



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

TEMA:

**Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores
que habitan en el área rural del cantón Daule.**

AUTORA:

Vargas Vargas, Maximina Francisca

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

TUTORA:

Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

2023



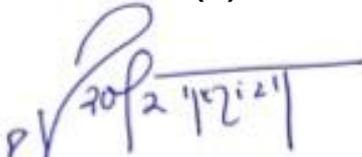
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA TRABAJO SOCIAL

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación “**Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule**” fue realizado en su totalidad por **Vargas Vargas, Maximina Francisca** como requerimiento para la obtención del título de **Trabajo Social**.

TUTOR (A)

f. 

Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. 

Quevedo Terán, Ana Maritza, Mgs.

Guayaquil, a los 01 del mes de febrero del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA TRABAJO SOCIAL

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vargas Vargas, Maximina Francisca**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, “**Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule**” previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 01 del mes de febrero del año 2023

EL AUTOR (A)

f. _____
Vargas Vargas, Maximina Francisca



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA TRABAJO SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vargas Vargas, Maximina Francisca**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, “**Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule**”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 01 del mes de febrero del año 2023

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____
Vargas Vargas, Maximina Francisca



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

REPORTE DE URKUND

Original
by Turnitin

Document Information

Analyzed document	TESIS Maximina Vargas.DOCX (D158848445)
Submitted	2/17/2023 3:21:00 AM
Submitted by	
Submitter email	maximina.vargas@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	lourdes.mendieta.ucsg@analysis.arkund.com

Sources included in the report

f. _____
Vargas Vargas, Maximina Francisca

f. _____
Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Mgs

TUTOR

f. _____
Muñoz Sánchez, Christopher Fernando, Mgs.
COORDINADOR UTE SED B2022

AGRADECIMIENTO

Este trabajo se lo agradezco en primer lugar a Dios por haber sido en mi vida la fuente de energía y sabiduría, que me impulsó a culminar este trabajo cumpliendo con mis propias expectativas.

A mi familia que de una manera u otra ellos me ayudaron para la obtención de mi meta siendo un apoyo incondicional en mi día a día. A mi tutora Mgs. Paola Mejía por haber fomentado mi compromiso e interés investigativo en la realización de mi tesis, quien me brindo su apoyo y conocimientos.

Al Municipio del Cantón Daule por permitirme realizar la investigación con el personal técnico de la Subdirección de Desarrollo Humano y Social, personal que apporto con sus conocimientos en las encuestas que me permitieron obtener resultados, información elemental en mi investigación.

Mi gratitud a la Lcda. Ana Quevedo por su enseñanza y orientación que han sido muy valiosa en mi proceso académico y a la Universidad por abrir sus puertas virtuales para brindarme formación académica y permitirme lograr mi meta profesional, gracias a los docentes que paulatinamente me permitieron crear las mejores experiencias de crecimiento intelectual y personal.

Maximina Vargas Vargas.

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a Dios, por haberme dado la vida, acompañado a lo largo de mi carrera, por ser mi luz en mi camino y por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mi objetivo.

A mis hijos Iván y Sebastián, porque son lo más sagrado que tengo en mi vida, a ellos que de una u otra manera supieron esperar pacientemente y comprender que lo que estaba realizando es un proyecto del cual tarde o temprano se obtendrá su recompensa, que el éxito demanda algunos sacrificios y que el compartir tiempo con ellos, hacia parte de estos sacrificios.

A Leonardo, quien me guió de manera convincente a ser profesional, tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos. Sin tu ayuda persistente, el objetivo de este proyecto no se habría cumplido, pero estuviste allí motivándome y apoyándome hasta donde tus alcances lo permitían. Te lo agradezco muchísimo, amor.

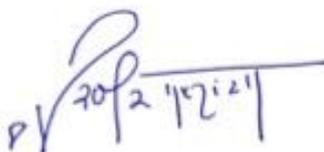
Maximina Vargas Vargas.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA TRABAJO SOCIAL

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Mgs

TUTOR

f. 

Quevedo Terán, Ana Maritza, Mgs.

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. 

Muñoz Sánchez, Christopher Fernando, Mgs.

