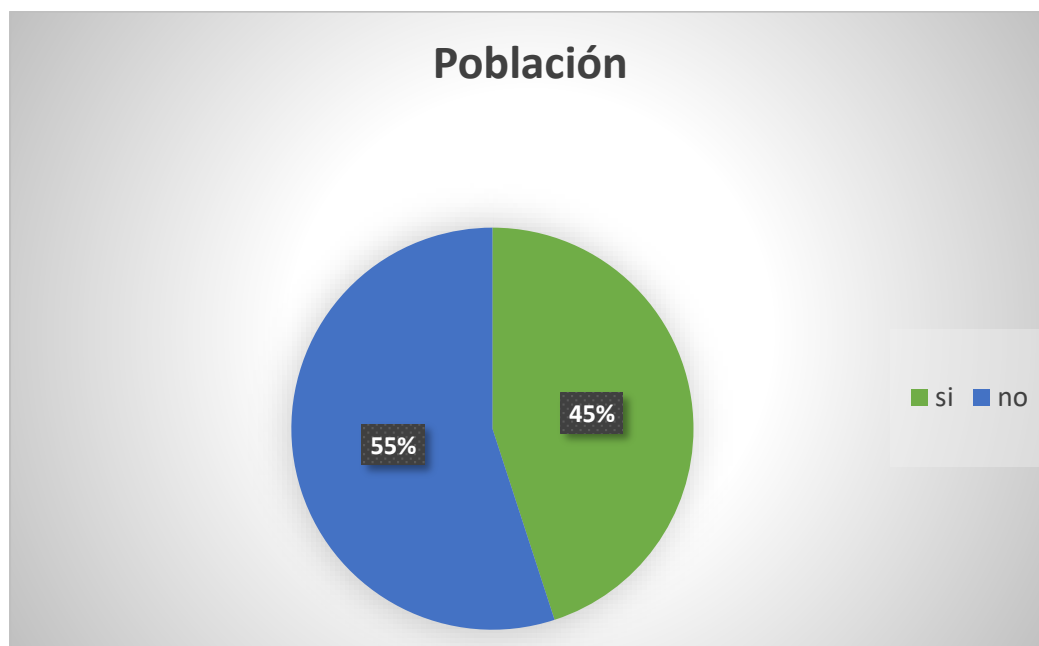
¿Cree usted que el adulto mayor está en total satisfacción de su vivir diario?

<i>Alternativa</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	27	45%
<i>No</i>	33	55%
<i>Numero de encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 3

Satisfacción del adulto mayor en su vivir diario.



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva. (San Antonio. Chone)
Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Interpretación de datos:

Según nuestros datos y como observamos al momento de realizar la encuesta, un 55% dice que si se sienten y ven cómodo al adulto mayor ya que por muchos años ya trabajaron; y un 45% afirma que no ya que muchos de sus adultos mayores están acostumbrado al trabajo diario y se sienten inútil estando en casa sin mayor cosa que hacer.

En la tabla 4 analizaremos la perspectiva que tiene la familia al adulto mayor.

