



**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**

Análisis del abandono en el adulto mayor de la parroquia  
Eloy Alfaro, cantón Chone

### **AUTORES**

Bermúdez Bravo Mirian María  
Solórzano Vera Edith Josefa

### **TUTORA**

Ing. Aracely Teresa Cornejo Villegas MSC.

**Portoviejo-Manabí-Ecuador**

**2024**

# CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Ing. Aracely Teresa Cornejo Villegas MSC., 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: ANÁLISIS DEL ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO, CANTÓN CHONE, desarrollado por las estudiantes Bermúdez Bravo Mirian María y Solórzano Vera Edith Josefa, cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

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

Portoviejo, septiembre 2024

  
Ing. Aracely Teresa Cornejo Villegas MSC.  
DOCENTE ISTSPE

## AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **ANÁLISIS DEL ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO, CANTÓN CHONE** es absolutamente original, auténtico y personal. En tal virtud, el contenido, efectos legales y académicos que se desprenden del mismo son de exclusiva responsabilidad del autor.

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de tribunal calificador del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por las señoras Bermúdez Bravo Mirian María y Solórzano Vera Edith Josefa, estudiantes de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado ANÁLISIS DEL ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO, CANTÓN CHONE, 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, septiembre 2024



M.s.c Raul Chun Molina  
Primer Miembro  
Presidente



Mg. Julio Pérez Marcos  
Segundo Miembro  
Revisor



Mg. Mariuxy Palacios Cedeño  
Tercer Miembro

## DERECHOS DE AUTOR.

Autorizo 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.

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

Portoviejo, septiembre 2024

f.   
Bermúdez Bravo Mirian María  
NUI. 1312900242

f.   
Solorzano Vera Edith Josefa  
NUI. 1312568577

# DEDICATORIA

Primero y ante todo, agradezco a Dios, por su infinita sabiduría, por ser mi guía y mi fortaleza en cada paso de este arduo pero gratificante camino. Sin Su gracia y bendiciones, nada de esto habría sido posible.

A mis hijos, quienes son mi razón de ser, mi mayor fuente de motivación y quienes con su amor incondicional me impulsan a seguir creciendo cada día. A ustedes les dedico este logro, con la esperanza de que siempre recuerden que con esfuerzo y dedicación no hay sueños inalcanzables.

A mi amado esposo, por su paciencia, apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado, brindándome el amor y la comprensión que han sido fundamentales en esta travesía. Gracias por creer en mí, incluso en los momentos en que yo misma dudaba.

A mis padres, quienes con su ejemplo de perseverancia, amor y dedicación me han enseñado los valores que hoy guían mi vida. En especial, a mi madre, cuya fortaleza, cariño y sacrificios constantes son mi mayor inspiración. Mamá, te debo más de lo que las palabras pueden expresar, y este logro también es tuyo.

**Bermúdez Bravo Mirian María**

A Dios, por ser mi guía, mi fuerza y mis ángeles que siempre me acompañan desde el cielo, iluminando cada paso que doy en esta vida. Sin su presencia y bendiciones, nada de esto habría sido posible.

A mis queridos padres, por sus sacrificios, enseñanzas y amor incondicional. Gracias por ser mi ejemplo de fortaleza y por darme el valor para alcanzar mis sueños.

A mi amado esposo, por su paciencia, su amor y por ser mi compañero incondicional en este camino. Gracias por creer en mí, por tu apoyo constante y por estar a mi lado en cada paso de este recorrido.

A mis hermanas, que siempre están presentes, apoyándome a pesar de las circunstancias, recordándome que la familia es el mayor tesoro que podemos tener.

**Solórzano Vera Edith Josefa**

# AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por haberme dado la sabiduría, la fortaleza y la perseverancia necesarias para alcanzar esta meta. Sin Su guía y bendiciones, nada de esto habría sido posible.

Agradezco de todo corazón al Instituto Superior Tecnológico San Pedro (ISTSPE), la institución educativa que me brindó la oportunidad y los medios para crecer tanto personal como profesionalmente. Gracias por ser el lugar donde pude desarrollar mis conocimientos y habilidades, y por permitirme dar este gran paso hacia mis objetivos.

A los docentes, quienes con su dedicación, paciencia y sabiduría fueron una fuente constante de motivación e inspiración. Gracias por compartir su conocimiento y por ser faros en este camino de aprendizaje.

Al personal administrativo, quienes con su esfuerzo y apoyo hicieron que todo el proceso formativo fuera más llevadero. Su trabajo, muchas veces invisible, es fundamental para que la institución funcione de manera impecable, y lo aprecio profundamente.

Finalmente, a las amistades que forjé a lo largo de esta experiencia. Gracias por su compañerismo, por los momentos compartidos y por ser parte de este viaje. Ahora forman una parte importante de mi vida, y siempre llevaré conmigo los recuerdos y lecciones que vivimos juntos.

**Bermúdez Bravo Mirian María**

A Dios, por darme la fuerza y sabiduría necesarias para enfrentar cada desafío en este proceso. Sin su guía y protección, no hubiera sido posible llegar hasta aquí.

Al Instituto Superior Tecnológico en Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro (ISTSPE), por brindarme la oportunidad de crecer como profesional y por ofrecer un ambiente de aprendizaje que me permitió desarrollar mis capacidades.

A mis docentes, quienes con su dedicación y compromiso me transmitieron valiosos conocimientos a lo largo de este recorrido. Gracias por su esfuerzo y pasión en la enseñanza.

A mi tutora, la ingeniera Aracely Cornejo Villegas, por su constante apoyo, orientación y paciencia. Sus enseñanzas y consejos fueron fundamentales para la realización de este proyecto.

A mis compañeros y amistades, quienes estuvieron a mi lado en cada etapa de este viaje. Gracias por compartir este recorrido conmigo, por los momentos de aprendizaje, y por ser una fuente de motivación y apoyo.

**Solórzano Vera Edith Josefa**

## RESUMEN

El abandono del adulto mayor es una problemática creciente, especialmente en zonas rurales como la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, Ecuador. Este fenómeno tiene graves implicaciones en la salud física y emocional de los adultos mayores, quienes, al carecer de redes de apoyo familiar, enfrentan condiciones de vulnerabilidad y exclusión social. La presente investigación tiene como objetivo principal caracterizar las causas y consecuencias del abandono en los adultos mayores de esta comunidad y proponer estrategias que mejoren su calidad de vida. Para alcanzar estos objetivos, se empleó una metodología de enfoque mixto. Se aplicaron encuestas a una muestra de 56 adultos mayores y sus familias, complementadas con entrevistas semiestructuradas a autoridades locales y observaciones directas. Los resultados revelan que los factores principales que contribuyen al abandono son la migración de familiares, la pobreza y la falta de acceso a servicios de salud. Las consecuencias incluyen un deterioro significativo en la salud emocional, manifestado en altos niveles de soledad y depresión. Se concluye que es urgente implementar políticas locales que fortalezcan las redes de apoyo comunitario y promuevan el cuidado intergeneracional. Además, se sugiere mejorar el acceso a servicios de salud especializados para los adultos mayores en esta zona rural.

**Palabras claves:** Abandono, Vulnerabilidad, Salud emocional, Redes de apoyo, Cuidado intergeneracional.

## ABSTRACT

Elderly abandonment is a growing problem, especially in rural areas like Eloy Alfaro Parish, Chone Canton, Ecuador. This phenomenon has serious implications for the physical and emotional health of older adults who, lacking family support networks, face conditions of vulnerability and social exclusion. The main objective of this research is to characterize the causes and consequences of elderly abandonment in this community and to propose strategies to improve their quality of life. To achieve these objectives, a mixed-methods approach was employed. Surveys were administered to a sample of 56 older adults and their families, complemented by semi-structured interviews with local authorities and direct observations. The results reveal that the main factors contributing to abandonment are family migration, poverty, and lack of access to health services. The consequences include a significant deterioration in emotional health, manifested in high levels of loneliness and depression. It is concluded that it is urgent to implement local policies that strengthen community support networks and promote intergenerational care. Additionally, it is suggested to improve access to specialized health services for older adults in this rural area.

**Keywords:** Abandonment, Vulnerability, Emotional health, Support networks, Intergenerational care.

## INDICE DE CONTENIDO

|                                                                                                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR .....</b>                                                                 | <b>I</b>   |
| <b>AUTORÍA .....</b>                                                                                 | <b>II</b>  |
| <b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....</b>                                                        | <b>III</b> |
| <b>DERECHOS DE AUTOR.....</b>                                                                        | <b>IV</b>  |
| <b>DEDICATORIA.....</b>                                                                              | <b>V</b>   |
| <b>AGRADECIMIENTO.....</b>                                                                           | <b>VII</b> |
| <b>RESUMEN.....</b>                                                                                  | <b>IX</b>  |
| <b>ABSTRACT.....</b>                                                                                 | <b>X</b>   |
| <b>Introducción.....</b>                                                                             | <b>1</b>   |
| <b>Capítulo 1. El problema .....</b>                                                                 | <b>3</b>   |
| 1.1 Planteamiento del problema.....                                                                  | 3          |
| 1.2 Formulación del problema.....                                                                    | 4          |
| 1.3 Justificación .....                                                                              | 5          |
| 1.4 Antecedentes.....                                                                                | 6          |
| 1.5 Delimitación Espacial y Temporal .....                                                           | 8          |
| 1.5.01 Delimitación Espacial .....                                                                   | 8          |
| 1.5.02 Delimitación Temporal.....                                                                    | 8          |
| 1.6 Objetivos.....                                                                                   | 10         |
| 1.6.01 Objetivo general .....                                                                        | 10         |
| 1.6.02 Objetivos específicos.....                                                                    | 10         |
| <b>Capítulo 2. Marco Teórico .....</b>                                                               | <b>11</b>  |
| 2.1 Envejecimiento Poblacional .....                                                                 | 11         |
| 2.1.01 Tendencias demográficas a nivel global, regional y local.....                                 | 11         |
| 2.1.02 Impacto del envejecimiento en la salud física, mental y social de los<br>adultos mayores..... | 13         |
| 2.2 Factores Socioeconómicos y Familiares .....                                                      | 14         |
| 2.2.01 Condiciones económicas y su relación con el abandono.....                                     | 14         |

|                                                                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.02 Dinámicas familiares y cambios sociales que afectan el cuidado de los adultos mayores.....                                    | 15        |
| 2.2.03 Influencia del acceso a recursos económicos, pensiones y trabajo en el abandono de los adultos mayores.....                   | 17        |
| 2.3 Causas del Abandono.....                                                                                                         | 18        |
| 2.3.01 Principales causas del abandono en el contexto local (falta de apoyo familiar, recursos económicos limitados, migración)..... | 18        |
| 2.3.02 Factores culturales y sociales que influyen en el abandono de los adultos mayores.....                                        | 20        |
| 2.4 Consecuencias Psicológicas y Sociales del Abandono.....                                                                          | 22        |
| 2.4.01 Efectos emocionales y psicológicos del abandono en los adultos mayores: soledad, depresión, ansiedad.....                     | 22        |
| 2.4.02 Impacto del aislamiento social en la calidad de vida de los adultos mayores.....                                              | 23        |
| 2.5 Intervenciones y Políticas Públicas.....                                                                                         | 25        |
| 2.5.01 Políticas actuales en Ecuador y la parroquia Eloy Alfaro para el cuidado de adultos mayores.....                              | 25        |
| 2.5.02 Eficacia de los programas y redes de apoyo comunitarias en el contexto rural.....                                             | 27        |
| 2.6 Propuesta de Estrategias.....                                                                                                    | 29        |
| 2.6.01 Estrategias integrales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en comunidades rurales.....                     | 29        |
| 2.6.02 Modelos de intervención comunitaria y familiar para reducir el abandono.....                                                  | 31        |
| <b>Capítulo 3. Diseño Metodológico.....</b>                                                                                          | <b>35</b> |
| 3.1 Enfoque de la Investigación.....                                                                                                 | 35        |
| 3.2 Tipos de investigación.....                                                                                                      | 36        |
| 3.3 Población y muestra.....                                                                                                         | 37        |
| 3.4 Métodos de la investigación.....                                                                                                 | 38        |
| 3.5 Técnicas e instrumentos.....                                                                                                     | 39        |

|                                                                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3.6 Variables.....                                                                                              | 40        |
| <b>Capítulo 4. Análisis e interpretación de datos.....</b>                                                      | <b>42</b> |
| 4.1 Resultados de la encuesta para Adultos Mayores y Familias.....                                              | 42        |
| 4.2 Resultados de la entrevista a Autoridad Local .....                                                         | 52        |
| 4.3 Triangulación de resultados .....                                                                           | 53        |
| 4.4 Propuesta Integral para Mejorar la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Parroquia Eloy Alfaro ..... | 54        |
| Conclusiones .....                                                                                              | 58        |
| Recomendaciones .....                                                                                           | 59        |
| <b>Referencias .....</b>                                                                                        | <b>60</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>                                                                                             | <b>66</b> |

## INDICE DE TABLAS

|                                                                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1</b> Tabla de operacionalización de las variables.....                                                        | 41 |
| <b>Tabla 2</b> <i>¿Cuenta con ingresos económicos propios o recibe alguna pensión?</i> .....                            | 42 |
| <b>Tabla 3</b> <i>¿Cómo describe su situación económica actual?</i> .....                                               | 43 |
| <b>Tabla 4</b> <i>¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos seis meses?</i> .....                              | 44 |
| <b>Tabla 5</b> <i>¿Qué tipo de atención médica recibe con mayor frecuencia?</i> .....                                   | 45 |
| <b>Tabla 6</b> <i>¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares o amigos?</i> .....                              | 46 |
| <b>Tabla 7</b> <i>¿Participa en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores?</i> .....     | 48 |
| <b>Tabla 8</b> <i>¿Considera que el apoyo que recibe de su familia es suficiente para cubrir sus necesidades?</i> ..... | 49 |
| <b>Tabla 9</b> <i>¿Con qué frecuencia se siente solo o abandonado?</i> .....                                            | 50 |
| <b>Tabla 10</b> <i>¿Qué tan satisfecho se siente con la calidad de vida que tiene actualmente?</i> .....                | 51 |
| <b>Tabla 11</b> <i>Acciones de la Propuesta</i> .....                                                                   | 56 |

## INDICE DE ILUSTRACIONES

|                                                                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Ilustración 1</b> .....                                                                                                    | 9  |
| <b>Ilustración 2</b> <i>¿Cuenta con ingresos económicos propios o recibe alguna pensión?</i> ..                               | 42 |
| <b>Ilustración 3</b> <i>¿Cómo describe su situación económica actual?</i> .....                                               | 43 |
| <b>Ilustración 4</b> <i>¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos seis meses?</i> .....                              | 44 |
| <b>Ilustración 5</b> <i>¿Qué tipo de atención médica recibe con mayor frecuencia?</i> .....                                   | 45 |
| <b>Ilustración 6</b> <i>¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares o amigos?</i> .....                              | 47 |
| <b>Ilustración 7</b> <i>¿Participa en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores?</i> .....     | 48 |
| <b>Ilustración 8</b> <i>¿Considera que el apoyo que recibe de su familia es suficiente para cubrir sus necesidades?</i> ..... | 49 |
| <b>Ilustración 9</b> <i>¿Con qué frecuencia se siente solo o abandonado?</i> .....                                            | 50 |
| <b>Ilustración 10</b> <i>¿Qué tan satisfecho se siente con la calidad de vida que tiene actualmente?</i> .....                | 51 |

## Introducción

El envejecimiento poblacional se ha convertido en uno de los principales desafíos globales del siglo XXI, afectando profundamente las estructuras sociales, económicas y familiares. A medida que aumenta la longevidad y disminuyen las tasas de natalidad, las sociedades enfrentan retos para garantizar el bienestar de su población adulta mayor. En este contexto, la problemática del abandono de los adultos mayores adquiere particular relevancia, ya que vulnera su derecho a una vida digna y afecta su salud física y emocional. ¿Cómo enfrentan las comunidades rurales este fenómeno? ¿Cuáles son las causas subyacentes y qué consecuencias tiene para los adultos mayores que lo experimentan?