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



Firmado electrónicamente por:

**CECILIA
CONDO**

f. _____

Condo Tamayo, Cecilia, Mgs

DOCENTE Oponente

ACTA DE CALIFICACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA.
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R).
PERIODO B-2022

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN ADULTOS MAYORES QUE HABITAN EN EL ÁREA RURAL DEL CANTÓN DAULE", elaborado por el/ta estudiante MAXIMINA FRANCISCA VARGAS VARGAS, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
PAOLA XIMENA MEJIA OSPINA	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	MARIA FERNANDA DE LUCA URIA	CECILIA CONDO TAMAYO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8.5 / 10	8.50 / 10	8.50 / 10	8.50 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título: 8.50 / 10			

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

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

RESUMEN.....	XIV
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
Planteamiento del Problema	4
Antecedentes del tema.....	4
Definición del problema de investigación	8
Objetivos	12
Objetivo general	12
Objetivos específicos.....	12
Preguntas de investigación	13
Justificación	13
CAPÍTULO II.....	16
Marco Teórico.....	16
2.1. Marco Normativo Estratégico	16
2.1.1. Convenios y tratados internacionales	16
2.1.2. Derechos del Adulto Mayor.....	18
2.1.3. Ley del Adulto Mayor	18
2.1.4. Decretos municipales y ordenanzas	19
2.2. Referente Conceptual	20
2.2.1. Envejecimiento de la población.....	20
2.2.2. Adultos mayores. Ciclo de vida.....	21
2.2.3. Adultos mayores rurales	23
2.2.4. Calidad de vida de Adultos mayores – rurales	24
2.2.5. Bienestar integral de Adultos mayores – rurales	26
2.2.6. Salud integral Adultos mayores rurales.....	28

2.2.7. Factores de la salud Adultos mayores rurales	29
2.2.8. Riesgos psicosociales.....	31
2.2.9. Factores de riesgo psicosociales	32
2.3. Referente teórico.....	34
2.3.1. Riesgos psicosociales en el adulto mayor.....	34
2.3.2. Bienestar integral del adulto mayor.....	35
2.3.3. Teoría ecológica de Bronfenbrenner	36
2.3.4. Teoría del bienestar	38
CAPÍTULO III.....	40
Metodología de la Investigación.....	40
3.1. Enfoque de investigación	40
3.2. Tipo y nivel de investigación.....	40
3.3. Método de investigación.....	41
3.4. Universo, muestra y muestreo.....	41
3.5. Forma de recolección de datos	42
3.6. Forma de análisis de datos	42
CAPÍTULO IV	43
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	43
4.1. Factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida cotidiana de adultos mayores del área rural de un recinto rural del cantón Daule	43
4.2. Condiciones socioeconómicas presentes en los adultos mayores de un recinto rural del cantón Daule.....	49
4.3. Posibles acciones que pueden ser implementadas por el Gobierno local para disminuir los factores de riesgo psicosociales que pueden afectar a los adultos mayores que habitan en un recinto rural del cantón Daule	56
CAPÍTULO V	61
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1. Conclusiones.....	61

5.2. Recomendaciones.....	63
BIBLIOGRAFÍA.....	64
ANEXOS	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Aspectos que generan inseguridad.....	50
Tabla 2 Problemas de salud	50
Tabla 3 Cubrir gastos por enfermedad.....	51
Tabla 4 Asistencia al médico	51
Tabla 5 Participación de actividades recreativas	52
Tabla 6 Realidad laboral	53
Tabla 7 Encargado del hogar.....	54
Tabla 8 Programa dirigidos a adultos mayores	57

RESUMEN

La presente investigación plantea un análisis acerca de los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule, orientándose a identificar los factores de riesgo psicosociales que afectan a los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule de la provincia del Guayas con el fin de proponer acciones a la municipalidad para la atención integral de la población adulta mayor de sectores rurales. El estudio consideró un enfoque de tipo mixto tomando en cuenta procesos tanto de tipos cualitativos como cuantitativos. Así mismo, requirió de un alcance de carácter exploratorio y descriptivo y una metodología inductiva. La población de este estudio constituyó a los 3470 adultos mayores que integran el área rural, mientras que la muestra se integró por un total de 100 adultos mayores de la parroquia rural Limonal y 3 expertos a quienes se les aplicó una encuesta y una entrevista respectivamente. Los resultados de la investigación evidenciaron que entre los principales factores de riesgo psicoafectivos se resaltan aspectos como el aislamiento social, la pérdida de autonomía, el abandono familiar, así como la indiferencia que reciben de sus familias, mientras que respecto a su condición socioeconómica se encuentra en una situación desfavorable que afecta su calidad de vida de forma significativa requiriendo una mayor atención por parte del gobierno local.