Tabla 4

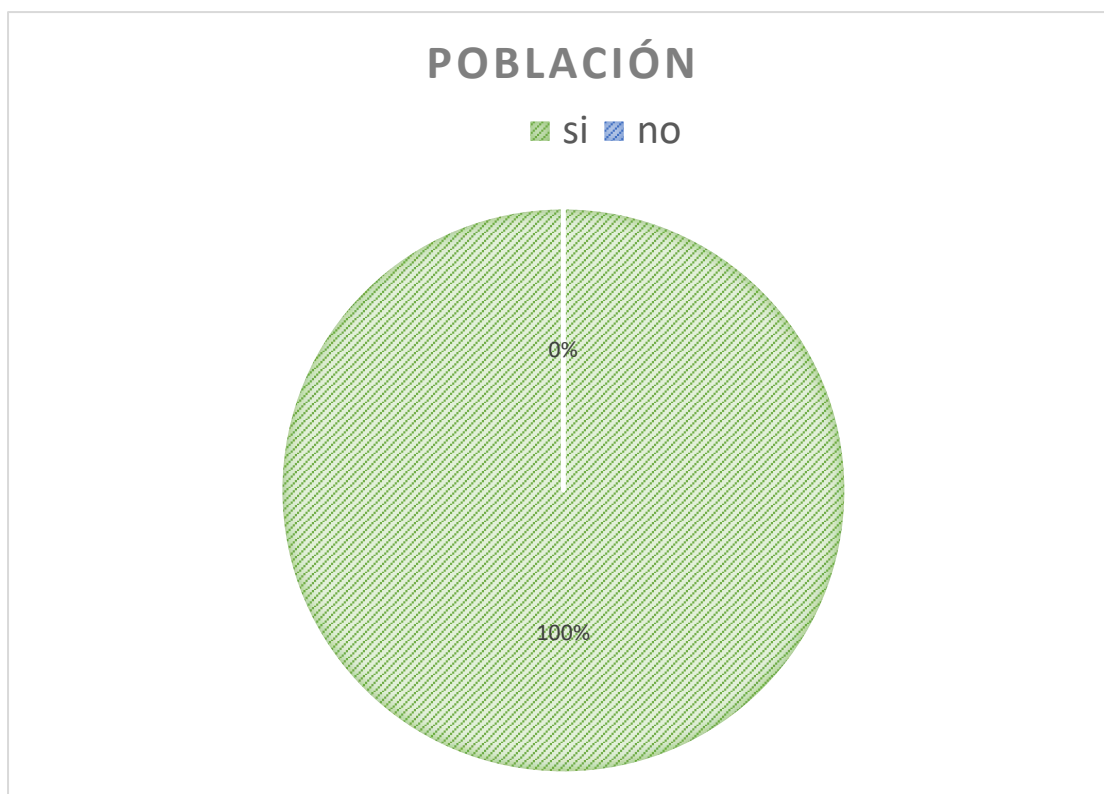
¿Refiere usted que es importante mantener una calidad de vida tanto emocional como económica en el adulto mayor?

<i>Alternativa</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	60	100%
<i>No</i>		
<i>Total de encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 4

Referencia a mantener una calidad de vida tanto emocional como económica en el adulto mayor



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva. (San Antonio. Chone)
Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Como observamos en el gráfico 4 el 100% de los encuestados refiere que es importante mantener una buena condición de vida tanto emocionalmente como económicamente, para que así el adulto mayor se sienta cómodo y seguro.

Tabla 5

¿Cuál cree usted que sería una estrategia para mejorar la calidad de Vida de su adulto mayor? (en caso de haberlo).

<i>Alternativa</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Numero de encuesta</i>	60	100

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Interpretación de datos:

En esta pregunta no obtuvimos porcentaje ya que es una pregunta empírica, ya que el encuestado responde en base a su experiencia con su adulto mayor.

En base a estos los encuestados nos respondieron que una de las estrategias para mejorar la calidad de vida de sus adultos mayores, serian analizar y realizar talleres de motricidad fina, talleres de empoderamiento colectivo etc. ya que muchos de sus adultos mayores pasan en sus casas sin hacer nada y muchos de ellos ya se sienten en abandono por la falta de actividades.

Tabla 6

Refiriendo a la pregunta anterior.

¿Permitiría usted que su adulto mayor participe en actividades curriculares fuera de casa?