En América Latina, el abandono de los adultos mayores está estrechamente vinculado a factores socioeconómicos, familiares y culturales. En países como Ecuador, donde la pobreza, la migración y la falta de acceso a servicios básicos son predominantes en las áreas rurales, los adultos mayores se encuentran en una situación especialmente vulnerable. La parroquia Eloy Alfaro, en el cantón Chone, no es ajena a esta problemática. Aquí, muchos adultos mayores viven aislados y carecen de redes de apoyo familiar, lo que agrava su exclusión social y deteriora su calidad de vida.

Diversos estudios han documentado el impacto del abandono en la salud mental y física de los adultos mayores. Investigaciones como las de Cotrado y Huapaya (2020) subrayan que el abandono no solo afecta el bienestar emocional, sino que también aumenta el riesgo de enfermedades crónicas y deterioro cognitivo. A nivel local, sin embargo, pocos estudios han abordado las particularidades del abandono en las zonas rurales del Ecuador, dejando un vacío en la comprensión de este fenómeno en contextos como el de la parroquia Eloy Alfaro.

La presente investigación es necesaria para llenar este vacío. A través de un enfoque mixto, se busca identificar las causas y consecuencias del abandono en los adultos mayores de esta comunidad, aportando datos empíricos que permitan entender

mejor la situación y proponer soluciones. Este estudio no solo contribuirá a la academia, sino que también ofrecerá herramientas para que las autoridades locales y la comunidad tomen medidas efectivas para mejorar la calidad de vida de sus adultos mayores.

Los objetivos de esta investigación son, en primer lugar, caracterizar las causas del abandono en el adulto mayor de la parroquia Eloy Alfaro, considerando factores sociales, económicos y familiares. En segundo lugar, se pretende describir las consecuencias de este abandono en términos de salud física, emocional y social. Finalmente, se propondrán estrategias que fortalezcan las redes de apoyo y reduzcan la vulnerabilidad de los adultos mayores en esta comunidad.

## **Capítulo 1. El problema**

### **1.1 Planteamiento del problema**

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que ha captado la atención de organizaciones internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Según la OMS, el número de personas mayores en el mundo está aumentando rápidamente, con estimaciones que indican que para 2050, la población mundial de adultos mayores se habrá duplicado, alcanzando aproximadamente 2.1 mil millones (OMS, 2022). Este crecimiento genera retos significativos en términos de salud pública, políticas de protección social y derechos humanos.

La vejez, en muchos contextos internacionales, se asocia con un aumento en la vulnerabilidad, dependencia, y riesgo de abandono, especialmente en sociedades donde el apoyo social y familiar se ha debilitado debido a cambios demográficos, económicos y culturales (Cotrado & Huapaya, 2020; Cotrado & Huapaya, 2020).

En América Latina, la situación del adulto mayor es especialmente crítica debido a la alta desigualdad social y económica. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), cerca del 50% de la población adulta mayor en la región no tiene acceso a una pensión digna, y una tercera parte vive en condiciones de pobreza (CEPAL, 2023).

El abandono de los adultos mayores en esta región se agrava por la falta de políticas públicas eficaces y la insuficiencia de redes de apoyo familiares, lo que expone a este grupo etario a mayores riesgos de exclusión social y deterioro en su calidad de vida (Girón et al., 2020). Además, la informalidad laboral y las deficiencias en los sistemas de salud contribuyen a la falta de cuidados adecuados para los adultos mayores, quienes a menudo se encuentran aislados y desamparados.

En Ecuador, la situación no es muy diferente. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) indica que aproximadamente el 11% de los adultos mayores viven solos, y el 14.9% ha experimentado algún tipo de abandono (INEC, 2024). Aunque la Constitución de la República del Ecuador y la Ley del Adulto Mayor establecen derechos y garantías para la protección de este grupo vulnerable, la realidad muestra una brecha significativa entre la normativa y su aplicación efectiva.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) implementa políticas centradas en la inclusión social, pero el impacto de estas iniciativas sigue siendo limitado, particularmente en áreas rurales y marginales, donde los adultos mayores enfrentan mayores desafíos para acceder a servicios esenciales y recibir atención adecuada (Ruano, 2024).

En la parroquia Eloy Alfaro del cantón Chone, la problemática del abandono de los adultos mayores es un reflejo de las dinámicas socioeconómicas que afectan a esta comunidad. Los adultos mayores en esta zona se encuentran en una situación de alta vulnerabilidad debido a la pobreza, el aislamiento y la falta de redes de apoyo familiar.

Muchos de ellos dependen de la ayuda de vecinos o de instituciones locales, pero la capacidad de estas organizaciones para brindar apoyo es limitada. Las consecuencias del abandono incluyen un deterioro acelerado de la salud física y mental de los adultos mayores, quienes experimentan sentimientos de soledad, depresión, y una reducción significativa en su calidad de vida.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son las causas y consecuencias del abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro del cantón Chone, y cómo este fenómeno impacta su bienestar físico, emocional y social?

Esta pregunta busca identificar los factores que llevan al abandono de los adultos mayores en esta comunidad, así como los efectos que dicho abandono tiene sobre su

salud y calidad de vida. Además, sugiere una exploración del contexto local para comprender mejor las dinámicas familiares y sociales que influyen en este problema.

### **1.3 Justificación**

El problema del abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro del cantón Chone es una situación de gran relevancia social que afecta directamente a un grupo vulnerable y en crecimiento. En un contexto global donde el envejecimiento de la población se acelera, abordar esta problemática desde una perspectiva local es crucial para entender las dinámicas específicas que agravan esta situación en comunidades rurales como la nuestra (Pinargote & Chávez, 2023). Este estudio es particularmente relevante porque no solo se enfoca en identificar las causas y consecuencias del abandono, sino que también busca proponer soluciones que puedan mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en esta parroquia.

Desde una perspectiva teórica, esta investigación contribuye a llenar un vacío significativo en la literatura existente sobre el abandono de adultos mayores en Ecuador, especialmente en áreas rurales. La mayoría de los estudios previos se han centrado en contextos urbanos o en países desarrollados, dejando de lado las peculiaridades de comunidades como la de Eloy Alfaro. Al abordar este tema, se pretende no solo aportar nuevos datos empíricos que reflejen la realidad local, sino también contrastar y ampliar las teorías existentes sobre el envejecimiento, la vulnerabilidad y la exclusión social en el contexto ecuatoriano.

En términos de impacto, los resultados de esta investigación tienen el potencial de influir en la formulación de políticas públicas y en la implementación de programas sociales que respondan de manera más efectiva a las necesidades de los adultos mayores en Chone y otras áreas rurales del país. Además, al evidenciar las consecuencias del abandono, se busca sensibilizar a la comunidad y a las autoridades sobre la urgencia de desarrollar redes de apoyo más sólidas y servicios especializados para este grupo etario. De esta manera, el estudio no solo pretende contribuir al

bienestar de los adultos mayores, sino también fomentar un cambio en las actitudes y prácticas de cuidado en la sociedad.

La viabilidad de esta investigación está asegurada por el acceso a recursos metodológicos adecuados, como herramientas cualitativas y cuantitativas para la recolección de datos, y el apoyo de instituciones locales que facilitarán el contacto con la población objeto de estudio. Además, el cronograma y los recursos disponibles son suficientes para realizar un análisis exhaustivo que responda a los objetivos planteados.

Esta investigación no solo es relevante y original, sino que también tiene un impacto potencial en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro. Al combinar la importancia teórica con una aplicación práctica, este estudio aspira a generar conocimiento útil para la academia y beneficios tangibles para la comunidad.

#### **1.4 Antecedentes**

A nivel internacional, el envejecimiento de la población ha emergido como uno de los desafíos más significativos del siglo XXI, lo que ha impulsado la necesidad de una mayor atención hacia las condiciones de vida de los adultos mayores. Según Girón et al. (2020):

El abandono de adultos mayores en Colombia es un problema social complejo, influenciado por factores como la falta de compromiso familiar, problemas de salud, y la ausencia de familiares. Se destaca la necesidad de políticas y programas que garanticen la protección y calidad de vida de este grupo poblacional, ya que muchos adultos mayores sufren de enfermedades y deterioro psicológico, lo que agrava su situación. (p. 27)

Cotrado y Huapaya (2020) también destacan que:

El género y la actividad económica tienen una relación significativa con la percepción de abandono en adultos mayores. Se concluye que,

independientemente de su nivel socioeconómico, edad, estado civil o religión, los adultos mayores pueden sentirse abandonados. Además, se subraya la importancia de un soporte emocional y cuidado, ya que muchos adultos mayores en centros geriátricos se sienten emocionalmente desatendidos. (p. 172)

A nivel nacional, en Ecuador, el abandono de los adultos mayores ha ganado visibilidad en los últimos años, reflejando la creciente vulnerabilidad de este grupo etario. Alvarado (2021), en su investigación en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, comenta que:

El abandono de adultos mayores se estima en un 14,9%, los cuales se encuentran en situación de negligencia y abandono. Además, se evidencia que la exclusión social y la deshumanización son problemas significativos, exacerbados por la segregación en hogares o centros gerontológicos. Las intervenciones institucionales son cruciales, pero aún hay un alto grado de vulnerabilidad y maltrato en entornos familiares y sociales. (p. 194)

De manera similar, Pinargote y Chávez (2023), en su investigación en Portoviejo, mencionan que:

Un 27,6% de los adultos mayores vive solo y un 36,8% siente soledad constante, lo que se asocia con un 55,3% de depresión y un 22,4% de pensamientos suicidas. La conclusión resalta que el abandono y la soledad generan conductas de riesgo, afectando gravemente la salud emocional y psicológica de los adultos mayores.

En el contexto rural, Tapia et al. (2021) señalan que:

El abandono de adultos mayores en áreas rurales de Ecuador es un problema significativo, exacerbado por la exclusión social y la vulneración de sus derechos. A pesar de los esfuerzos del Estado, muchos adultos mayores no acceden a los

beneficios de políticas públicas, lo que agrava su situación de vulnerabilidad. Se concluye que es esencial mejorar la atención y protección de este grupo, especialmente en el contexto rural. (p. 434)

Estos antecedentes subrayan la importancia de abordar el abandono de los adultos mayores en Ecuador, especialmente en áreas rurales donde la exclusión social y la falta de acceso a servicios agravan su vulnerabilidad. La investigación propuesta contribuirá a llenar vacíos en la literatura existente, sino que también ofrecerá una perspectiva práctica para desarrollar políticas y programas que mejoren la calidad de vida de este grupo vulnerable en la parroquia Eloy Alfaro del cantón Chone.

## **1.5 Delimitación Espacial y Temporal**

### ***1.5.01 Delimitación Espacial***

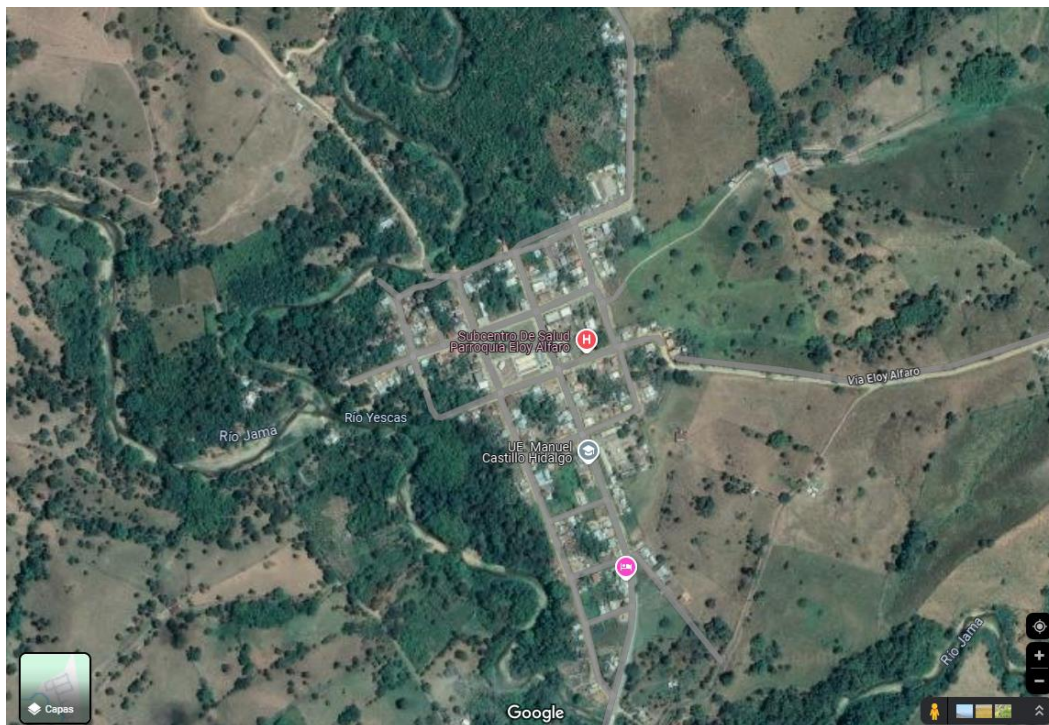
La investigación se llevará a cabo en la parroquia Eloy Alfaro, ubicada en el cantón Chone, provincia de Manabí, Ecuador. Esta área es representativa de las zonas rurales del país, donde los problemas de abandono y vulnerabilidad de los adultos mayores son particularmente acentuados debido a factores socioeconómicos y de acceso limitado a servicios básicos. La elección de esta parroquia permite un enfoque detallado en las dinámicas locales y las condiciones específicas que afectan a los adultos mayores en esta comunidad.

### ***1.5.02 Delimitación Temporal***

El estudio se desarrollará durante el período comprendido entre mayo y octubre de 2024. Este marco temporal incluye todas las etapas del proceso de investigación, desde la recolección de datos hasta el análisis y la presentación de resultados. Este período es adecuado para capturar las variaciones estacionales y sociales que puedan influir en la situación de los adultos mayores, así como para asegurar una recolección de datos exhaustiva y representativa.

## Ilustración 1

### *Ubicación geográfica de la Parroquia de Eloy Alfaro*



Fuente: Google Maps <https://maps.app.goo.gl/uLZgpMw71BN1sLos9>

## **1.6 Objetivos**

### ***1.6.01 Objetivo general***

Caracterizar las causas y consecuencias del abandono en el adulto mayor de la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, para proponer estrategias que mejoren su calidad de vida.

### ***1.6.02 Objetivos específicos***

- ❖ Identificar los factores sociales, económicos y familiares que influyen en el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro.
- ❖ Describir las consecuencias psicológicas, emocionales y sociales del abandono en los adultos mayores de la parroquia Eloy Alfaro.
- ❖ Proponer una estrategia integral para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia Eloy Alfaro, enfocada en la reducción del abandono y el fortalecimiento del apoyo comunitario.

## Capítulo 2. Marco Teórico

### 2.1 Envejecimiento Poblacional

#### ***2.1.01 Tendencias demográficas a nivel global, regional y local.***

El envejecimiento poblacional es una tendencia global acelerada que presenta tanto desafíos como oportunidades. A nivel mundial, se espera que para 2050 el número de personas mayores de 65 años se duplique, alcanzando los 2.1 mil millones, y la población mayor de 80 años triplicará su tamaño actual (WHO, 2022). Este crecimiento plantea serios retos, especialmente en los países en desarrollo, donde los sistemas de salud y de apoyo social no están lo suficientemente preparados para atender a una población envejecida (ONU, 2024).