Palabras Claves: *Factores psicosociales, Psicoemocionales, Adulto mayor, Ruralidad, Inequidad.*

ABSTRACT

The present investigation proposes an analysis about the psychosocial risk factors of the older adults who live in the rural area of the Daule canton, oriented to identify the psychosocial risk factors that affect the older adults who live in the rural area of the Daule canton. of the province of Guayas in order to propose actions to the municipality for the comprehensive care of the elderly population in rural sectors. The study considered a mixed type approach taking into account processes of both qualitative and quantitative types. Likewise, it required an exploratory and descriptive scope and an inductive methodology. The population of this study constituted the 3470 older adults that make up the rural area, while the sample was integrated by a total of 100 older adults from the rural Limonal parish and 3 experts to whom a survey and an interview were applied respectively. The results of the investigation showed that among the main psycho-affective risk factors, aspects such as social isolation, loss of autonomy, family abandonment, as well as the indifference they receive from their families are highlighted, while regarding their socioeconomic condition it is found in an unfavorable situation that significantly affects their quality of life, requiring greater attention from the local government.

Keywords: Psychosocial factors, Psychoemotional, Older adults, Rurality, Inequity.

INTRODUCCIÓN

De manera general, los adultos mayores debido a su condición etaria se encuentran en una condición de vulnerabilidad constante, no solo a un nivel físico debido que se deben de limitar de desarrollar múltiples actividades que podrían resultar riesgosas para su salud, sino también a un nivel psicológico en donde pueden llegar a presentar altos niveles de depresión y estrés al no sentirse comprendidos o integrados en el entorno social en el que se encuentran.

Se podría decir entonces que dentro del área rural, los adultos mayores se enfrentan a una mayor cantidad de riesgos psicosociales, no solo por las condiciones de vida limitadas que muchos de ellos pueden presentar al vivir solos o alejados de sus familias, sino también por la falta de acceso a servicios básicos en donde puedan ser atendidos de manera efectiva y de esta forma evitar complicaciones a nivel físico o psicológico.

El presente estudio plantea un abordaje de los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule, tomando en cuenta no solo los aspectos teóricos, sino también a través de la valoración de las perspectivas de los mismos adultos mayores que residen dentro de este sector. De esta forma, la presente investigación se estructuró en cinco capítulos que se detallan a continuación.

En el primer capítulo “Planteamiento del Problema” se presenta la problemática de estudio, tomando en cuenta aspectos como sus antecedentes y la definición del tema de investigación, exponiendo las diferentes causas y situaciones que están sucediendo respecto a los adultos mayores que residen en el contexto rural. Además se presentan los objetivos que direccionarán el desarrollo del estudio, las preguntas de investigación que se espera sean contestadas una vez concluido el proceso y la justificación que fundamenta el proceso propuesto.

En el segundo capítulo “Marco Teórico” se desarrollan un abordaje teórico, normativo y conceptual de la temática planteada, sustentando su desarrollo a través del análisis de las ideas de autores y teóricos enfocados al análisis a

los factores de riesgo psicosociales que inciden en el adulto mayor. De esta forma, se plantea un análisis detallado de teorías como la ecológica de Bronfenbrenner o la del bienestar propuesta por Seligman. Además, se examinan los convenios y tratados internacionales que garantizan los derechos de los adultos mayores, así como las diferentes leyes y decretos nacionales correspondientes a este tema.

En el tercer capítulo “Metodología de la Investigación” se detalla la metodología considerada para el eficiente desarrollo de cada una de las etapas del estudio, enmarcándose en una investigación de tipo mixta y con un alcance exploratorio y descriptivo, determinando otros aspectos adicionales como la población participante, las formas de recolección de datos y la descripción de su respectivo análisis.

En el cuarto capítulo “Resultados de la Investigación” se presentan los resultados obtenidos a través de las herramientas aplicadas, determinando los factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida cotidiana de adultos mayores del área rural de un recinto rural del cantón Daule, sus condiciones socioeconómicas y las posibles acciones que pueden ser implementadas por el Gobierno local para disminuir los factores de riesgo psicosociales.