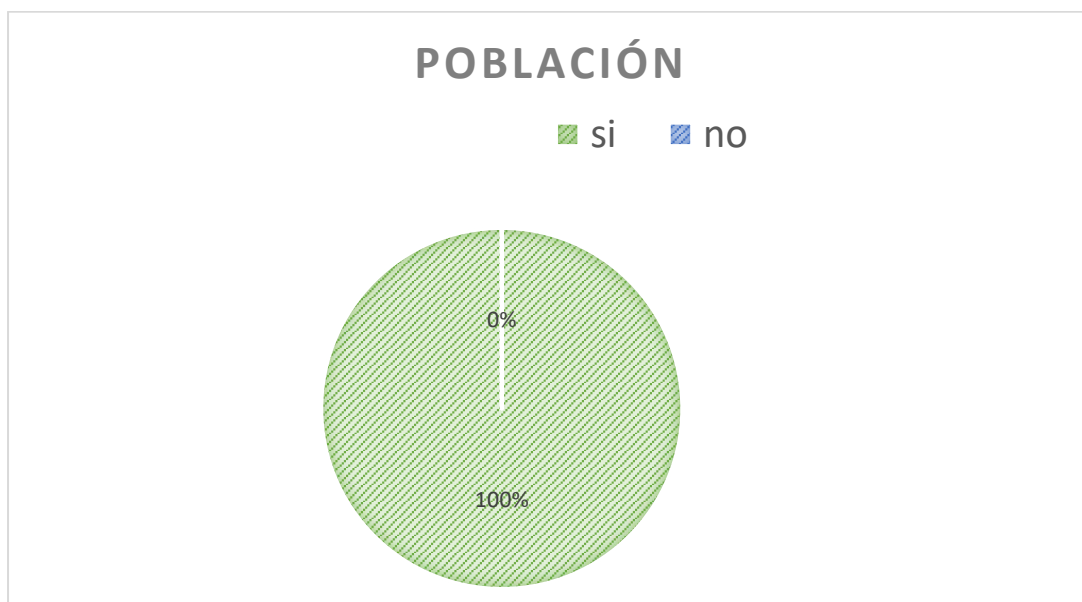
<i>Alternativa</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	60	100%
<i>No</i>		
<i>Total de encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 6

Referencia a la pregunta anterior.

¿Permitiría usted que su adulto mayor participe en actividades curriculares fuera de casa?



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva. (San Antonio. Chone)
Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Como observamos en nuestro gráfico el 100% de los encuestados refiere que, si permitían que sus adultos mayores participen en actividades fuera de casa, ya que así ellos tomarían ese tiempo en distraerse y volver a sociabilizar ya que muchos de estos fueron aislados por tema de la Pandemia.

Tabla 7

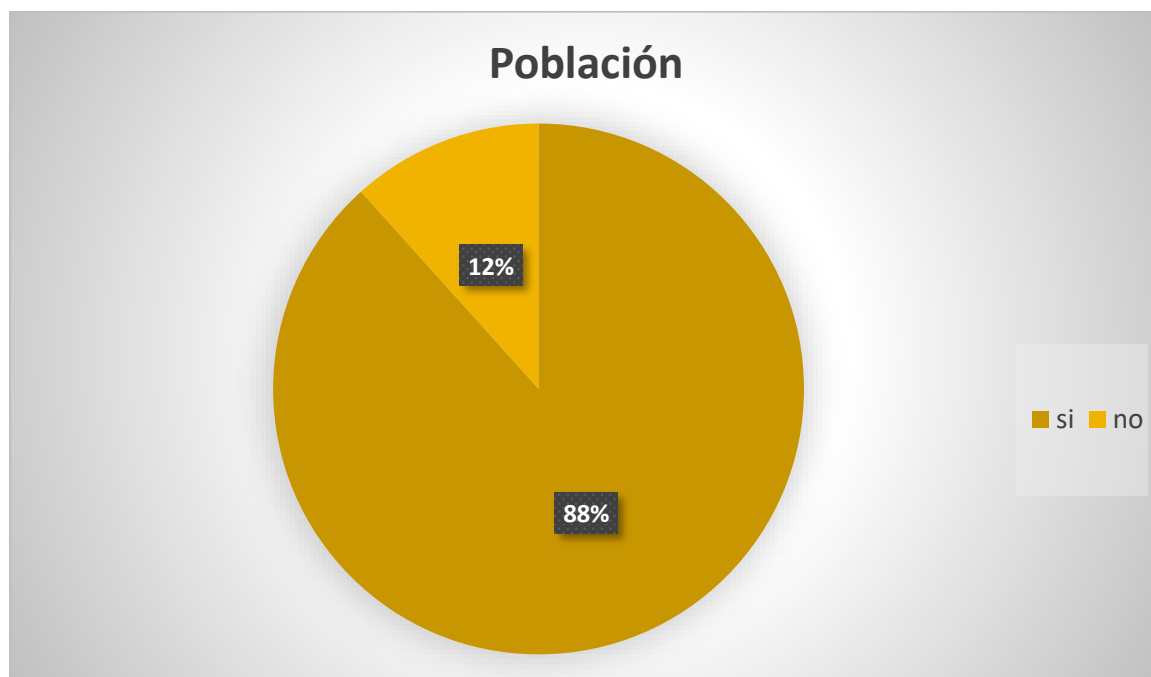
¿Cree usted que unas de esas estrategias de mejoramiento de calidad de vida serían las clases de Alfabetización?