En cuanto a las tendencias demográficas, el envejecimiento es más avanzado en países desarrollados como Japón, donde el 30% de la población ya supera los 60 años. Sin embargo, los países en desarrollo experimentan ahora el crecimiento más rápido en el número de personas mayores (WHO, 2022). A medida que disminuyen las tasas de fertilidad y aumenta la esperanza de vida, muchos países están viendo cómo la proporción de adultos mayores crece rápidamente, lo que genera desafíos en términos de atención a largo plazo y sostenibilidad de las pensiones. (ONU, 2024)

El impacto del envejecimiento en la salud es significativo. Los adultos mayores enfrentan una creciente carga de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión, y trastornos como la demencia y la depresión. Además, son más propensos a sufrir varios problemas de salud simultáneamente, lo que agrava su estado físico y mental (WHO, 2022).

Los problemas de salud mental y social, como la soledad y el aislamiento, también son preocupantes, ya que estos factores están estrechamente relacionados con el deterioro cognitivo y la disminución de la calidad de vida (ERI, 2023)

Para enfrentar estos desafíos, es esencial desarrollar políticas de salud que promuevan un envejecimiento saludable, apoyen a los cuidadores y mejoren los servicios de atención a largo plazo. Esto también incluye crear entornos que fomenten la participación social de los adultos mayores y les brinden oportunidades de mantenerse activos, tanto física como socialmente, lo que puede mitigar los efectos negativos del envejecimiento.

En América Latina, el envejecimiento de la población se está acelerando de manera significativa. Se proyecta que para 2050 el número de personas mayores de 65 años se duplicará, pasando del 9% actual al 18% de la población (CEPAL, 2024). Este cambio demográfico se debe principalmente a la disminución de las tasas de fertilidad y al aumento de la esperanza de vida, con países como Brasil y México experimentando los mayores incrementos en su población envejecida (GBM, 2021).

El impacto del envejecimiento en la región plantea grandes desafíos para los sistemas de salud y bienestar social. Las personas mayores en América Latina son más vulnerables a condiciones crónicas como la hipertensión, la diabetes y la demencia, lo que demanda una atención médica especializada. Además, la región se enfrenta a limitaciones económicas y sociales, ya que muchos países carecen de infraestructura adecuada para atender las crecientes demandas de esta población (PAHO, 2023). El acceso desigual a servicios de salud, especialmente en zonas rurales, y la falta de redes de apoyo robustas para los adultos mayores agravan la situación.

El envejecimiento de la población en América Latina también trae oportunidades. La región puede beneficiarse del llamado "bono demográfico" si se implementan políticas adecuadas para fomentar el envejecimiento saludable y se invierte en sistemas de atención a largo plazo. Sin embargo, estas iniciativas deben ser rápidas y sostenibles para enfrentar los cambios demográficos en curso (CEPAL, 2023).

En Ecuador, las tendencias demográficas muestran un claro proceso de envejecimiento poblacional. Según el censo de 2022, el porcentaje de personas

mayores de 65 años ha aumentado del 6,2% en 2010 al 9% en 2022, lo que significa un crecimiento considerable en poco más de una década. Se espera que para 2050, la población de adultos mayores se triplique, con 125 personas mayores de 60 años por cada 100 menores de 15 años (Ortiz, 2024). Este cambio también está acompañado de una disminución en las tasas de fecundidad, que se encuentra por debajo del nivel de reemplazo (El Universo, 2024).

Este envejecimiento se debe a varios factores, como el aumento de la esperanza de vida, que ha llegado a 75 años para los hombres y 80 años para las mujeres. Sin embargo, este fenómeno plantea desafíos importantes para las políticas públicas en cuanto a la sostenibilidad de los sistemas de pensiones y los servicios de atención a la salud, especialmente en el cuidado a largo plazo de los adultos mayores (INEC, 2023).

Además, la disminución en las tasas de natalidad y el incremento en la migración han acelerado el envejecimiento de la población, lo que implica una mayor demanda de servicios de salud especializados y cuidados para personas dependientes (El Universo, 2024).

### ***2.1.02 Impacto del envejecimiento en la salud física, mental y social de los adultos mayores.***

El envejecimiento tiene un impacto significativo en la salud física, mental y social de los adultos mayores, que se refleja en varios ámbitos:

#### **Salud física**

El envejecimiento está asociado con una disminución progresiva de las capacidades físicas. Los adultos mayores son más propensos a desarrollar enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, artritis y enfermedades cardíacas (Tapia et al., 2021). Además, el envejecimiento trae consigo síndromes geriátricos como la fragilidad, caídas recurrentes, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo (Gaón,

2022). Estos problemas de salud requieren un enfoque de atención más complejo, ya que muchos adultos mayores enfrentan múltiples enfermedades al mismo tiempo.

### **Salud mental**

En términos de salud mental, los adultos mayores son vulnerables a trastornos como la depresión, ansiedad y demencia (López & Píncay, 2024). La depresión en particular es común, a menudo desencadenada por el aislamiento social, la pérdida de seres queridos o el deterioro físico. Además, la demencia afecta a un porcentaje significativo de personas mayores, comprometiendo su capacidad de llevar una vida independiente y aumentando la carga para los sistemas de salud y familiares (Granda, 2021).

### **Salud social**

Desde una perspectiva social, el envejecimiento puede conllevar el aislamiento y la exclusión social, especialmente cuando los adultos mayores viven solos o carecen de redes de apoyo familiares (Camarena et al., 2024). Este aislamiento puede empeorar su bienestar psicológico y contribuir a sentimientos de soledad y desesperanza. Las relaciones familiares juegan un papel crucial en el bienestar de los adultos mayores, pero los cambios en las dinámicas familiares y la migración de los jóvenes a zonas urbanas han debilitado estas redes en muchas regiones (Llamocca, 2024)

El envejecimiento no solo afecta la salud física y mental de los adultos mayores, sino también su integración social, lo que subraya la necesidad de desarrollar políticas que promuevan un envejecimiento saludable y un entorno de apoyo adecuado.

## **2.2 Factores Socioeconómicos y Familiares**

### ***2.2.01 Condiciones económicas y su relación con el abandono.***

Las condiciones económicas adversas impactan tanto a los adultos mayores como a las familias que tradicionalmente se encargan de su cuidado. En muchas regiones rurales, la pobreza y la falta de recursos limitan la capacidad de las familias

para proporcionar atención adecuada a los miembros mayores (Ruano, 2024). Esto, a menudo, lleva a situaciones en las que los adultos mayores son descuidados o incluso abandonados. La falta de acceso a pensiones, ingresos estables o sistemas de apoyo financiero para esta población genera una dependencia económica que, si no es atendida por las redes familiares, se transforma en abandono (Pinargote & Chávez, 2023).

El desempleo, el subempleo y la informalidad económica en países en vías de desarrollo como Ecuador agravan esta situación. Los adultos mayores, en su mayoría, carecen de ingresos suficientes para sostenerse por sí mismos, y muchas familias no pueden asumir los costos asociados a su cuidado, como atención médica, alimentos o vivienda (Cotrado & Huapaya, 2020). En casos extremos, la migración de los jóvenes a las ciudades en busca de mejores oportunidades laborales deja a los ancianos en áreas rurales desprotegidos, aumentando su vulnerabilidad y la probabilidad de abandono (Samaniego et al., 2020).

La precariedad económica también afecta la implementación de políticas públicas de protección social. Si bien el Estado busca atender a los adultos mayores mediante programas sociales, las limitaciones presupuestarias y la falta de infraestructura, especialmente en zonas rurales, dificultan el acceso efectivo a estos recursos (Olortegui & Ulloa, 2021). La situación económica, por tanto, es un factor determinante en el abandono, y su relación con la exclusión social y la falta de redes de apoyo incrementa los riesgos de deterioro físico y emocional en los adultos mayores abandonados.

### ***2.2.02 Dinámicas familiares y cambios sociales que afectan el cuidado de los adultos mayores.***

Las dinámicas familiares y los cambios sociales juegan un papel crucial en el cuidado de los adultos mayores, especialmente en contextos rurales y en países en desarrollo. Tradicionalmente, el cuidado de los adultos mayores recaía en la familia,

particularmente en los hijos, quienes asumían la responsabilidad de brindarles apoyo emocional, físico y financiero (Valdiviezo, 2022). Sin embargo, las transformaciones en la estructura familiar y los cambios en las expectativas sociales han afectado profundamente esta dinámica.

Uno de los principales cambios es la disminución del tamaño de las familias debido a la reducción en las tasas de natalidad y la migración de los jóvenes hacia zonas urbanas o al extranjero en busca de mejores oportunidades laborales (Samaniego et al., 2020). Esta migración provoca que los adultos mayores queden en sus comunidades rurales sin una red de apoyo familiar cercana, lo que incrementa su vulnerabilidad al abandono. Además, el creciente enfoque en el individualismo y la vida profesional de las nuevas generaciones ha debilitado los vínculos intergeneracionales, disminuyendo la prioridad que se otorga al cuidado de los mayores (Tapia et al., 2021).

Los cambios sociales, como la creciente participación de las mujeres en el mercado laboral, también han transformado las dinámicas familiares. Tradicionalmente, las mujeres desempeñaban el rol de cuidadoras primarias dentro del hogar, pero con su inserción en la fuerza laboral, se ha reducido el tiempo disponible para asumir estas responsabilidades (Valdiviezo, 2022). Esto ha generado una mayor demanda de instituciones de cuidado, aunque la oferta de estos servicios es limitada en muchas áreas rurales, lo que agrava la problemática.

Otro factor que influye en las dinámicas familiares es el cambio en las expectativas sobre el rol del Estado en el cuidado de los adultos mayores. En muchos contextos, las familias han transferido parte de la responsabilidad al gobierno, esperando que las políticas públicas cubran las necesidades de este grupo etario (Ruano, 2024). Sin embargo, la implementación de estos programas es insuficiente, especialmente en comunidades marginadas, lo que deja a los adultos mayores en una situación precaria.

Estos cambios en las dinámicas familiares y en la estructura social han llevado a una disminución en la capacidad de las familias para brindar el cuidado necesario a los adultos mayores, contribuyendo al aumento de casos de abandono y deterioro en su calidad de vida.

### ***2.2.03 Influencia del acceso a recursos económicos, pensiones y trabajo en el abandono de los adultos mayores.***

El acceso a recursos económicos, pensiones y trabajo desempeña un papel fundamental en la situación de los adultos mayores y su riesgo de abandono. En muchas sociedades, la falta de ingresos suficientes es una de las principales causas que contribuyen al deterioro de la calidad de vida de las personas mayores, especialmente cuando no cuentan con redes familiares sólidas o apoyo institucional adecuado (Tenorio et al., 2021).

En primer lugar, las pensiones son un recurso crucial para los adultos mayores, ya que les permiten cubrir sus necesidades básicas como alimentos, vivienda y atención médica. Sin embargo, en muchos países en desarrollo, el acceso a pensiones dignas es limitado (Cotrado & Huapaya, 2020). En Ecuador, por ejemplo, un gran porcentaje de adultos mayores no recibe una pensión adecuada debido a largos periodos de empleo informal o la falta de contribuciones suficientes al sistema de seguridad social (Ruano, 2024). Esta situación obliga a muchos adultos mayores a depender de sus familias para subsistir, lo que puede generar tensiones económicas en los hogares y, en casos extremos, conducir al abandono.

La falta de trabajo o la imposibilidad de continuar trabajando en la vejez también agrava la situación. Los adultos mayores que no cuentan con ahorros o ingresos de alguna actividad laboral pueden encontrarse en una situación de precariedad económica (Tenorio et al., 2021). En las zonas rurales, donde la agricultura y trabajos manuales suelen ser las principales fuentes de empleo, los adultos mayores enfrentan barreras físicas y de salud que les impiden continuar trabajando, lo que los deja sin recursos

suficientes para mantenerse de manera independiente (Pinargote & Chávez, 2023). La falta de alternativas laborales para los mayores de 65 años contribuye a una mayor dependencia económica y social, aumentando el riesgo de ser marginados o abandonados por sus familias.

Además, el acceso desigual a los recursos económicos profundiza las desigualdades entre los adultos mayores que viven en zonas urbanas y rurales. Mientras que algunos adultos mayores en las ciudades pueden contar con pensiones o ahorros, aquellos en áreas rurales suelen estar más desprotegidos debido a la falta de infraestructura financiera y de servicios públicos (Tapia et al., 2021). En este contexto, la insuficiencia de recursos económicos y la ausencia de trabajo crean condiciones propicias para el abandono, ya que las familias, incapaces de cubrir las necesidades de los adultos mayores, priorizan su propia subsistencia.

La escasez de recursos económicos, pensiones insuficientes y la falta de empleo para los adultos mayores agravan su vulnerabilidad y propician situaciones de abandono, especialmente en áreas donde las redes de apoyo familiares y comunitarias son frágiles o inexistentes.

## **2.3 Causas del Abandono**

### ***2.3.01 Principales causas del abandono en el contexto local (falta de apoyo familiar, recursos económicos limitados, migración).***

El abandono de los adultos mayores es un problema complejo, cuyas causas están estrechamente relacionadas con factores socioeconómicos, familiares y demográficos, especialmente en contextos locales vulnerables como las zonas rurales. En el caso de la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, el fenómeno del abandono se ve impulsado por una combinación de falta de apoyo familiar, recursos económicos limitados y la migración de los jóvenes a las ciudades (Moreira et al., 2023).

Una de las principales causas del abandono es la falta de apoyo familiar. Tradicionalmente, las familias en contextos rurales asumían la responsabilidad de cuidar a los adultos mayores. Sin embargo, en los últimos años, los cambios en la estructura familiar, como la reducción del número de hijos y la creciente inserción de las mujeres en el mercado laboral, han disminuido la disponibilidad de tiempo y recursos para cuidar a los adultos mayores (Camarena et al., 2024). Además, en muchos hogares, el cuidado de los adultos mayores se percibe como una carga económica y emocional, lo que lleva a que algunos familiares opten por dejarlos al cuidado de instituciones, o en el peor de los casos, abandonarlos por completo.

Los recursos económicos limitados también juegan un papel determinante en el abandono. Muchas familias en áreas rurales no cuentan con los ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas de los adultos mayores, como alimentación, medicamentos o atención médica (Llamocca, 2024). La falta de acceso a pensiones adecuadas o programas de apoyo social empeora la situación, obligando a los adultos mayores a depender por completo de sus familias, quienes a menudo no tienen los medios para sostenerlos. En este contexto de pobreza, el abandono se convierte en una consecuencia de la incapacidad de las familias para brindar el cuidado necesario.

Por otro lado, la migración de los jóvenes hacia las ciudades en busca de mejores oportunidades laborales ha dejado a muchos adultos mayores solos en las zonas rurales (Samaniego et al., 2020). La ausencia de los hijos, que antes eran los principales cuidadores, ha generado un vacío en la red de apoyo familiar. Los adultos mayores, al no contar con un sustento económico o un sistema de protección social adecuado, se ven desamparados y en riesgo de abandono (Pinargote & Chávez, 2023). La migración no solo implica la separación física, sino también el debilitamiento de los lazos familiares, lo que contribuye a que los adultos mayores queden relegados y sin asistencia.

Las principales causas del abandono de los adultos mayores en el contexto local de la parroquia Eloy Alfaro están vinculadas a la falta de apoyo familiar, la pobreza y la migración de los jóvenes. Estos factores, combinados, agravan la situación de vulnerabilidad de los adultos mayores y aumentan su riesgo de exclusión y abandono.

### ***2.3.02 Factores culturales y sociales que influyen en el abandono de los adultos mayores.***

Los factores culturales y sociales juegan un papel clave en el fenómeno del abandono de los adultos mayores, ya que moldean las percepciones y actitudes hacia el envejecimiento, el cuidado familiar y el rol de las instituciones en el bienestar de los mayores. En contextos rurales, como el de la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, estas influencias culturales y sociales están profundamente arraigadas en las tradiciones familiares y las dinámicas comunitarias.