Finalmente, el capítulo cinco “Conclusiones y Recomendaciones” que se obtuvieron a través del estudio realizado.

CAPÍTULO I

Planteamiento del Problema

Antecedentes del tema

El desarrollo de una investigación requiere de un alto nivel de conocimiento respecto al tema de estudio que ha de abordarse, por lo que resulta importante realizar una revisión bibliográfica y documental que brinde un enfoque mucho más reflexivo e integrador respecto a los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule. En relación con lo expuesto, a continuación se presentan algunos antecedentes.

En el marco internacional, un artículo publicado por Salinas (2020) en la ciudad de Misiones, Argentina, presenta un análisis de los diferentes factores de riesgo psicosocial a los que se enfrentan los adultos mayores dentro del área rural, estableciendo a la depresión como uno de los aspectos que más afecta a este grupo generacional debido que muchos de ellos viven solos debido a múltiples causas que van desde el abandono familiar, hasta la migración de sus familias a las zonas más urbanizadas. El estudio contó con la participación de 80 adultos mayores que residían dentro de las zonas rurales de esta ciudad. Los resultados evidenciaron que la falta de apoyo familiar es un factor que se repite con frecuencia en la mayoría de los casos, generando no solo un alto grado de soledad, sino que además afecta su situación socioeconómica al no contar con el apoyo de su familia llevándolo a experimentar altos grados de depresión que pueden manifestarse a través de diferentes molestias físicas que afectan su calidad de vida.

En la ciudad de Bogotá, Colombia un estudio realizado por Galvis y otros (2022) presenta un análisis de los distintos determinantes psicosociales que se asocian a las distintas enfermedades que se presentan en las personas de una edad avanzada. Para esto se tomó de base una población compuesta por 1188 adultos mayores a 74 años. Los resultados de la investigación mostraron que uno de los principales factores de riesgo psicosocial que afecta a los adultos mayores está relacionado con vivir en la zona rural, debido que en la mayoría de los casos estas personas se encuentran en una situación de

abandono, llevándolos a no contar con un apoyo externo que les permita desenvolverse de forma eficiente dentro de su entorno. De esta forma, se considera importante que se puedan tomar acciones que impulsen una mejora en este contexto.

Otro estudio realizado en la ciudad de Santiago de Chile por Troncoso y Soto (2018) considera la importancia de la funcionalidad familiar en el bienestar psicosocial que poseen los adultos mayores, tomando en cuenta que gran parte de ellos se encuentran interactuando dentro de las familias, requiriendo muchas veces de una atención especial que les permita no solo expresarse de manera espontánea, sino también poder sentirse considerados por quienes les rodean. El estudio se desarrolló a través de una muestra de 60 adultos mayores con las características antes mencionadas. Los resultados mostraron que alrededor del 30% de los adultos mayores presentan dificultades ligadas a los factores psicosociales, siendo importante que se generen propuestas que impulsen una mejor dinámica interna, brindándole al adulto mayor la representatividad que merece.

Así mismo, un estudio desarrollado en la ciudad de Guantánamo, Cuba por Balbier y Acosta (2022) plantea diferentes diagnósticos de afectaciones psicosociales que han influido de manera negativa en los adultos mayores, llegando a desarrollar cuadros de estrés que producen desde cambios en el humor, hasta dolores musculares representativos. El estudio contó con una muestra de 25 personas adultos mayores a quienes se les aplicaron distintos instrumentos orientados a recopilar información sobre los distintos factores psicosociales que influyen en ellos. Los resultados de la investigación indicaron que gran parte de los factores psicosociales están relacionados con el estilo de vida de las personas, adoptando más responsabilidades de las que deberían desarrollar debido a su edad, llevándolos a realizar un esfuerzo mayor que afectaría su desempeño integral.

Por otro lado, en la ciudad de Tumbalá, México, una investigación presentada por Guzmán y otros (2020) ubica a la depresión como un factor determinante en la baja calidad de vida de los adultos mayores, llevándolos a desarrollar una conducta poco favorable que los sumerge en un estado de tristeza que

llega a afectar sus condiciones de salud física de forma representativa. El estudio contó con la participación de 325 adultos mayores. Los resultados del estudio mostraron que los factores de riesgos psicosociales que se asocian a los altos niveles de depresión tienen que ver con aspectos económicos, el aislamiento social que viven los adultos mayores dentro de zonas rurales y la falta de apoyo familiar, llevándolos a presentar una depresión constante que de no ser tratada a tiempo puede suponer problemas graves en la salud de estas personas.