<i>Alternativa</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	53	88%
<i>No</i>	7	12%
<i>Total de encuestas</i>	60	100%

Fuente: Los datos corresponden a las 60 familias encuestadas.

Gráfico 7

Análisis de mejoramiento con clases de alfabetización.



Encuesta realizada a 60 familias de los adultos mayores de la comunidad Sabana Nueva (San Antonio, Chone)
Elaborado por: Ocdulia Molina y Mirian Vera.

Análisis e interpretación de resultados:

Observamos en nuestro gráfico que el 88% refiere que sí sería una estrategia de mejoramiento de calidad de vida las clases de alfabetización para sus adultos mayores; y un 12% no está de acuerdo ya que muchos de sus adultos mayores ya aquejan problemas de salud por ende no podrían asistir solos a estos talleres.

Análisis de Resultados

Entendemos y evidenciamos con los resultados que la asistencia que más se requiere en lo corresponde al óptimo nivel de vida de los adultos mayores, es la de mantener activo su estado psicomotor; ya que muchas de sus familias se quejan de que sus adultos mayores se sienten desplazados y olvidados ya que no tienen la misma fuerza ni realizan las mismas actividades que antes, más aún postpandemia, con algunos se optó por la necesidad de aislarlos por miedo al contagio del Covid-19.

Por ende, es imprescindible implementar actividades recreativas que ayuden a su estado social y psicomotor que aporte favorablemente a que los adultos mayores estén activos en la sociedad y así se fortalezcan sus lazos con la comunidad y sus familias.

Propuesta del Estudio

La Calidad de Vida de una persona hace referencia al conjunto de condiciones que contribuyen a su bienestar personal y social. Por ello, mejorar y mantener la calidad de vida es imprescindible para el desarrollo pleno y satisfactorio de cualquier persona en especial de nuestros adultos mayores; es por ellos que planteamos estas sugerencias para el mejoramiento de su calidad de vida:

- Mantener horarios y hábitos regulares (comida y sueño).
- Ejercicio moderado diario (caminar, pasear, etc.).
- Evitar situaciones estresantes.
- Realizar actividades sociales que le permitan tener relaciones interpersonales con la familia y comunidad.
- Reconocer sus logros y atender su autoestima.
- Escuchar y respetar sus decisiones.
- Conceder valor a su experiencia.
- Ejercitar la memoria con juegos de mesa.

- Acomodar el álbum fotográfico. Que surjan las historias.
- Escuchar su música y hablar de los personajes de su tiempo.
- Reconocer su capacidad de amar.

Características de la Estrategia para la Mejora de Calidad de Vida

Contextualización del trabajo para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores establece la relación entre las acciones expuestas y la práctica social comprendida en el contexto social comunitario.

Unidad de lo cognitivo, lo afectivo y lo conductual en la adquisición responsable de los compromisos, el cumplimiento de las tareas asignadas, asumir los errores cometidos y trabajar para erradicarlos, así como asumir las consecuencias de las acciones.

Flexibilidad de una proyección estratégica para el mejoramiento de la calidad de vida, ofreciendo la posibilidad de ser aplicada a contextos y grupos diferentes de la comunidad, a partir del diagnóstico.

Enfoque de sistema expresado a partir de las relaciones que se establecen en las actividades físicas, recreativas y sociales desde el escenario de la comunidad para el tratamiento de determinadas actividades, donde se articula, el conocimiento teórico con la actividad práctica.

Dinámica: Toma en cuenta las condiciones que se crean en la comunidad y las actividades física recreativas y sociales con el nuevo modelo educativo; se adecua al grupo; a las características individuales y colectivas de sus miembros y a los logros que se alcanzan con ellos.