Uno de los principales factores culturales que influye en el abandono de los adultos mayores es el cambio en las normas y valores familiares (Cotrado & Huapaya, 2020). Tradicionalmente, en las sociedades rurales, el cuidado de los ancianos se consideraba una responsabilidad colectiva de la familia, donde varias generaciones convivían bajo un mismo techo. Sin embargo, con la modernización y los cambios en las estructuras familiares, esta tradición ha comenzado a debilitarse (Girón et al., 2020). En la actualidad, el individualismo y la búsqueda de realización personal y profesional han llevado a una reducción en el tiempo y el compromiso que las familias dedican al cuidado de los mayores, lo que contribuye a su abandono.

Otro factor cultural importante es la percepción del envejecimiento y la vejez. En muchas culturas, los adultos mayores son vistos como una carga, lo que refuerza su marginación y abandono (Tapia et al., 2021). Este estigma está asociado con la idea de que los ancianos son económicamente improductivos y requieren demasiada atención. En lugar de ser valorados por su experiencia y sabiduría, los adultos mayores suelen

ser percibidos como dependientes y frágiles, lo que puede fomentar el desapego emocional y físico de sus familiares.

Además, los cambios sociales, como la migración y el crecimiento económico, han alterado las dinámicas comunitarias. En las áreas rurales, la migración de los jóvenes a las ciudades ha desintegrado las redes de apoyo tradicionales. La lejanía y las nuevas prioridades de los jóvenes, que buscan mejorar su calidad de vida en las urbes, debilitan el vínculo intergeneracional y dejan a los adultos mayores en una situación de aislamiento (Samaniego et al., 2020). Este fenómeno se agrava por la falta de instituciones y programas de apoyo en las comunidades rurales, lo que hace que los adultos mayores queden desamparados cuando la familia no puede o no quiere asumir su cuidado.

Por otro lado, el rol de género es un factor social que también influye en el abandono. Tradicionalmente, las mujeres eran las encargadas del cuidado de los adultos mayores. Sin embargo, con su mayor participación en el mercado laboral, muchas mujeres se ven incapaces de seguir asumiendo este rol, lo que genera una brecha en el cuidado familiar (Ruano, 2024). La falta de un sistema de apoyo institucional que supla esta necesidad contribuye al abandono de los ancianos, quienes quedan sin la atención necesaria en su vejez.

Los factores culturales y sociales, como la transformación de las normas familiares, la percepción negativa del envejecimiento, la migración y los cambios en el rol de género, han influido significativamente en el abandono de los adultos mayores. Estos factores, al debilitar las redes de apoyo tradicionales y aumentar la marginación social de los ancianos, han creado un entorno donde el abandono es una realidad cada vez más frecuente en comunidades vulnerables.

## **2.4 Consecuencias Psicológicas y Sociales del Abandono**

### ***2.4.01 Efectos emocionales y psicológicos del abandono en los adultos mayores: soledad, depresión, ansiedad.***

El abandono de los adultos mayores tiene profundas consecuencias psicológicas y emocionales que afectan significativamente su bienestar y calidad de vida. La soledad, la depresión y la ansiedad son algunas de las principales consecuencias que experimentan los adultos mayores al verse aislados de sus familias y redes de apoyo (Valdiviezo, 2022).

La soledad es una de las primeras y más evidentes consecuencias del abandono. Los adultos mayores que son dejados a su suerte, ya sea en sus hogares o en instituciones, suelen experimentar un profundo sentimiento de aislamiento social (Tenorio et al., 2021). Este aislamiento no solo surge de la falta de interacción con sus seres queridos, sino también de la desconexión con la comunidad. La falta de contacto regular con familiares y amigos provoca en ellos una sensación de olvido y desvalorización, lo que erosiona su autoestima y su sentido de pertenencia (Gaón, 2022). La soledad, en muchos casos, puede ser tan devastadora como una enfermedad física, afectando su bienestar mental y emocional.

La depresión es otra consecuencia común del abandono en los adultos mayores. La ausencia de apoyo emocional y afectivo, combinada con la sensación de inutilidad que muchos experimentan al ser considerados una carga, puede llevar a un estado de desesperanza (Ruano, 2024). El hecho de no tener un propósito claro o sentirse ignorados por aquellos a quienes amaban intensamente, desencadena un deterioro emocional que a menudo se traduce en depresión. Esta condición, si no es tratada adecuadamente, puede agravar los problemas de salud física y aumentar el riesgo de enfermedades crónicas, ya que los adultos mayores con depresión tienden a desatender su cuidado personal y su salud en general.

La ansiedad es otra consecuencia psicológica que afecta a los adultos mayores en situación de abandono. La incertidumbre sobre su futuro, el temor a enfermarse o morir solos, y la preocupación constante por la falta de recursos económicos o apoyo, generan altos niveles de estrés (Gaón, 2022). Los adultos mayores que se sienten desprotegidos tienden a desarrollar una ansiedad crónica que afecta su capacidad de relacionarse con otras personas y de disfrutar su vida diaria (Tenorio et al., 2021). Esta ansiedad puede manifestarse en insomnio, irritabilidad y en una creciente dependencia emocional de aquellos pocos que aún los rodean.

En conjunto, la soledad, la depresión y la ansiedad crean un ciclo de deterioro emocional y psicológico que afecta gravemente la salud mental de los adultos mayores abandonados. Estas consecuencias no solo disminuyen su calidad de vida, sino que también aceleran el deterioro cognitivo y físico, haciendo más difícil su integración social y su capacidad para vivir de manera independiente. El abandono, por tanto, no solo afecta su bienestar inmediato, sino que tiene un impacto duradero y profundo en su salud mental y emocional.

#### ***2.4.02 Impacto del aislamiento social en la calidad de vida de los adultos mayores.***

El aislamiento social tiene un impacto devastador en la calidad de vida de los adultos mayores, afectando tanto su bienestar físico como emocional (Pinargote & Chávez, 2023). Al verse alejados de sus redes familiares y comunitarias, los adultos mayores experimentan una serie de problemas que comprometen su salud integral y su capacidad para llevar una vida digna y plena.

En primer lugar, el aislamiento social debilita las conexiones emocionales y afectivas que los adultos mayores necesitan para mantener una sensación de pertenencia y propósito (Frías & Acurio, 2020). La falta de interacción diaria con familiares, amigos o vecinos genera un vacío emocional, lo que a menudo desemboca en sentimientos de soledad y desamparo. Esta desconexión emocional tiene efectos

directos en su salud mental, incrementando los niveles de estrés, ansiedad y depresión (Padilla, 2022). Las personas mayores aisladas son más propensas a desarrollar trastornos de salud mental, ya que el apoyo emocional es esencial para mitigar las preocupaciones sobre el envejecimiento, las enfermedades y la muerte.

En el ámbito físico, el aislamiento social también conlleva serios riesgos. Los adultos mayores que viven aislados tienen menos acceso a servicios de salud, y a menudo descuidan el autocuidado y las actividades esenciales para mantener su bienestar físico (Guilcamaigua & Del Salto, 2023). La falta de interacción social puede llevar a la inactividad física, lo que aumenta el riesgo de enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes y problemas cardíacos. Además, el aislamiento puede disminuir la motivación para seguir rutinas saludables, como una alimentación equilibrada o la práctica de ejercicio regular, lo que acelera el deterioro de la salud física.

El aislamiento social también tiene un impacto en la capacidad cognitiva de los adultos mayores. Las interacciones sociales regulares ayudan a mantener activa la mente, fomentando el pensamiento crítico y la memoria (Gaón, 2022). Sin embargo, cuando los adultos mayores no tienen la oportunidad de conversar, compartir experiencias o participar en actividades sociales, su función cognitiva puede deteriorarse más rápidamente. Este deterioro puede manifestarse en problemas de memoria, desorientación y, en casos graves, en el desarrollo de demencia.

Además, el aislamiento social afecta la autoestima de los adultos mayores, quienes al verse marginados pueden sentir que han perdido su valor dentro de la sociedad (Tenorio et al., 2021). Esta percepción de inutilidad y desarraigo puede hacer que los adultos mayores pierdan el interés en sus pasatiempos y actividades que antes disfrutaban, lo que profundiza aún más su sensación de exclusión y deteriora su calidad de vida.

El aislamiento social tiene un impacto negativo y multifacético en la calidad de vida de los adultos mayores, afectando su salud emocional, física y cognitiva. La ausencia de redes de apoyo y la falta de interacciones regulares no solo incrementan la vulnerabilidad de este grupo, sino que aceleran el proceso de deterioro que podría ser mitigado con el acompañamiento adecuado. Promover un envejecimiento activo y la inclusión social es clave para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y reducir los efectos perjudiciales del aislamiento.

## **2.5 Intervenciones y Políticas Públicas**

### ***2.5.01 Políticas actuales en Ecuador y la parroquia Eloy Alfaro para el cuidado de adultos mayores.***

En Ecuador, las políticas públicas para el cuidado de los adultos mayores han tomado relevancia en los últimos años, especialmente debido al envejecimiento de la población y la creciente vulnerabilidad de este grupo. La Constitución del Ecuador y la Ley del Adulto Mayor establecen un marco legal que protege los derechos de los adultos mayores, garantizando su acceso a una vida digna, atención médica y seguridad social (Guilcamaigua & Del Salto, 2023). No obstante, la implementación de estas políticas, especialmente en áreas rurales como la parroquia Eloy Alfaro, enfrenta desafíos significativos.

A nivel nacional, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) es el organismo encargado de promover el bienestar de los adultos mayores. El MIES ha implementado programas como el "Programa de Atención al Adulto Mayor", que busca brindar apoyo integral a través de centros de cuidado diurno, atención domiciliaria y la entrega de ayudas técnicas, como sillas de ruedas y dispositivos auditivos (MIES, 2024). Además, el programa incluye capacitaciones para cuidadores y familiares, con el fin de mejorar la calidad del cuidado que reciben los adultos mayores. Sin embargo, en las

zonas rurales, el alcance de estos programas es limitado debido a la falta de infraestructura y recursos.

Uno de los programas clave del MIES es la **Pensión Mis Mejores Años** para adultos mayores en situación de vulnerabilidad. Este bono, que se entrega a aquellos que no cuentan con una pensión suficiente, busca aliviar la carga económica de las familias y ofrecer un sustento básico a los ancianos (MIES, 2024). Si bien esta política ha beneficiado a muchos, la cobertura no es universal, y en zonas rurales como la parroquia Eloy Alfaro, el acceso a este bono puede verse obstaculizado por la falta de información o de trámites burocráticos.

En la parroquia Eloy Alfaro, las políticas locales para el cuidado de los adultos mayores están principalmente enfocadas en la coordinación con el MIES y organizaciones comunitarias. Las Juntas Parroquiales y los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) han desarrollado pequeñas iniciativas, como brigadas de salud y actividades recreativas, para integrar a los adultos mayores en la vida comunitaria y atender sus necesidades básicas (GADEA, 2024). Estas iniciativas, aunque valiosas, a menudo carecen de financiamiento y personal especializado, lo que limita su efectividad.

En términos de atención médica, el Ministerio de Salud Pública (MSP) ha promovido la creación de programas específicos para los adultos mayores, como el acceso prioritario a servicios de salud en los centros públicos (MSP, 2018). Sin embargo, en áreas rurales como Eloy Alfaro, la falta de personal especializado limita el acceso a una atención adecuada y oportuna. Las brigadas médicas móviles, que llevan servicios de salud a zonas alejadas, son una solución parcial, pero no logran cubrir de manera continua las necesidades de la población adulta mayor.

A pesar de los esfuerzos del Estado y las iniciativas locales, las políticas actuales en Ecuador para el cuidado de los adultos mayores enfrentan desafíos en su implementación, especialmente en áreas rurales como la parroquia Eloy Alfaro. Es necesario fortalecer las redes de apoyo, mejorar el acceso a servicios y garantizar que

las políticas lleguen de manera efectiva a todos los adultos mayores, particularmente aquellos en situación de abandono o vulnerabilidad. Para lograrlo, se requiere una mayor coordinación entre el gobierno nacional, los GAD locales y las organizaciones comunitarias, así como una inversión sostenida en infraestructura y recursos humanos.

### ***2.5.02 Eficacia de los programas y redes de apoyo comunitarias en el contexto rural.***

La eficacia de los programas y redes de apoyo comunitarias en el contexto rural, específicamente para el cuidado de los adultos mayores, es un tema crucial en la lucha contra el abandono y la vulnerabilidad de este grupo. En las áreas rurales, como la parroquia Eloy Alfaro, la implementación de programas de apoyo enfrenta diversos desafíos relacionados con el acceso limitado a servicios, la dispersión geográfica y la falta de recursos financieros y humanos. Sin embargo, las redes de apoyo comunitario, cuando están bien organizadas y coordinadas, pueden ser una herramienta eficaz para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Uno de los programas que ha mostrado resultados positivos es el Programa de Atención Domiciliaria del MIES a través de ONGS, que lleva atención domiciliaria o en espacios de recreación para los adultos mayores en situación de vulnerabilidad. En áreas rurales, estos programas se han adaptado mediante la creación de profesionales que brindan atención básica de salud, compañía y asesoramiento a las familias. Aunque no siempre pueden llegar a todas las familias con adultos mayores ni con la frecuencia necesaria, su presencia ha mejorado la calidad del cuidado que reciben los adultos mayores, mitigando el aislamiento y ayudando a mantener su bienestar físico y emocional.

Las redes de apoyo comunitarias son fundamentales en el contexto rural. En muchas comunidades, los vecinos y líderes comunitarios asumen el rol de cuidadores informales, ofreciendo asistencia a los adultos mayores que no cuentan con familiares cercanos. Estas redes, basadas en la solidaridad y los lazos sociales, son esenciales

para garantizar que los ancianos reciban apoyo en tareas cotidianas, como la compra de alimentos, la limpieza del hogar y la atención médica básica. Aunque estas redes son informales y carecen de financiamiento oficial, su capacidad para responder a las necesidades inmediatas de los adultos mayores ha sido clave en la reducción del abandono.

A pesar de estas fortalezas, la eficacia de los programas y redes de apoyo comunitario en las zonas rurales se ve limitada por la falta de recursos. Muchos de estos programas dependen de voluntarios, lo que significa que su alcance y sostenibilidad pueden verse comprometidos por la escasez de personal capacitado y la falta de incentivos. Además, la dispersión geográfica en las zonas rurales dificulta la coordinación y el acceso a servicios esenciales, como atención médica especializada o terapias psicológicas, que son cruciales para el bienestar integral de los adultos mayores.

Otro reto que enfrentan estas redes es la falta de infraestructura adecuada. Los centros comunitarios, que en muchos casos actúan como puntos de encuentro y apoyo para los adultos mayores, suelen tener recursos limitados. En muchos casos, las instalaciones no cuentan con personal especializado o con los equipos necesarios para ofrecer atención integral, lo que reduce la eficacia de las intervenciones.

En conclusión, aunque los programas y redes de apoyo comunitarias en las zonas rurales, como la parroquia Eloy Alfaro, han demostrado ser eficaces en la mejora del bienestar de los adultos mayores, su impacto sigue siendo limitado por la falta de recursos, personal y cobertura. Para aumentar su eficacia, es necesario que el gobierno y las organizaciones locales inviertan en fortalecer estas redes, mejorar la infraestructura y garantizar la capacitación de los cuidadores y voluntarios, asegurando así una atención más constante y de mejor calidad.