En el contexto nacional, un proyecto de investigación realizado en la ciudad de Quito, por Molina (2021) presentó un análisis acerca de los aspectos psicosociales y físicos que influyeron en los adultos mayores durante la pandemia del Covid 19, evidenciando que la problemática de salud pública generó un impacto mucho más fuerte en este grupo generacional, al ser las personas que se encontraban en un mayor nivel de riesgo de contagio, y que por ende, tenían que estar en un total confinamiento, de manera que las dinámicas sociales se redujeron casi en un 100% llevándoles a presentar niveles de estrés muy altos, además de depresión, falta de interés por su salud, entre otros aspectos. El estudio estuvo constituido por una muestra de 120 personas mayores de 60 años. Los resultados mostraron que los aspectos psicosociales generaron un impacto grave en el desarrollo personal de estas personas, mostrando un alto grado de desinterés en el tratamiento de sus enfermedades.

Un artículo realizado en la ciudad de Santa Elena por Lliguisupa y otros (2020) aborda la depresión como un aspecto recurrente dentro del estado de ánimo de muchos adultos mayores que son atendidos en un hospital de la ciudad, esto como consecuencia a múltiples riesgos psicosociales que van desde los cambios de humor producidos por el mismo proceso de envejecimiento hasta complicaciones médicas que afectan la calidad de vida de este grupo generacional. La población que se consideró para el estudio integró un total de 82 adultos mayores. Los resultados de la investigación mostraron que la mayoría de los participantes del estudio residen dentro de la zona rural, lo cual se convierte en un obstáculo al momento de acceder periódicamente a sus

consultas, afectando sus procesos de mejora en torno a las múltiples dificultades que padecen.

En la ciudad de Balzar, una investigación elaborada por Carranza (2020) presenta un análisis respecto a los diferentes factores psicosociales que influyen en la depresión de los adultos mayores, generando crisis emocionales que afectan notablemente en su calidad de vida. Para el estudio se tomó una muestra de 109 adultos mayores con una edad máximo de 85 años. Los resultados de la investigación mostraron que son varios los factores de riesgos psicosociales que generan esta condición en los adultos mayores, siendo los más frecuentes la presencia de una enfermedad, el abandono familiar y la falta de interacción con el entorno, generando que este pueda sentirse solo y por ende adquiera una idea equívoca de la realidad.

En el marco local, un estudio realizado por Sarco y Tomalá (2021) para la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, abordó las afectaciones que se produjeron debido a los distintos riesgos psicosociales que enfrentaron los adultos mayores durante la pandemia, específicamente en las ciudades de Daule y Milagro, considerando que muchos de ellos desarrollaron dificultades de carácter tanto físico como psicológico debido a esta problemática. El estudio tomó en cuenta una población de 100 personas adultas, de las cuales 50 pertenecen al cantón Daule, y otra cantidad igual al cantón Milagro. Los resultados de la investigación aplicada consideraron que las mayores afectaciones que tuvieron los adultos estuvieron relacionadas con su integridad personal, generando un sentimiento de inferioridad frente a quienes le rodean, al sentirse incapaz de interactuar de manera común, afectando su desarrollo psicológico de forma representativa, y por ende requiriendo de una atención integral y adecuada para un progresivo mejoramiento.

Finalmente, una investigación realizada por Arguello (2021) también para la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, el grado de vulnerabilidad evidenciado en adultos mayores, considerando los factores psicosociales a los que estuvieron expuestos dentro de un centro de salud, tomando en cuenta aspectos como la atención provista, las condiciones en las que se encontraban y el trato recibido por los profesionales de la salud. El estudio

consideró una población integrada por 100 adultos mayores que asistieron al centro de salud indicado. Como resultados del estudio se identificó que la estadía de los participantes dentro de este centro generó un alto nivel de estrés debido a la atención recibida, dejando como recomendación mejorar la eficiencia en los servicios brindados.