Participación: Involucra a los diferentes actores de la comunidad para que se comprometan activamente en su realización y así ofrecer la oportunidad de que aporten sugerencias para su perfeccionamiento continuo, previa preparación, en correspondencia con el rol que desempeñan cada uno.

Aspectos que se tuvieron en cuenta al elaborar la estrategia para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad “Sabana Nueva”

- Introducción.
- Objetivo general.
- Objetivos específicos.
- Categorías, conceptos, principios, leyes y exigencias.
- Propuesta según las etapas.
- Representación gráfica.
- Valoración.
- Recomendaciones para su implementación.

Presentación de la propuesta de intervención

Para cubrir la distancia entre el estado actual y el estado deseado del problema objeto de estudio se propone la estrategia física, recreativa y social, la cual se presenta a continuación.

La estrategia tiene como objetivos:

Objetivo General:

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad “Sabana Nueva”.

Objetivos Específicos:

- ❖ Determinar la asistencia y participación activa en las actividades física, recreativas y sociales.
- ❖ Mantener relaciones interpersonales acorde al compañerismo dentro del grupo y cumplir con las normas de comportamiento social.
- ❖ Elevar los niveles de la condición física para ganar en salud y una mejor calidad de vida.

Planificación de actividades en correspondencia con el diagnóstico para el cumplimiento de los objetivos generales y específicos.

En la planificación de las acciones se fueron organizando según los temas determinados en la selección de los contenidos, se incluyen actividades dirigidas a la adquisición de los conocimientos y teniendo presente la vinculación con aspectos práctico.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

La presente investigación abordó el tema de calidad de vida en adultos mayores del sitio “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio de la Ciudad de Chone. Los resultados obtenidos permitieron derivar a las siguientes conclusiones;

- Se determinó que una de las insatisfacciones de los adultos mayores es el desplazamiento involuntario que han tenido de parte de sus familias debido al Covid-19, lo cual esto está provocando el deterioro de su salud mental, física y emocional.
- Concluimos que muchos de ellos creen necesitar formación académica o talleres de recreación para así mantener su mente activa y pasar su tiempo de ocio.
- El envejecimiento saludable es el proceso de aprovechamiento máximo de las oportunidades para tener un bienestar físico, psíquico y social durante toda la vida es por ellos que el bienestar permite mantener una capacidad funcional para desempeñarse normalmente en las actividades diarias, permitiéndole a los adultos mayores mantener su independencia y permanecer insertos en la sociedad.

Recomendaciones

Los resultados encontrados junto a las limitaciones que surgieron a lo largo del proceso de esta investigación, permiten sugerir ciertas recomendaciones para próximos estudios sobre estas temáticas o variables similares; en primer lugar, incrementar la muestra, para así poder obtener datos más certeros en cuanto a las diferencias en la percepción de la calidad de vida de adultos mayores. Sería conveniente a su vez, incorporar otras técnicas que aseguren la descripción y/o profundidad de las variables estudiadas, como por ejemplo entrevistas y observaciones directas.

Por otro lado, se cree importante una mayor recurrencia de las instituciones gubernamentales (siempre y cuando las autoridades de la misma lo permitan), ya que de esta manera se podría obtener otro vínculo con los adultos mayores y consecuentemente un contenido más rico en información, tanto de éstos como del lugar en el que habitan. A su vez se podrían realizar algunas entrevistas con las autoridades del lugar, solicitar antecedentes de las personas entrevistadas ya que, como se dijo anteriormente, según cómo vivió su vida el adulto mayor, va a depender en gran parte, como va a ser su calidad de vida actualmente y en los próximos años.