## **2.6 Propuesta de Estrategias**

### ***2.6.01 Estrategias integrales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en comunidades rurales.***

La mejora de la calidad de vida de los adultos mayores en comunidades rurales requiere la implementación de estrategias integrales que aborden sus necesidades desde una perspectiva multidimensional. Estas estrategias deben considerar factores como el acceso a servicios de salud, apoyo emocional, inclusión social y el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario, así como la adaptación de políticas públicas a las realidades rurales. A continuación, se proponen varias estrategias clave:

#### **Fortalecimiento de los Servicios de Salud Rurales**

Una estrategia esencial es mejorar el acceso de los adultos mayores a servicios de salud de calidad. Esto incluye la creación de brigadas médicas móviles que visiten regularmente las comunidades rurales para ofrecer atención preventiva, diagnósticos y tratamiento de enfermedades crónicas (Ruano, 2024). Además, se debe promover la capacitación de personal de salud local en geriatría y atención especializada para los adultos mayores, de modo que se puedan atender sus necesidades particulares de manera adecuada.

También es crucial mejorar el acceso a medicamentos y tratamientos, asegurando que los adultos mayores puedan recibir atención médica sin tener que desplazarse largas distancias, lo cual es común en zonas rurales. El uso de la telemedicina puede ser una herramienta útil para proporcionar seguimiento médico y consultas, especialmente en comunidades alejadas.

#### **Fortalecimiento de las Redes de Apoyo Comunitario**

El fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario es otra estrategia clave para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. En muchas comunidades rurales, los vecinos y líderes locales desempeñan un rol fundamental en el apoyo a los ancianos

(Valdiviezo, 2022). Se puede potenciar esta red mediante la creación de programas de voluntariado formalizados, donde miembros de la comunidad reciban capacitaciones para brindar asistencia en actividades diarias, como compras, limpieza, compañía, y asistencia en emergencias.

Además, es importante promover la formación de grupos de apoyo entre los mismos adultos mayores, donde puedan compartir experiencias y generar vínculos sociales. Estos grupos no solo ofrecen apoyo emocional, sino que también promueven la participación activa y el sentido de pertenencia.

### **Creación de Centros Comunitarios Multiservicios**

Los centros comunitarios pueden desempeñar un papel crucial como espacios de encuentro y apoyo para los adultos mayores. Estos centros pueden ofrecer actividades recreativas, culturales y educativas, lo que fomentaría la interacción social y el bienestar emocional de los adultos mayores (Ruano, 2024). También podrían servir como puntos de acceso a servicios básicos de salud, asesoramiento legal sobre pensiones y programas sociales, y capacitaciones para el autocuidado.

En estas instalaciones, se podría implementar el "cuidado diurno", donde los adultos mayores que viven solos o que requieren asistencia puedan pasar el día bajo supervisión, recibiendo cuidados básicos, alimentación y atención médica, lo que aliviaría la carga de sus familiares (Tapia et al., 2021).

### **Promoción de la Inclusión Social y Productiva**

Para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en las comunidades rurales, es fundamental promover su inclusión social y económica. Se pueden desarrollar programas de formación y capacitación en habilidades productivas que permitan a los adultos mayores participar en actividades económicas a pequeña escala, como el cultivo de huertos comunitarios, artesanías, o servicios locales (Ruano, 2024).

Esto no solo les proporcionaría una fuente de ingresos, sino que también les permitiría mantenerse activos y sentir que son miembros valiosos de la comunidad.

La promoción de la participación activa de los adultos mayores en actividades comunitarias y festividades locales también es fundamental para reducir el aislamiento y fortalecer los lazos sociales.

### **Mejoramiento de las Políticas Públicas Locales**

Finalmente, es necesario que las políticas públicas a nivel local se adapten mejor a las necesidades de los adultos mayores en comunidades rurales. Esto incluye la asignación de más recursos para programas de atención a la tercera edad y el fortalecimiento de las capacidades de los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) para desarrollar proyectos específicos que aborden la vulnerabilidad de los adultos mayores. El establecimiento de alianzas entre el gobierno, las organizaciones no gubernamentales y las comunidades puede contribuir a la creación de programas más efectivos y sostenibles.

Estas estrategias integrales buscan no solo mejorar la atención y el cuidado de los adultos mayores en las comunidades rurales, sino también fomentar su inclusión activa en la sociedad. A través de un enfoque coordinado que combine salud, redes de apoyo, políticas públicas adaptadas y oportunidades de inclusión social y productiva, es posible mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores y asegurar su bienestar en sus últimos años de vida.

#### ***2.6.02 Modelos de intervención comunitaria y familiar para reducir el abandono***

Para reducir el abandono de los adultos mayores en comunidades rurales, es necesario implementar modelos de intervención comunitaria y familiar que aborden las causas estructurales y sociales de este fenómeno. Estos modelos deben estar diseñados para fortalecer las redes de apoyo dentro de las familias y la comunidad, con

el objetivo de ofrecer un entorno de cuidado integral que garantice el bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores.

### **Modelo de Cuidado Integral Basado en la Comunidad**

Este modelo se enfoca en la creación de redes de apoyo comunitarias que integren a los adultos mayores en la vida activa de la comunidad. Implica la formación de grupos de voluntariado donde los vecinos, amigos y líderes comunitarios se organicen para asistir a los adultos mayores en tareas cotidianas como compras, aseo del hogar y transporte a centros de salud (Buritica & Ordoñez, 2020). Para implementar este modelo, es esencial capacitar a los voluntarios en el manejo de cuidados básicos, primeros auxilios y acompañamiento emocional, garantizando que los adultos mayores reciban atención adecuada.

Además, este modelo busca involucrar a los adultos mayores en actividades recreativas y productivas organizadas por la comunidad, como talleres de artesanías, huertos comunitarios o actividades culturales (Ruano, 2024). Esto no solo ayuda a prevenir el abandono, sino que también les permite mantenerse activos y sentirse valorados, lo que contribuye a su bienestar emocional.

### **Modelo de Intervención Familiar Colaborativa**

El modelo de intervención familiar se centra en fortalecer las relaciones familiares y promover la corresponsabilidad en el cuidado de los adultos mayores. Este enfoque fomenta la colaboración entre los diferentes miembros de la familia para distribuir las tareas de cuidado y asegurar que el adulto mayor no dependa únicamente de un solo cuidador, lo cual es una de las principales causas del agotamiento familiar y el abandono (Gaón, 2022).

Para aplicar este modelo, se pueden realizar talleres y sesiones de asesoramiento familiar, donde se eduque a las familias sobre cómo distribuir las responsabilidades del cuidado, cómo brindar apoyo emocional, y cómo organizar la

atención médica y económica del adulto mayor (Olortegui & Ulloa, 2021). Además, es importante capacitar a los familiares en el manejo de las emociones y el estrés que puede surgir durante el cuidado, con el fin de prevenir conflictos que podrían derivar en el abandono.

Este modelo también puede incluir el uso de tecnología para mantener a los miembros de la familia conectados y organizados. Aplicaciones móviles o plataformas de comunicación familiar pueden ser herramientas útiles para coordinar turnos de cuidado, compartir actualizaciones sobre la salud del adulto mayor y mantenerse en contacto regularmente, incluso cuando algunos miembros vivan lejos.

### **Centros de Cuidado Comunitario y Programas de Respiro Familiar**

Los centros de cuidado comunitario son fundamentales en un modelo de intervención para reducir el abandono, ya que ofrecen un espacio seguro donde los adultos mayores pueden recibir atención diaria mientras sus familias están ocupadas (Ruano, 2024). Estos centros pueden proporcionar servicios de alimentación, atención médica básica, actividades recreativas y cuidado emocional, aliviando la carga de las familias y previniendo el agotamiento del cuidador principal.

Complementario a esto, los programas de respiro familiar son una opción que permite a los familiares tomar descansos temporales del cuidado directo del adulto mayor, mientras este es atendido en un centro de cuidado o por voluntarios comunitarios (Olortegui & Ulloa, 2021). Este tiempo de descanso es crucial para prevenir el agotamiento emocional y físico en los cuidadores y evitar situaciones de abandono.

### **Modelo de Intervención Integral Gubernamental y Comunitaria**

Un enfoque más amplio para reducir el abandono implica la colaboración entre el gobierno, las organizaciones no gubernamentales y la comunidad local. En este modelo, las políticas públicas juegan un papel clave para proporcionar recursos y apoyo a las iniciativas comunitarias. El gobierno, a través del Ministerio de Inclusión Económica

y Social (MIES) y los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD), debe asegurar el financiamiento para centros de cuidado, programas de atención domiciliaria y bonos económicos dirigidos a las familias que cuidan de adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

Además, se pueden implementar alianzas entre el sector público y privado para desarrollar proyectos que refuercen el apoyo comunitario. Esto incluye la creación de programas de capacitación en cuidado de adultos mayores para miembros de la comunidad, la provisión de asistencia médica móvil en zonas rurales, y la oferta de incentivos económicos o beneficios fiscales para las familias que asumen la responsabilidad de cuidar a sus miembros mayores.

### **Iniciativas de Educación y Sensibilización Comunitaria**

El abandono de los adultos mayores está a menudo relacionado con percepciones culturales y la falta de comprensión sobre las necesidades de esta población. Por ello, es fundamental incluir campañas de sensibilización a nivel comunitario que promuevan el respeto, la empatía y la valoración de los adultos mayores (Pinargote & Chávez, 2023). Estas campañas pueden organizarse en escuelas, centros comunitarios y espacios públicos, para concientizar a la población sobre la importancia del cuidado de los ancianos y las consecuencias negativas del abandono.

La educación comunitaria puede enfocarse en promover valores intergeneracionales y en destacar los beneficios de mantener a los adultos mayores integrados en la vida familiar y social. Además, se pueden fomentar proyectos intergeneracionales, como el voluntariado juvenil en el cuidado de los adultos mayores, que no solo mejora su calidad de vida, sino que también fortalece el tejido social (Pinargote & Chávez, 2023).

Los modelos de intervención comunitaria y familiar son fundamentales para reducir el abandono de los adultos mayores, especialmente en contextos rurales. A

través de una combinación de redes de apoyo comunitario, colaboración familiar, centros de cuidado y políticas públicas efectivas, es posible garantizar un entorno seguro y digno para los adultos mayores, donde se respeten sus derechos y se asegure su bienestar físico y emocional. La integración de estos modelos requiere un esfuerzo coordinado entre la familia, la comunidad y el gobierno, promoviendo así una cultura de cuidado y protección hacia los más vulnerables.

### **Capítulo 3. Diseño Metodológico**

#### **3.1 Enfoque de la Investigación**

El enfoque mixto se refiere a una metodología de investigación que combina elementos cualitativos y cuantitativos para abordar un problema de manera integral (Arias, 2023). El enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos numéricos, permitiendo realizar análisis estadísticos que proporcionan una visión objetiva y medible de los fenómenos. Por su parte, el enfoque cualitativo se centra en la interpretación de fenómenos sociales, utilizando métodos como entrevistas y observación para obtener una comprensión profunda de las experiencias, percepciones y contextos sociales.

En relación con el tema de la investigación, que se centra en el análisis del abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro del cantón Chone, el enfoque mixto fue ideal. Por un lado, se aplicaron herramientas cuantitativas, como encuestas estructuradas, para obtener datos estadísticos sobre la prevalencia del abandono, las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores y su acceso a servicios de apoyo. Este enfoque cuantitativo permitió medir objetivamente la magnitud del problema y realizar comparaciones entre diferentes grupos de la población.

Por otro lado, el enfoque cualitativo se utilizó para explorar las percepciones y experiencias subjetivas de las autoridades locales en relación con el abandono. A través de entrevistas semiestructuradas y grupos focales, se profundizó en los factores emocionales, familiares y culturales que influían en la situación de los adultos mayores.

Estos datos cualitativos permitieron captar las dimensiones humanas del abandono, como el impacto emocional, las dinámicas familiares y las barreras percibidas para el cuidado.

### **3.2 Tipos de investigación**

La investigación descriptiva se refiere a un tipo de estudio que busca especificar las características y rasgos de un fenómeno particular sin intervenir o modificar el entorno (Valle et al., 2022). Su objetivo principal es proporcionar una descripción detallada y precisa de las condiciones, situaciones o eventos tal como se presentan en la realidad. Este tipo de investigación permite identificar patrones y relaciones entre variables, pero no busca establecer causalidades.

El enfoque descriptivo fue esencial para caracterizar la situación de abandono en los adultos mayores. A través de la recopilación de datos cuantitativos, se describieron las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores, sus niveles de acceso a servicios de salud, y el tipo de apoyo que reciben de sus familias o la comunidad. Esta investigación permitió identificar la prevalencia del abandono en esta población y describir las principales características de las personas afectadas, tales como su edad, género, situación económica y redes de apoyo social. De este modo, la investigación descriptiva proporcionó una visión clara y detallada de la situación actual del abandono de adultos mayores en esta comunidad rural.

Por otro lado, la investigación exploratoria es utilizada cuando el tema de estudio es poco conocido o ha sido investigado de manera limitada. El propósito de la investigación exploratoria es descubrir nuevas perspectivas y obtener información preliminar que sirva de base para estudios más profundos (Ramos, 2020). A menudo, este tipo de investigación es flexible y utiliza técnicas como entrevistas y revisiones de literatura para conocer el contexto del problema y formular preguntas claves.

Por su parte, el enfoque exploratorio fue necesario para abordar aquellos aspectos del abandono que no habían sido previamente investigados en profundidad en este contexto rural. Se exploraron las percepciones y experiencias subjetivas de los adultos mayores, así como de sus familiares, con el fin de comprender los factores emocionales, culturales y familiares que influyen en el abandono.

El uso de entrevistas a autoridades locales permitió descubrir elementos que no eran evidentes a partir de los datos cuantitativos, como el impacto del cambio en las estructuras familiares y la migración de los jóvenes hacia las ciudades. Además, la investigación exploratoria fue clave para identificar las barreras percibidas en el acceso a programas de apoyo y servicios sociales.

### **3.3 Población y muestra**

La población de esta investigación estuvo conformada por los adultos mayores residentes en la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, y sus alrededores. Esta población incluyó tanto a los adultos mayores que viven en el centro de la parroquia como aquellos que residen en áreas rurales cercanas. La selección de esta población fue fundamental para obtener una visión integral sobre el abandono de los adultos mayores en un contexto tanto urbano como rural.

En total, se consideró una población de 56 adultos mayores, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad o riesgo de abandono. Además, se incluyeron a sus familias, con el objetivo de entender mejor las dinámicas familiares y el rol que juegan en el cuidado o abandono de los adultos mayores. De esta manera, se pudo recolectar información tanto desde la perspectiva de los adultos mayores como desde la de sus cuidadores o familiares cercanos.

La muestra seleccionada fue de carácter censal, ya que se trabajó con el total de la población identificada, es decir, los 56 adultos mayores y sus familias. Esto

permitió realizar un análisis detallado y representativo de la situación en la parroquia Eloy Alfaro, sin dejar de lado ninguna parte relevante de la población objetivo.

Por otro lado, se realizó una entrevista al presidente del GAD (Gobierno Autónomo Descentralizado) de la parroquia Eloy Alfaro. Esta entrevista fue clave para obtener una perspectiva institucional sobre las políticas locales, programas de apoyo existentes y los desafíos que enfrenta la comunidad en la atención y cuidado de los adultos mayores. La inclusión de esta figura permitió enriquecer el análisis con información sobre los esfuerzos gubernamentales y comunitarios destinados a mitigar el abandono de los adultos mayores en esta área rural.

La investigación abarcó una muestra total de 56 adultos mayores y sus familias, complementada con la entrevista al presidente del GAD de Eloy Alfaro, lo que proporcionó un enfoque integral y detallado sobre el problema del abandono de los adultos mayores en la parroquia y sus alrededores.

### 3.4 Métodos de la investigación

Los métodos de investigación utilizados en este estudio combinan técnicas cualitativas y cuantitativas, en concordancia con el enfoque mixto adoptado. Estos métodos permitieron obtener una visión amplia y profunda sobre el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro, cantón Chone, y sus alrededores.