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

Referencias Bibliográficas:

- Analuiza, E. (2020). *Actividad Física, recreativa y cultural, alternativa para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores rurales. EmásF: revista digital de educación física, (62), 90-105.* Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7186182>
- Aponte Daza, Vaneska Cindy. (2015). CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP, 13(2), 152-182.* Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003&lng=es&tlng=es.
- Arévalo-Avecillas, D. (2019). *Predictores de la calidad de vida subjetiva en adultos mayores de zonas urbanas y rurales de la provincia del Guayas, Ecuador. Información tecnológica, 30(5), 271-282.* Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07642019000500271&script=sci_arttext
- Ardila, R. (2003). *Calidad de vida: una definición integradora. Revista Latinoamericana de psicología, 35(2), 161-164.* Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
- Barrios, A. M. (2021). *Salud mental, seguridad y calidad de vida del adulto mayor en tiempos de COVID-19. Revista Cubana de Medicina General Integral, 37.* Obtenido de <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/2056>
- Canitas. (2023). *Calidad de Vida en el Adulto Mayor.* Obtenido de <https://canitas.mx/guias/calidad-de-vida-en-el-adulto-mayor/>
- CEPAL. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible Perspectiva regional y de derechos humanos. Sandra Huenchuan-Editora.* Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf
- Constituyente, A. (2008). *Constitución de la República del Ecuador.* Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

- CNII. (2021). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. Obtenido de <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- CPD. (2017). *Agenda de protección de derechos de personas adultas mayores*. Quito: CPD. Obtenido de https://proteccionderechosquito.gob.ec/adjuntos/agendas/3_ADULTOS_MAYORES.pdf
- Duran-Badillo, T., (2020). *Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores*. *Enfermería Global*, 19(2), 287-304. Obtenido de <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/364291>
- Familiología. (2021). *La familia y sus funciones*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/512087721/Familiologia#>
- Fernández, Clúa at. et. Ramírez (2000). "Calidad de vida en adultos mayores entre 70 a 85 años institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Nogoyá". Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9721/1/calidad-vida-adultos-mayores-70.pdf>
- Galván, M. A. (2017). *¿Qué es calidad de vida?* Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
- Gálvez Olivares, M. (2020). *Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica*. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4), 384-399. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272020000400384&script=sci_arttext&tIng=en
- García, L; Quevedo, M; Rosa, Y; Leyva, A. (2020). *Calidad de vida percibida por adultos mayores*. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95949>
- Gómez-Luna, E., Fernando-Navas, D., Aponte-Mayor, G., & Betancourt-Buitrago, LA (2014). *Metodología*, 81 (184), 158-163. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=49630405022>

- González Bernal, J., & de la Fuente Anuncibay, R. (2014). Desarrollo. *Revista Internacional de Psicología Educativa y del Desarrollo*, 7 (1), 121-129. *Obtenido de* <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791013.pdf>
- Lara-Machado, J. R., & García Cervantes, H. T. (2022). *CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES*. *Obtenido de* <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9530>
- Ludi, (2011). *Envejecer en el contexto actual. Problemáticas y desafíos. Revista Cátedra Paralela*, 8. *Obtenido de* <http://rehip.unr.edu.ar/handle/2133/5136>
- Males, (2017). *Tesis, Otavalo*. *Obtenido de* <https://repositorio.uotavalo.edu.ec/bitstream/52000/113/1/UO-PG-DES-2017-09.pdf>
- Martínez, K; Toro, T; Vargas, J. (2021). *Estado emocional en institucionalización*. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34911/1/2021_estado_emocional_adultos.pdf
- Martínez, H., Mitchell, M. y Aguirre, C. (2014). *gerontología y geriatría*. *Obtenido de* <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/Unidad-5-Salud-Adulto-Mayor-V-2013.pdf>
- Mazacón, R. B. (2017). *Comunidad del Perú*. *Obtenido de* https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6561/Mazacon_rb.pdf?sequence=3
- MIES. (2015). *Dirección Población Adulta Mayor. Política Pública. Caracterización de Adultos Mayores*. *Obtenido de* <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Méndez, Paula. (2021). *¿Qué es la Vejez?: Consejos y Cuidados*. *Obtenido de* <https://miresi.es/blog/que-es-la-vejez/>

- Montero López Lena, M., & Sánchez-Sosa, JJ (2001). *Salud Mental*, 24 (1), 19-27. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/582/58212404.pdf?fbclid=IwAR3PTTssnlGRWg6xqRCzFCz3BeXDqo0qBTKKOUGjTyYaK4MCrcCpntSJ0k>
- MSP. (2010). *Ministerios del Frente Social firman convenio en beneficio del adulto mayor*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/ministerios-del-frente-social-firman-convenio-en-beneficio-del-adulto-mayor/>
- Nieto Antolínez Eco, (2007). ¿Está preparado nuestro país para asumir los retos que plantea el envejecimiento poblacional? *Revista Salud Uninorte*, 23 (2), 292-301. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000200014&lng=en&tlng=es.
- ODS. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-sostenible-ods>
- OMS. (2021). *(Organización Mundial de la Salud, Productor)* Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- ONU. (1948). Asamblea General. DUDH. Obtenido de <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
- Primicias. (2019). *Ecuador tendrá 1,3 millones de adultos mayores a finales de 2020*. Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ecuador-adultos-mayores-poblacion/>
- Queirolo Ore, (2020). *Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú)*. *Enfermería Global*, 19(60), 259-288. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000400010

- Rubio Olivares, (2015). *“Calidad de vida en el adulto mayor”*. VARONA, (61), 1-7. Obtenido de Revista Científico-Metodológica, Cuba. núm. 61, 2-4. <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Salazar-Barajas, M. (2019). *Funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional*. *Enfermería universitaria*, 16(4), 362-373. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400362
- Sánchez, P. D. (2012). *(FUNDELUZ)*. Tesis, Bucaramanga. Obtenido de <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2012/144348.pdf>
- Siza, B. P. (2015). *Intervención de enfermería en el adulto mayor para mejorar su calidad de vida*. Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/9502>
- Torres, Á. (2020). *Los beneficios de la actividad física en la calidad de vida de los adultos mayores*. *EmásF: revista digital de educación física*, (63), 22-35. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7279808>
- Trujillo, (2020). *Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(4), 1-10. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2020/cmi204j.pdf>
- Vera, Martha. (2007). *Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia*. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 68, No. 3, pp. 284-290). UNMSM. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000300012&lng=es&tlng=es.

Villafuerte Reinante, Janet, Alonso Abatt, Yenny, Alonso Vila, Yisel, Alcaide Guardado, Yuleydi, Leyva Betancourt, Isis, & Arteaga Cuéllar, Yoleisy. (2017). Bienestar. *15(1)*, 85-92. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012&lng=es&tlng=es.

Anexos



Imagen 1. Primera reunión con nuestro Tutor del Proyecto de Titulación: Mg. Humberto Palacios Saltos. **ISTSPE**



Imagen 2. Encuesta realizada a un adulto mayor de la comunidad “Sabana Nueva” de la parroquia San Antonio del cantón Chone.

Fuente: *Elaboración propia.*



Imagen 3. Acompañamiento a los adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva" de la parroquia San Antonio del cantón Chone. (Taller de inclusión al adulto mayor - elaborado con dinámicas recreativas) *Rescatando valores.*



Imagen 4. Implementando la dialogicidad y el acompañamiento oportuno con una adulta mayor.



Imagen 5. Departiendo, conociendo, compartiendo con empatía y afecto a la adulta mayor.



Imagen 6. Atención, cuidados y protección, aplicadas a las personas adultas mayores.



Imagen 7. Reflexión, meditación y acompañamiento a las personas adultas mayores de la comunidad Sabana Nueva de la parroquia San Antonio del cantón Chone.



Imagen 8. Visita y asistencia en salubridad a las personas adultas mayores que viven solas.



Imagen 9. Colaboración oportuna e imprescindible con la adulta mayor que vive sola en el hogar.



Imagen 10. Seguimiento reflexivo y de meditación en oración con las personas adultas mayores.



Imagen 11. Seguimiento reflexivo y de meditación en oración con las personas adultas mayores.