- ❖ **Encuestas estructuradas:** La encuesta fue diseñada para recoger datos precisos y cuantificables sobre las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores, el tipo de apoyo que reciben, su estado de salud, y las características de las redes familiares y comunitarias a las que tienen acceso.
- ❖ **Entrevista Semiestructurada:** La entrevista semiestructurada permitió explorar en mayor profundidad las experiencias subjetivas de los adultos mayores y las percepciones de sus familiares sobre el abandono. Este método facilitó la

recolección de datos sobre los aspectos emocionales y familiares que no podían captarse a través de las encuestas.

- ❖ **Observación:** Finalmente, se utilizó el método de observación para complementar los hallazgos de las encuestas y entrevistas. A través de la observación directa, se registraron las condiciones de vida de los adultos mayores, el entorno familiar y comunitario en el que se desenvuelven, y las interacciones que mantienen con sus cuidadores y vecinos. Esta técnica permitió corroborar la información obtenida en las entrevistas y encuestas, proporcionando una visión más completa de la realidad que enfrentan los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro.

El uso combinado de los métodos cuantitativos (encuesta estructurada) y cualitativos (entrevista semiestructurada y observación) permitió obtener datos objetivos y subjetivos que enriquecieron el análisis del abandono de los adultos mayores. Esta triangulación metodológica facilitó la comprensión integral del problema, abarcando tanto los aspectos numéricos como las experiencias humanas que subyacen al fenómeno del abandono en el contexto rural de la parroquia Eloy Alfaro.

### **3.5 Técnicas e instrumentos**

La combinación de diferentes técnicas e instrumentos de recolección de datos, como la encuesta, la entrevista semiestructurada y la observación directa, permitió recopilar información rica y diversa sobre el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro. Estos recursos fueron fundamentales para abordar el fenómeno desde múltiples perspectivas, garantizando una comprensión profunda tanto de los aspectos cuantitativos como cualitativos de la investigación.

### 3.6 Variables

**Variable Independiente:** Abandono del adulto mayor

- ❖ **Definición conceptual:** Se refiere a la situación en la cual los adultos mayores no reciben el apoyo necesario de sus familias o instituciones, lo que los deja en una posición de vulnerabilidad.
- ❖ **Definición operacional:** La falta de contacto o interacción regular con la familia, el aislamiento, la carencia de cuidado médico o emocional, entre otros factores medibles a través de encuestas y observación directa.

**Variable Dependiente:** Calidad de vida del adulto mayor

- ❖ **Definición conceptual:** Se refiere a las condiciones generales de bienestar físico, emocional y social que experimentan los adultos mayores.
- ❖ **Definición operacional:** El estado físico, emocional y social de los adultos mayores medido a través de indicadores como salud mental, acceso a servicios médicos, interacción social y bienestar emocional.

**Tabla 1***Tabla de operacionalización de las variables*

| Variable                  | Dimensión                  | Indicador                                             | Instrumento                 |
|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Abandono del adulto mayor | Ausencia de apoyo familiar | Número de visitas o contacto de familiares por semana | Encuesta                    |
|                           | Aislamiento social         | Participación en actividades comunitarias             | Observación                 |
|                           | Acceso a cuidados          | Frecuencia de asistencia a consultas médicas          | Encuesta                    |
| Calidad de vida           | Salud física               | Presencia de enfermedades crónicas, control médico    | Encuesta                    |
|                           | Bienestar emocional        | Percepción del adulto mayor sobre su situación        | Entrevista semiestructurada |
|                           | Redes de apoyo social      | Cantidad de interacciones sociales significativas     | Observación, entrevista     |

*Nota:* Elaborado por las investigadoras

## Capítulo 4. Análisis e interpretación de datos

### 4.1 Resultados de la encuesta para Adultos Mayores y Familias

Los presentes resultados de la encuesta fueron aplicados de acuerdo a estudios previos como Cotrado y Huapaya (2020) y Girón et al. (2020), quienes exploraron la relación entre condiciones socioeconómicas, abandono y salud emocional.

#### Condiciones socioeconómicas

**Tabla 2**

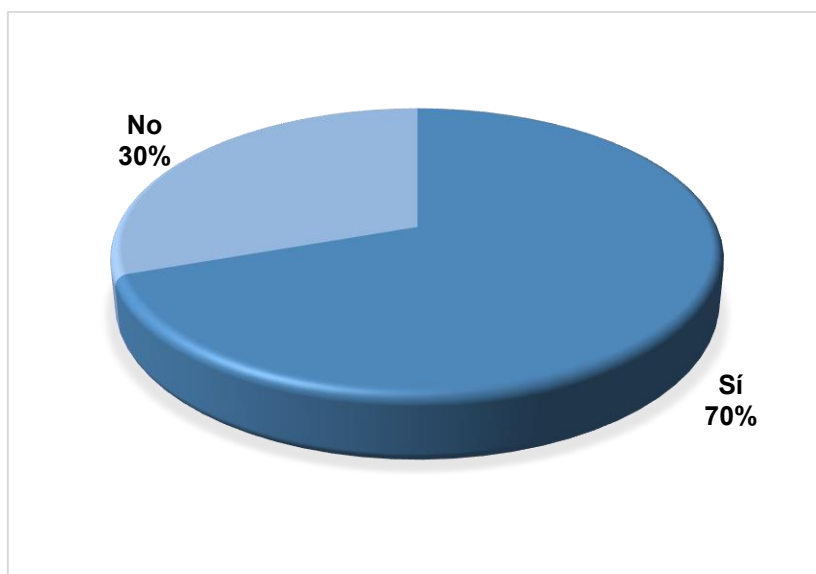
*¿Cuenta con ingresos económicos propios o recibe alguna pensión?*

| Alternativas   | Cantidad  | Porcentaje  |
|----------------|-----------|-------------|
| Sí             | 39        | 70%         |
| No             | 17        | 30%         |
| <b>Totales</b> | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 2**

*¿Cuenta con ingresos económicos propios o recibe alguna pensión?*



**Análisis:** Según los resultados reflejados en la **Tabla 2**, el 70% de los adultos mayores encuestados (39 personas) afirmó que reciben ingresos económicos propios o

alguna pensión, mientras que el 30% (17 personas) indicó que no cuentan con ningún tipo de ingreso.

Este dato es significativo, ya que revela que un porcentaje considerable de los adultos mayores tiene acceso a alguna fuente de ingresos, lo cual puede aliviar en parte su situación económica y facilitar el acceso a bienes y servicios esenciales, como atención médica, medicamentos y alimentación. Sin embargo, el 30% de los encuestados que no cuenta con ingresos representa un grupo vulnerable que probablemente depende completamente de su familia o de la comunidad para satisfacer sus necesidades básicas, lo que podría aumentar su riesgo de abandono o descuido si no se cuenta con redes de apoyo adecuadas.

**Tabla 3**

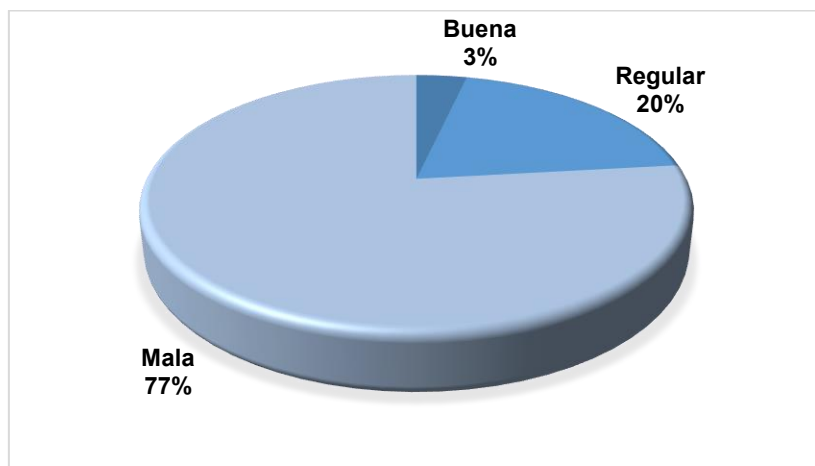
*¿Cómo describe su situación económica actual?*

| <b>Alternativas</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Buena               | 2               | 3%                |
| Regular             | 11              | 20%               |
| Mala                | 43              | 77%               |
| <b>Totales</b>      | <b>56</b>       | <b>100%</b>       |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 3**

*¿Cómo describe su situación económica actual?*



Análisis: Los datos obtenidos en la **Tabla 3** sobre la percepción de la situación económica de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro revela una realidad preocupante. Un 77% de los encuestados (43 personas) describió su situación económica como "mala", lo que indica que la gran mayoría de los adultos mayores vive en condiciones de precariedad económica. Solo un 3% (2 personas) consideró que su situación económica es "buena", mientras que el 20% (11 personas) la describió como "regular".

Este resultado muestra que, a pesar de que una parte de los adultos mayores cuenta con ingresos propios o pensiones (como se reflejó en la Tabla 2), estos ingresos son insuficientes para mejorar su calidad de vida.

#### **Acceso a servicios**

**Tabla 4**

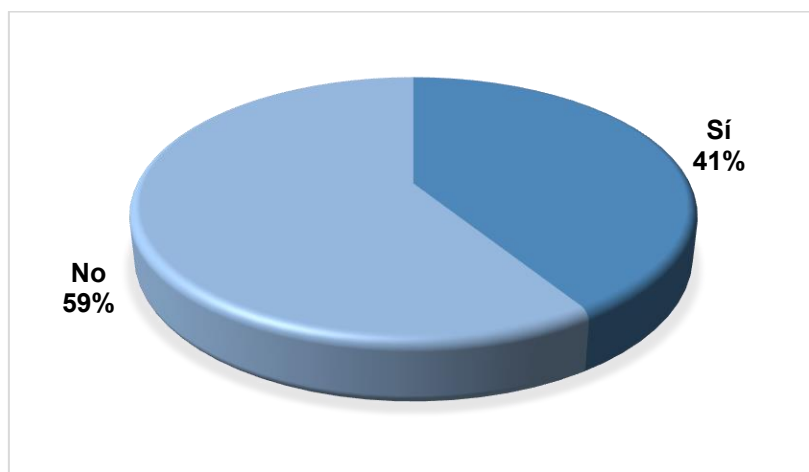
*¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos seis meses?*

| <b>Alternativas</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Sí                  | 23              | 41%               |
| No                  | 33              | 59%               |
| <b>Totales</b>      | <b>56</b>       | <b>100%</b>       |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 4**

*¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos seis meses?*



**Análisis:** Según los resultados, el 59% de los encuestados (33 personas) indicó que no ha tenido acceso a atención médica en ese período, mientras que solo el 41% (23 personas) reportó haber recibido atención médica.

Este dato es alarmante, ya que el acceso a servicios de salud es fundamental para el bienestar de los adultos mayores, quienes generalmente tienen mayores necesidades médicas debido a problemas crónicos y condiciones relacionadas con la edad. La falta de atención médica puede agravar su estado de salud, aumentar su vulnerabilidad y, en última instancia, influir en su calidad de vida y dependencia de los demás.

**Tabla 5**

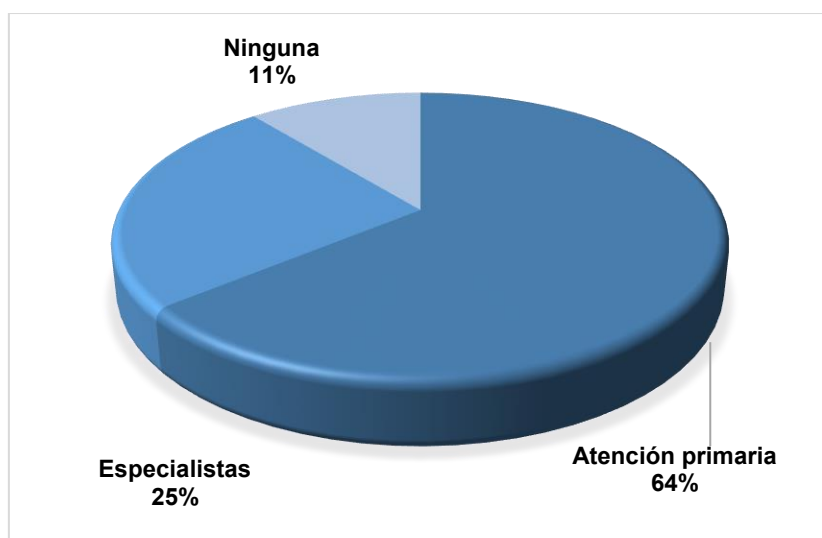
*¿Qué tipo de atención médica recibe con mayor frecuencia?*

| Alternativas      | Cantidad  | Porcentaje  |
|-------------------|-----------|-------------|
| Atención primaria | 19        | 25%         |
| Especialista      | 4         | 11%         |
| Ninguna           | 33        | 64%         |
| <b>Totales</b>    | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 5**

*¿Qué tipo de atención médica recibe con mayor frecuencia?*



**Análisis:** Los datos de la Tabla 5 revelan una situación preocupante en cuanto al acceso a servicios de salud. El 64% de los encuestados (33 personas) indicó que no recibe ninguna atención médica, lo que confirma los resultados previos que reflejan las dificultades de esta población para acceder a cuidados médicos básicos.

Solo un 25% de los encuestados (19 personas) señaló que recibe atención primaria con mayor frecuencia, mientras que únicamente el 11% (4 personas) manifestó haber recibido atención de especialistas. Estos datos sugieren que, aunque una pequeña parte de los adultos mayores accede a la atención primaria, la mayoría está excluida de los servicios especializados que pueden ser críticos para tratar condiciones de salud más complejas, típicas en la vejez, como enfermedades crónicas o degenerativas.

El hecho de que una mayoría significativa no reciba ningún tipo de atención médica (64%) plantea serios desafíos para el bienestar de los adultos mayores en esta comunidad.

### **Apoyo familiar y social**

**Tabla 6**

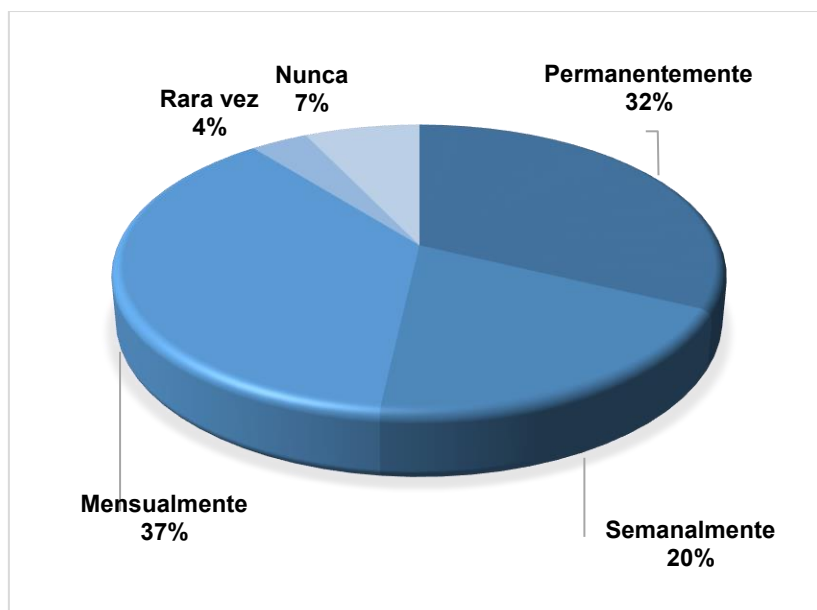
*¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares o amigos?*

| <b>Alternativas</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Permanentemente     | 18              | 32%               |
| Semanalmente        | 11              | 20%               |
| Mensualmente        | 21              | 37%               |
| Rara vez            | 2               | 4%                |
| Nunca               | 4               | 7%                |
| <b>Totales</b>      | <b>56</b>       | <b>100%</b>       |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

### Ilustración 6

*¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares o amigos?*



**Análisis:** El análisis de los datos presentados en la Tabla 6 sobre la frecuencia con que los adultos mayores reciben visitas de familiares o amigos en la parroquia Eloy Alfaro revela que el 32% de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro recibe visitas de manera permanente, lo cual es positivo, ya que indica un apoyo social constante, esencial para mejorar su bienestar emocional. Estas visitas frecuentes permiten que los adultos mayores se sientan acompañados y respaldados.