Imagen 12. Reunión final con nuestro Tutor del Proyecto de Titulación: Mg. Humberto Palacios Saltos. **ISTSPE**

Nº		Ofertas recreativas	Duración	Modalidad	Beneficiarios	Actor	Lugar o área
1		Festival recreativo	45'	Grupal	Las Familias y Adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva".	Adultos Mayores, Familias e Investigador.	Cancha de la Comunidad.
2		Festival de juegos tradicionales	45'	Grupal	Las Familias y Adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva".	Adultos Mayores, Familias e Investigador.	Cancha de la Comunidad.
3		Juegos de mesa	30'	Grupal	Las Familias y Adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva".	Adultos Mayores, Familias e Investigador.	Salón comunal.
4		Juegos de movimiento	45'	Grupal	Las Familias y Adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva".	Adultos Mayores, Familias e Investigador.	Cancha de la Comunidad.
5		Juegos didactics'	45'	Grupal	Las Familias y Adultos mayores de la comunidad "Sabana Nueva".	Adultos Mayores, Familias e Investigador.	Salón comunal.

Árbol del Problema

Baja Calidad de vida en los adultos mayores.

El proyecto no puede cubrir una atención integral sin el apoyo de la familia.

Abandono, descuido,
aparecimientos de enfermedades y
pérdida de esperanzas.

Mala calidad de vida
del adulto mayor.

Inconveniente para
recibir atención
prioritaria

Accidentes, incremento de
enfermedades de los adultos
mayores.

**ABANDONO Y DESCUIDO EN LOS ADULTOS MAYORES
DE LA COMUNIDAD “SABANA NUEVA”**

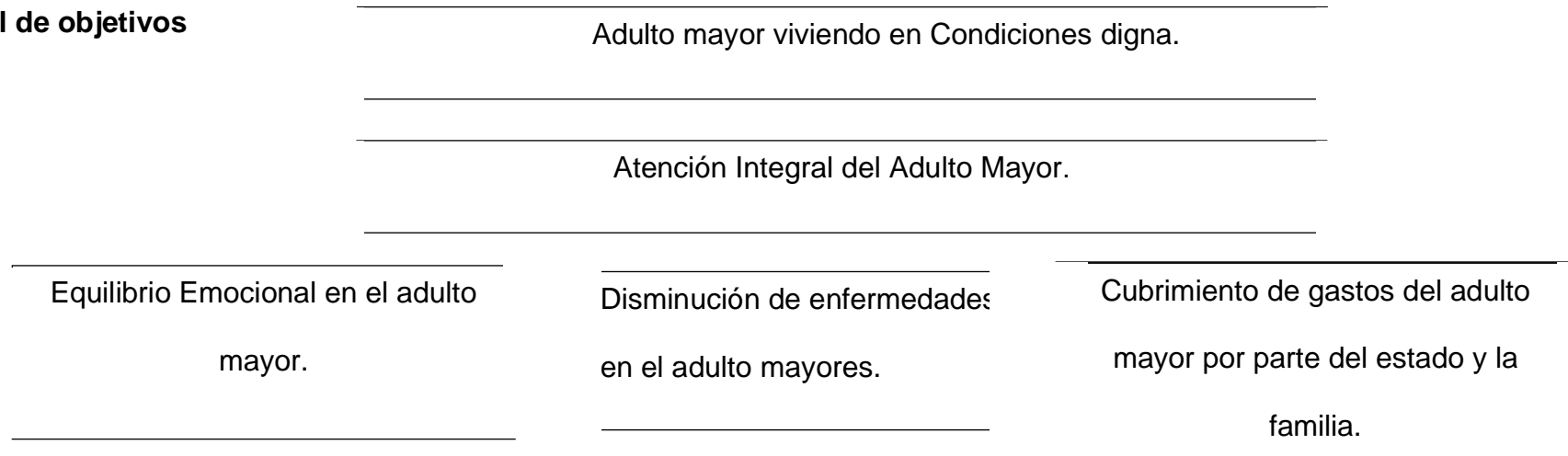
Familia desconocen normas y
estrategias para cuidar a los
adultos mayores.

Escasas ayuda en política pública
en beneficio de los adultos
mayores.

No existen centros especializados
de acogida para los adultos
mayores de la Comunidad.

La situación económica obliga
a buscar trabajo fuera y dejar
solo a los adultos mayores.

Escasos beneficios al
cuidador del adulto mayor.

Árbol de objetivos**Adultos mayores en condiciones de vida**