Sin embargo, el 37% solo recibe visitas mensualmente, lo que representa un contacto social limitado. Aunque estas visitas proporcionan cierto nivel de apoyo, no son suficientes para satisfacer completamente sus necesidades emocionales, especialmente para aquellos que requieren un cuidado continuo.

Por otro lado, el 20% recibe visitas semanalmente, lo que también brinda un apoyo regular, aunque no tan frecuente como el grupo que recibe visitas permanentes. Aunque este contacto es útil, podría no ser suficiente para atender las necesidades diarias de los adultos mayores.

Finalmente, un 11% de los encuestados reporta recibir visitas rara vez o nunca, lo que refleja un preocupante aislamiento social. Este grupo es más vulnerable, ya que

la falta de interacción puede tener un impacto negativo en su bienestar emocional y aumentar su riesgo de abandono.

**Tabla 7**

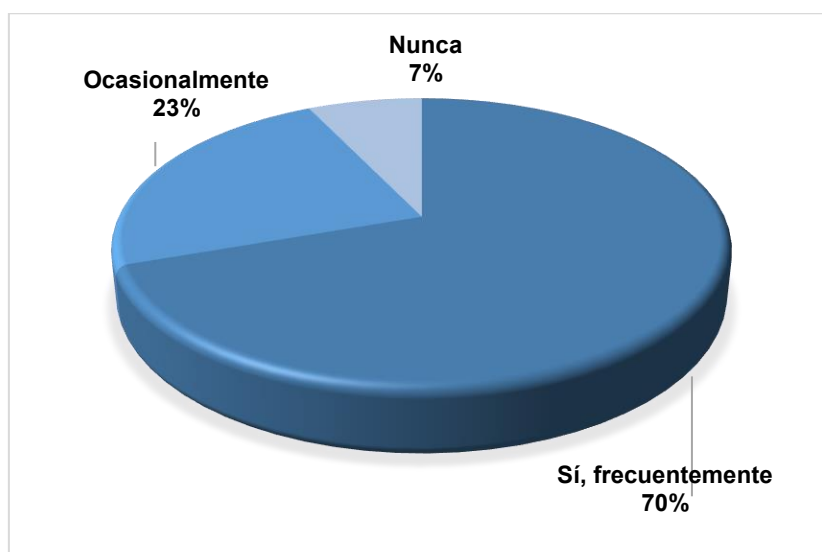
*¿Participa en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores?*

| Alternativas       | Cantidad  | Porcentaje  |
|--------------------|-----------|-------------|
| Sí, frecuentemente | 39        | 70%         |
| Ocasionalmente     | 13        | 23%         |
| Nunca              | 4         | 7%          |
| <b>Totales</b>     | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 7**

*¿Participa en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores?*



**Análisis:** El análisis de los datos de la Tabla 7 sobre la participación de los adultos mayores en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores muestra un panorama alentador en cuanto a la integración social de esta población en la parroquia Eloy Alfaro. Según los resultados, que el 70% de los encuestados participa frecuentemente, lo que refleja una alta integración social que

mejora su bienestar emocional y reduce el aislamiento. Estas actividades promueven la socialización y el envejecimiento saludable.

Un 23% participa ocasionalmente, lo que, aunque menos regular, sigue siendo beneficioso para su salud mental y emocional. Sin embargo, un 7% nunca participa en actividades, lo que los pone en riesgo de aislamiento. Es importante identificar a este grupo y fomentar su participación para mejorar su calidad de vida.

**Tabla 8**

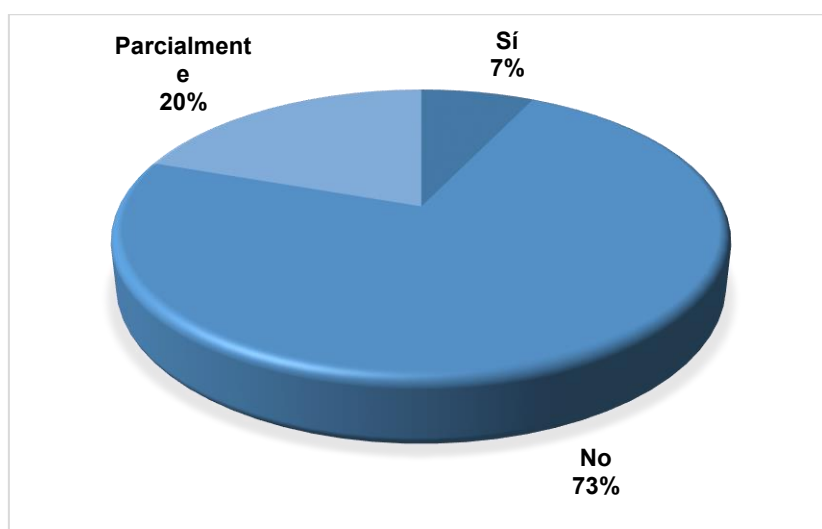
*¿Considera que el apoyo que recibe de su familia es suficiente para cubrir sus necesidades?*

| Alternativas   | Cantidad  | Porcentaje  |
|----------------|-----------|-------------|
| Sí             | 4         | 7%          |
| No             | 41        | 73%         |
| Parcialmente   | 11        | 20%         |
| <b>Totales</b> | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 8**

*¿Considera que el apoyo que recibe de su familia es suficiente para cubrir sus necesidades?*



**Análisis:** El análisis de los datos de la Tabla 8 revela que solo un 7% de los adultos mayores considera que el apoyo familiar que recibe es suficiente para cubrir sus necesidades. Esto indica que una pequeña parte de esta población cuenta con el

respaldo adecuado para su bienestar. Por otro lado, un 73% de los encuestados afirma que el apoyo no es suficiente, lo que sugiere que la mayoría enfrenta carencias importantes, posiblemente en áreas como atención médica, alimentación o apoyo emocional. Finalmente, un 20% considera que el apoyo es parcialmente adecuado, lo que muestra que, aunque reciben alguna ayuda, no cubre completamente sus necesidades. Estos datos reflejan la necesidad de mejorar el apoyo familiar y comunitario hacia los adultos mayores en la parroquia.

### Percepción emocional y bienestar

**Tabla 9**

*¿Con qué frecuencia se siente solo o abandonado?*

| Alternativas   | Cantidad  | Porcentaje  |
|----------------|-----------|-------------|
| Nunca          | 2         | 4%          |
| A veces        | 8         | 14%         |
| Frecuentemente | 39        | 70%         |
| Siempre        | 7         | 12%         |
| <b>Totales</b> | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 9**

*¿Con qué frecuencia se siente solo o abandonado?*



**Análisis:** El análisis de la Tabla 9 muestra que un 70% de los adultos mayores encuestados se siente frecuentemente solo o abandonado, lo que revela un alto nivel de aislamiento emocional en esta población, con efectos negativos en su bienestar. Un 12% manifiesta sentirse siempre solo, lo que agrava su vulnerabilidad emocional. En contraste, solo un 4% indica que nunca experimenta soledad, reflejando que pocos adultos mayores cuentan con suficiente apoyo social. El 14% restante menciona sentirse solo a veces, lo que, aunque menos crítico, sigue mostrando la necesidad de reforzar el acompañamiento y apoyo emocional hacia los adultos mayores.

**Tabla 10**

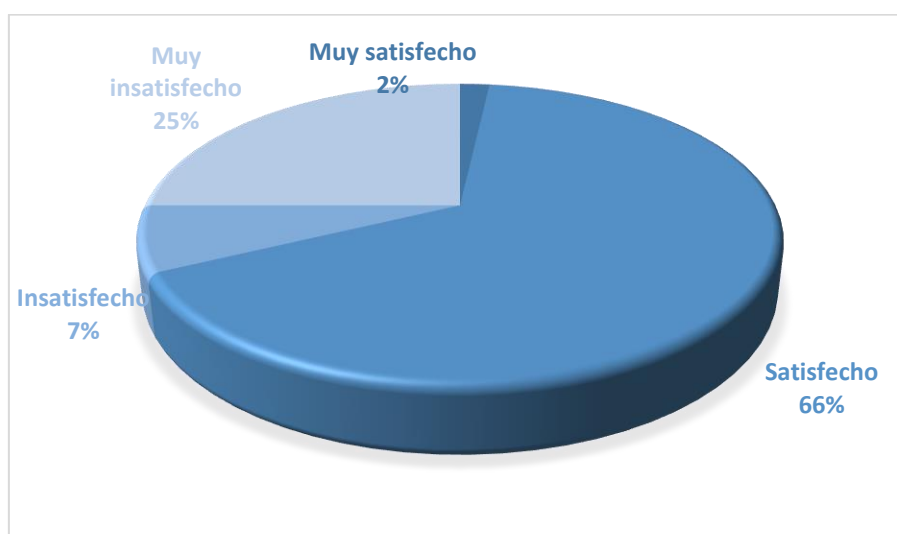
*¿Qué tan satisfecho se siente con la calidad de vida que tiene actualmente?*

| Alternativas     | Cantidad  | Porcentaje  |
|------------------|-----------|-------------|
| Muy satisfecho   | 1         | 2%          |
| Satisfecho       | 37        | 66%         |
| Insatisfecho     | 4         | 7%          |
| Muy insatisfecho | 14        | 25%         |
| <b>Totales</b>   | <b>56</b> | <b>100%</b> |

*Nota:* Encuesta aplicada a los adultos mayores y sus familias

**Ilustración 10**

*¿Qué tan satisfecho se siente con la calidad de vida que tiene actualmente?*



**Análisis:** El análisis de los datos de la Tabla 10 revela que la mayoría de los adultos mayores (66%) se siente satisfecho con su calidad de vida, lo cual es un indicador positivo del bienestar general en esta población. Sin embargo, solo el 2% se siente muy satisfecho, lo que sugiere que aún hay margen para mejorar.

Por otro lado, un 7% está insatisfecho y un 25% muy insatisfecho, lo que refleja que una cuarta parte de los encuestados experimenta un malestar significativo con su calidad de vida, destacando la necesidad de abordar factores que afectan negativamente su bienestar, como la falta de apoyo o recursos.

#### **4.2 Resultados de la entrevista a Autoridad Local**

El presidente del GAD de la parroquia Eloy Alfaro informó que actualmente se ofrecen programas de apoyo a los adultos mayores, financiados con recursos propios del GAD. Estos programas incluyen actividades semanales de participación organizadas por profesionales contratados específicamente para este fin. En términos de evaluación, la efectividad de estos programas se monitorea mediante el seguimiento continuo del personal del GAD y la revisión de informes mensuales. Además, el presidente se mantiene atento a los comentarios de los usuarios y sus familias sobre la calidad de la atención.

En cuanto a la coordinación con otras instituciones, el presidente mencionó que, aunque actualmente no hay convenios directos entre el GAD y el MIES, se tiene conocimiento de que el MIES ha establecido acuerdos con ONGs privadas que brindan atención a los adultos mayores en la comunidad de Eloy Alfaro.

Uno de los principales desafíos que enfrenta el GAD es la limitación de recursos económicos para implementar los programas. A pesar de esta dificultad, se gestiona lo necesario para atender a los adultos mayores.

Finalmente, el presidente sugirió que, para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores, especialmente en la prevención del abandono, es crucial que las instituciones públicas asignen mayores recursos económicos. Asimismo, destacó la importancia de que el Ministerio de Salud Pública brinde atención prioritaria a los adultos mayores, especialmente a aquellos con enfermedades graves que viven en zonas remotas.

### **4.3 Triangulación de resultados**

La triangulación de los resultados obtenidos de las encuestas, entrevistas y observaciones realizadas en esta investigación revela un panorama integral sobre el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro, y se relaciona estrechamente con los fundamentos teóricos abordados.

Los datos de las encuestas, como la frecuencia de visitas familiares y el acceso a programas de apoyo, confirman la existencia de un abandono progresivo, en consonancia con lo planteado por autores como Cotrado y Huapaya (2020), quienes señalan que la exclusión social y el debilitamiento de las redes familiares son factores clave en la vulnerabilidad de los adultos mayores. En la investigación, se constató que solo un 32% de los adultos mayores recibe visitas permanentes, mientras que el 7% nunca recibe visitas, lo que refleja la precariedad del apoyo familiar, un aspecto que también se encuentra en los estudios de Girón et al. (2020), quienes destacan la importancia de la interacción familiar para prevenir el aislamiento y la depresión en este grupo etario.

En cuanto a los programas de apoyo, las entrevistas con autoridades locales, como el presidente del GAD, señalan la insuficiencia de recursos económicos y la falta de coordinación con instituciones como el MIES. Esto coincide con lo expuesto por Tapia et al. (2021), quienes mencionan que, en áreas rurales de Ecuador, los adultos mayores enfrentan dificultades para acceder a servicios básicos debido a la falta de políticas públicas eficaces y a la débil infraestructura social.

Finalmente, los efectos emocionales del abandono, como la soledad y la depresión, documentados en la tabla sobre percepción emocional y bienestar, se alinean con lo argumentado por Valdiviezo (2022), quien enfatiza que la falta de interacción social y apoyo emocional agrava el deterioro mental de los adultos mayores, haciéndolos más propensos a sufrir de ansiedad y depresión, un hallazgo corroborado por el 70% de los encuestados que reportaron sentirse frecuentemente solos.

Esta triangulación evidencia que el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro está directamente relacionado con las deficiencias en el apoyo familiar, la falta de acceso a programas institucionales efectivos y el impacto emocional que estas carencias generan en su bienestar, como lo establece el marco teórico de esta investigación.

#### **4.4 Propuesta Integral para Mejorar la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Parroquia Eloy Alfaro**

##### **Tema:**

"Estrategia Integral para Reducir el Abandono de Adultos Mayores y Fortalecer el Apoyo Comunitario en la Parroquia Eloy Alfaro.

##### **Características de la Propuesta**

Esta propuesta busca establecer un programa comunitario integral destinado a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad en la parroquia Eloy Alfaro, mediante la reducción del abandono y el fortalecimiento de las redes de apoyo familiar y comunitario. La iniciativa involucra la coordinación entre el Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD), las organizaciones comunitarias, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y otros actores locales para desarrollar acciones concretas que garanticen el bienestar de los adultos mayores.

##### **Aspectos clave de la propuesta:**

- ❖ **Intervención Comunitaria:** Crear redes de apoyo local y programas participativos que promuevan el involucramiento de la comunidad.
- ❖ **Atención Integral:** Garantizar el acceso a servicios básicos de salud, acompañamiento emocional, y asistencia social.
- ❖ **Coordinación Institucional:** Facilitar la colaboración entre GAD, instituciones locales, y organizaciones no gubernamentales para asegurar recursos.
- ❖ **Formación y Sensibilización:** Capacitar a familiares, voluntarios y cuidadores sobre la importancia del cuidado de los adultos mayores, promoviendo una cultura de respeto y protección.

### **Objetivos de la Propuesta**

#### **Objetivo General:**

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia Eloy Alfaro mediante la implementación de una estrategia integral que reduzca el abandono y fortalezca el apoyo comunitario.

#### **Objetivos Específicos:**

- ❖ Fomentar la integración y participación de los adultos mayores en actividades comunitarias que mejoren su bienestar emocional y social.
- ❖ Fortalecer las redes de apoyo familiar y comunitario, asegurando un sistema de atención y acompañamiento para los adultos mayores.
- ❖ Garantizar el acceso a servicios de salud, asistencia emocional y acompañamiento constante para los adultos mayores en situación de vulnerabilidad.
- ❖ Promover la capacitación y sensibilización de la comunidad sobre el cuidado y los derechos de los adultos mayores.

## Acciones de la Propuesta

**Tabla 11**

*Acciones de la Propuesta*

| Acción                                             | Descripción                                                                                            | Responsables                            | Plazo      |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| <b>1. Creación de Redes de Apoyo Comunitario</b>   | Organizar grupos de voluntariado comunitario que brinden acompañamiento a adultos mayores.             | GAD, Líderes comunitarios, ONGs         | 3 meses    |
| <b>2. Centros de Cuidado Diurno</b>                | Establecer un centro para actividades recreativas y atención diurna, brindando cuidado temporal.       | GAD, MIES, ONGs locales                 | 6 meses    |
| <b>3. Brigadas de Salud Móvil</b>                  | Implementar brigadas médicas que visiten regularmente los hogares de los adultos mayores.              | Ministerio de Salud, GAD                | 3 meses    |
| <b>4. Programa de Capacitación para Cuidadores</b> | Capacitar a familiares y voluntarios en el cuidado emocional y físico de los adultos mayores.          | GAD, MIES, ONGs, Profesionales de salud | 4 meses    |
| <b>5. Talleres de Inclusión Social</b>             | Desarrollar talleres y actividades que fomenten la integración de los adultos mayores en la comunidad. | GAD, Organizaciones comunitarias        | 3 meses    |
| <b>6. Programa de Asistencia Económica</b>         | Facilitar el acceso a pensiones y bonos del MIES para adultos mayores en situación de pobreza.         | GAD, MIES                               | 6 meses    |
| <b>7. Sensibilización Comunitaria</b>              | Campañas de concienciación sobre la importancia del respeto y cuidado hacia los adultos mayores.       | GAD, ONGs, Líderes comunitarios         | Permanente |

*Nota:* Elaborado por las investigadoras

## Evaluación de la Propuesta

La evaluación de la propuesta se llevará a cabo mediante indicadores de seguimiento que permitirán medir el impacto de las acciones implementadas en la comunidad. Se evaluará en tres niveles:

- ❖ **Cobertura de Redes de Apoyo:** Medir el porcentaje de adultos mayores beneficiados por las redes comunitarias y programas de voluntariado.
- ❖ **Mejora en la Calidad de Vida:** Realizar encuestas periódicas para evaluar la percepción de los adultos mayores sobre su calidad de vida, en términos de apoyo familiar, acceso a salud, y bienestar emocional.
- ❖ **Participación Comunitaria:** Evaluar el nivel de involucramiento de la comunidad, midiendo el número de voluntarios capacitados y la asistencia a los centros diurnos.

Además, cada acción será supervisada con informes trimestrales elaborados por los responsables de cada área para realizar ajustes según sea necesario. Estos informes serán compartidos con las autoridades locales y comunitarias para asegurar la transparencia y eficacia del proyecto.

## Conclusiones

- ❖ Se determinó que los factores económicos, como la falta de ingresos estables y el acceso limitado a pensiones, junto con la migración de los familiares a áreas urbanas, son las principales causas que influyen en el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro. La ausencia de apoyo familiar agrava esta situación, dejando a los adultos mayores en una condición de vulnerabilidad y dependencia de las redes comunitarias.
- ❖ El abandono tiene consecuencias emocionales graves en los adultos mayores, siendo la soledad, la depresión y la ansiedad los principales problemas identificados. Además, el aislamiento social resultante afecta negativamente su bienestar, incrementando su sensación de inutilidad y disminuyendo su calidad de vida.
- ❖ Se identificó la necesidad de implementar una estrategia integral que combine el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario, el acceso prioritario a servicios de salud especializados, y la mejora en la asignación de recursos económicos para reducir el abandono de los adultos mayores en la parroquia Eloy Alfaro. Es fundamental el desarrollo de programas locales que promuevan el envejecimiento activo y la participación social.

## Recomendaciones

- ❖ Se recomienda implementar programas que promuevan la corresponsabilidad familiar en el cuidado de los adultos mayores, a través de campañas de concientización y capacitaciones. Además, es esencial fomentar el voluntariado comunitario para brindar apoyo emocional y físico a los adultos mayores que viven solos, garantizando su integración en la vida social de la parroquia.
- ❖ Se recomienda que el GAD de la parroquia Eloy Alfaro colabore con ONGs y organizaciones locales que ya estén trabajando en la atención de adultos mayores, a fin de aprovechar sus recursos y experiencia. Estas entidades pueden ayudar a implementar campañas de salud periódicas y visitas médicas con el personal disponible, sin necesidad de modificar las políticas públicas existentes. Asimismo, es importante promover el acceso a programas de asistencia social a través de una mejor difusión de la información entre los adultos mayores y sus familias, facilitando el acceso a ayudas ya disponibles.
- ❖ Es necesario crear y fortalecer programas que fomenten el envejecimiento activo, mediante actividades recreativas, culturales y educativas dirigidas a los adultos mayores. Estas actividades deben ser organizadas de manera regular para reducir el aislamiento y promover la interacción social y el bienestar emocional de este grupo vulnerable en la parroquia Eloy Alfaro.

## Referencias

- Arias, F. (2023). El paradigma pragmático como fundamento epistemológico de la investigación mixta: Revisión sistematizada. *Educación, Arte, Comunicación: Revista Académica E Investigativa*, 12(2), 11-24.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.54753/eac.v12i2.2020>
- Buritica, E., & Ordoñez, L. (2020). Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(2), 1-14. [https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000200005&script=sci\\_arttext](https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000200005&script=sci_arttext)
- Camarena, D., Rivas, D., & Haefner, C. (2024). Representaciones sociales sobre soledad y envejecimiento en adultos mayores en condición de pobreza de México y Chile. *Revista Pensamiento y Acción Interdisciplinaria*, 10(1), 93-114.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.29035/pai.10.1.93>
- CEPAL. (10 de enero de 2023). *Comisión Económica para América Latina y el Caribe*. Panorama del envejecimiento y tendencias demográficas en América Latina y el Caribe: <https://www.cepal.org/es/enfoques/panorama-envejecimiento-tendencias-demograficas-america-latina-caribe#:~:text=En%202022%20hay%2088%2C6,4%25%20de%20la%20poblaci%20regional>.
- CEPAL. (2024, mayo). *Comisión Económica para América Latina y el Caribe*. Observatorio Demográfico de América Latina y el Caribe 2023. La dinámica demográfica de América Latina y su impacto en la fuerza de trabajo: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/68798-observatorio-demografico-america-latina-caribe-2023-la-dinamica-demografica>

- Cotrado, S., & Huapaya, G. (2020). Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 3(7), 160-173.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>
- El Universo. (2024, febrero 19). La población de adultos mayores se triplicará en Ecuador para el año 2050. *Las proyecciones del INEC muestran que por cada 100 menores de 15 años en 2050 habrá 125 personas mayores de 60 años, actualmente son 38,8*. <https://www.eluniverso.com/noticias/economia/la-poblacion-de-adultos-mayores-se-triplicara-en-ecuador-para-el-ano-2050-nota/>
- ERI. (2023, January 9). *Eurasian Research Institute*. United Nations Report on Ageing World 2023: <https://www.eurasian-research.org/publication/united-nations-report-on-ageing-world-2023/>
- Frías, S., & Acurio, P. (2020). El estado y los adultos mayores en situación de abandono. *Universidad Técnica de Ambato*.  
<https://doi.org/https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31748>
- GADEA. (2024). *GAD Parroquial Eloy Alfaro de Manabí*. Servicios:  
<https://gadeloyalfaro.gob.ec/manabi/servicios/>
- Gaón, V. (2022). Factores de riesgo que influyen en los grandes síndromes geriátricos en adultos mayores que acuden al centro de salud Mariscal Sucre. *Universidad Regional Autónoma de los Andes - UNIANDES*, 1-49.  
<https://doi.org/https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15060>
- GBM. (2021, julio 21). *Grupo Banco Mundial*. Cómo envejecer bien en Latinoamérica: [https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2021/07/21/c-mo-envejecer-bien-en-latinoam-rica?\\_gl=1\\*1re85wv\\*\\_gcl\\_au\\*ODE0NTk0OTcyLjE3MjU2NTE2NzM](https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2021/07/21/c-mo-envejecer-bien-en-latinoam-rica?_gl=1*1re85wv*_gcl_au*ODE0NTk0OTcyLjE3MjU2NTE2NzM).

- Girón, M., Hernández, S., Salazar, J., Soto, M., & Payan, Y. (2020). El abandono del adulto mayor: análisis de un problema social. *Unidad Central del Valle del Cauca*, 4-29. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12993/1521>
- Granda, A. (2021). Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta Med Perú*, 38(4), 305-312. <https://doi.org/https://doi.org/10.35663/amp.2021.384.2225>
- Guilcamaigua, N., & Del Salto, W. (2023). El Delito de Abandono de Personas y su Incidencia en los Adultos Mayores como Grupo de Atención Prioritaria. *Tesla Revista Científica*, 3(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.55204/trc.v3i1.e148>
- INEC. (2023, septiembre 28). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. Más de 2.700 personas son centenarias en Ecuador según el censo: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
- INEC. (2024, febrero 19). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. INEC estima que, según proyecciones en el mediano plazo, Ecuador tendrá más adultos mayores, menos niños y adolescentes en 2050: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ecuador-tendra-mas-adultos-mayores-menos-ninos-y-adolescentes-en-2050/>
- Llamocca, E. (2024). Factores condicionantes familiares y socioeconómicos de exclusión de los adultos mayores en la Asociación Virgen del Carmen, distrito de Carmen alto, Ayacucho -2021. *Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga*, 11-133. <https://doi.org/https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/123456789/6775>
- López, K., & Píncay, M. (2024). Abandono familiar en la salud mental de los adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable en el año 2022-2023. *Universidad*

*Politécnica Salesiana*, 12-69.

<https://doi.org/http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/27810>

MIES. (2024). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Transferencias monetarias no contributivas: <https://www.inclusion.gob.ec/bono-de-desarrollo-humano1/#:~:text=Pensión%20Mis%20Mejores%20Años%3A%20Dirigido,se%20acentúan%20por%20la%20edad>.

MIES. (2024). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Dirección Población Adulta Mayor: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

Moreira, M., Navarrete, D., Molina, Y., & Quijije, N. (2023). Exclusión de las personas adultas mayores en programas sociales y su efecto en la calidad de vida en la parroquia Santa Rita del cantón Chone. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 3598-3616.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.509>

MSP. (2018, octubre 02). *Ministerio de Salud Pública*. Adulto mayor, prioridad para estrategias Médico del Barrio y Mis Mejores Años:  
<https://www.salud.gob.ec/adulto-mayor-prioridad-para-estrategias-medico-del-barrio-y-mis-mejores-anos/>

Olortegui, L., & Ulloa, L. (2021). Calidad de vida y situación de abandono en adultos mayores del programa pensión 65, Yautan 2021. *Universidad César Vallejo*, 8-60. <https://doi.org/https://hdl.handle.net/20.500.12692/75910>

OMS. (2022, octubre 1). *Organización Mundial de la Salud*. Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

ONU. (2024, january). *Organitazion United Nations*. World Population Ageing 2023: Challenges and opportunities of population ageing in the least developed

countries: <https://desapublications.un.org/publications/world-population-ageing-2023-challenges-and-opportunities-population-ageing-least>

Ortiz, L. (2024, febrero 25). *Revista Gestión*. ¿Está el Ecuador listo para una población envejecida y menos fértil?: <https://revistagestion.ec/analisis-sociedad/esta-el-ecuador-listo-para-una-poblacion-envejecida-y-menos-fertil/>

Padilla, J. (2022). Vulneración de los derechos humanos de los adultos mayores en Ecuador. *UMET - Quito, Universidad Metropolitana*.  
<https://doi.org/https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/171>

PAHO. (2023, julio 10). *Pan American Health Organization*. The Sociodemographic and Economic Context of Aging in Latin America:  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57773>

Pinargote, D., & Chávez, M. (2023). Conductas de riesgo en el adulto mayor en situación de abandono de Portoviejo-Manabí-Ecuador. *Revista Caribeña De Ciencias Sociales*, 9(3), 1-12.  
<https://doi.org/https://www.revistacaribena.com/ojs/index.php/rccs/article/view/2168>

Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3).  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>

Ruano, J. (2024). Calidad de vida del adulto mayor en situación de vulnerabilidad y pobreza acogidos por el MIES en el cantón Sucumbíos 2023. *Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte*.  
<https://doi.org/http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15420>

Samaniego, C., Vallejo, L., Morocho, J., & Samaniego, F. (2020). Incidencia de la inmigración externa en la economía informal. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(92). <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29065286015>

- Tapia, J., Torres, K., Fernández, N., & Fernández, L. (2021). El adulto mayor en el área rural y la intervención de Trabajo Social. *Polo del Conocimiento*, 6(2), 421-437. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i2.2269>
- Tenorio, L., Quiñones, K., & Solís, B. (2021). Abandono Familiar del Adulto Mayor: Hogar Geriátrico Fundasab Mis Canitas Blancas. *Institución Universitaria Antonio José Camacho*.  
<https://doi.org/https://repositorio.uniajc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8b449cda-d7bf-4d75-b3fc-bd7705a0ae67/content>
- Valdiviezo, D. (2022). Abandono familiar y sus consecuencias en el estado emocional de un adulto mayor de 68 años de edad de la ciudad de Quevedo. *Universidad Técnica de Babahoyo*, 1-23.  
<https://doi.org/http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/12093>
- Valle, A., Manrique, L., & Revilla, D. (2022). La Investigación descriptiva con enfoque cualitativo en educación. *Repositorio Institucional de la PUCP*.  
<https://doi.org/https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/184559>
- WHO. (2022, october 1). *World Health Organization*. Ageing and health:  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

# ANEXOS

## **Encuesta para Adultos Mayores y Familias**

### **1. Condiciones socioeconómicas:**

- ¿Cuenta con ingresos económicos propios o recibe alguna pensión?
  - *Respuestas:* Sí / No
- ¿Cómo describe su situación económica actual?
  - *Respuestas:* Buena / Regular / Mala

### **2. Acceso a servicios:**

- ¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos seis meses?
  - *Respuestas:* Sí / No
- ¿Qué tipo de atención médica recibe con mayor frecuencia?
  - *Respuestas:* Atención primaria / Especialistas / Ninguna

### **3. Apoyo familiar y social:**

- ¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares o amigos?
  - *Respuestas:* Semanalmente / Mensualmente / Rara vez / Nunca
- ¿Participa en actividades organizadas por la comunidad o por grupos de adultos mayores?
  - *Respuestas:* Sí, con frecuencia / Ocasionalmente / Nunca
- ¿Considera que el apoyo que recibe de su familia es suficiente para cubrir sus necesidades?
  - *Respuestas:* Sí / No / Parcialmente

### **4. Percepción emocional y bienestar:**

- ¿Con qué frecuencia se siente solo o abandonado?
  - *Respuestas:* Nunca / A veces / Frecuentemente / Siempre

- ¿Qué tan satisfecho se siente con la calidad de vida que tiene actualmente?
  - *Respuestas:* Muy satisfecho / Satisfecho / Insatisfecho / Muy insatisfecho

### **Entrevista para el presidente del GAD**

1. ¿Cuáles son los principales programas o políticas implementadas en la parroquia Eloy Alfaro para el apoyo de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad?
2. ¿Cómo evalúa la efectividad de estos programas en cuanto a la atención de las necesidades de los adultos mayores, especialmente en términos de salud, apoyo emocional y asistencia económica?
3. ¿Qué tipo de coordinación existe entre el GAD, las familias y otras instituciones como el MIES para asegurar el cuidado y bienestar de los adultos mayores?
4. ¿Cuáles son los principales desafíos o limitaciones que enfrenta el GAD en la ejecución de programas dirigidos a los adultos mayores?
5. ¿Qué estrategias o propuestas considera necesarias para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores en la parroquia, especialmente en términos de prevención del abandono?