Definición del problema de investigación

A medida que las personas van alcanzando una edad mayor, se suelen presentar distintos inconvenientes de carácter psicosocial que pueden afectar su normal desenvolvimiento dentro del entorno que le rodea. Situaciones como la falta de comprensión, la falta de interés en sus necesidades, los limitados roles sociales que poseen en su entorno, la soledad, entre otros, pueden influir representativamente en su calidad de vida, llevándolos a desarrollar cuadros como depresión, ansiedad, estrés, que de no ser abordadas a tiempo pueden generar enfermedades físicas representativas.

En el contexto mundial, un artículo publicado por Lores y otros (2020) en la ciudad de Huesca, España, indica que alrededor 12% de las personas mayores de 75 años presentan problemas relacionados con su estado social, mostrándose desanimados y llevándolos a excluirse del entorno social en el que se desenvuelven de manera continua, debido al poco interés que suelen recibir por parte de quienes les rodean.

En el marco internacional, un estudio desarrollado por Salinas (2020) señala que más del 15% de los adultos mayores de la provincia de Misiones en Argentina han desarrollado problemas como la depresión, enfermedades de tipo cardiovascular, dolores corporales, entre otros, como consecuencia de distintos riesgos psicosociales a los que se enfrentan de manera continua, estableciendo al aislamiento social como una de las principales causas.

En el ámbito nacional, de acuerdo con el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos – INEC (2020) se determina que en el país existen alrededor de 1,3 millones de adultos mayores. Según Molina (2021) la pandemia de Covid 19 llevó a que aproximadamente el 25% de las personas con tercera edad desarrollaran un alto grado de depresión como consecuencia al aislamiento

social al que debían de enfrentarse, convirtiéndose en un desencadenante para el desarrollo de una serie de problemas psicológicos representativos.

De este modo, el impacto de la pandemia se convirtió en uno de los principales riesgos psicosociales que afectó a los adultos mayores, llevándolos a un confinamiento que limitó las interacciones que normalmente mantenían con sus familiares y otros seres cercanos, direccionándoles a desarrollar problemas psicosociales como depresión en la mayoría de los casos, afectando su estado de ánimo y su carácter.

En el marco local, un estudio realizado por Sarco y Tomalá (2021) afirman que alrededor del 16% de los adultos mayores se enfrentan a riesgos psicosociales relacionados con el contacto y el apoyo social que reciben, llegando muchas veces a no sentirse apoyado o comprendido al momento de transmitir las distintas problemáticas a las que se enfrenta debido a su edad.

Según el Consejo de Igualdad Intergeneracional (2018) se identifican como adultos mayores a los ciudadanos que poseen una edad superior a los 65 años representando un aproximado del 6,6% de la población ecuatoriana. Para Velis y otros (2018) la denominación adulto mayor hace referencia a personas que se encuentran en una edad de adultes avanzada y que muchas veces deben de depender de otras personas como consecuencias de problemas mayormente de salud. Debido a esto, es que los adultos mayores poseen atención preferencial en la mayoría de los servicios públicos y privados obteniendo beneficios tanto a nivel económico, como legal y sobre todo en los distintos programas y proyectos gubernamentales.

De manera general, según Sotomayor y otros (2020) “los adultos mayores requieren de un trato mucho más consciente y especializado” (p. 372). Por las características que posee este grupo generacional, resulta importante tratarlos con la consideración y el respeto que merecen, brindándoles el apoyo necesario no solo al momento de ejecutar una tarea en específico, sino también en la mayoría de las situaciones que impliquen una interacción con ellos.

Galvis otros (2022) considera que pese a los aspectos positivos que implica superar los 65 años, gran parte de los adultos mayores se enfrenta continuamente a riesgos psicosociales como problemas de salud, necesidades económicas, abandono familiar, inseguridad, explotación económica, entre otra serie de aspectos que agravan la calidad de vida que poseen y en el peor de los casos desencadenan problemas tanto físicos como emocionales.

Por su parte, Lozano y otros (2022) indican que los riesgos psicosociales aumentan representativamente cuando los adultos mayores viven solos dentro de zonas alejadas, como es el caso del área rural, debido que no solo deben de buscar como solventar sus gastos, sino que además, no cuentan con el apoyo y supervisión de una persona que pueda brindarles un respaldo emocional que les permita sentirse seguros y a gusto.

El proceso de envejecimiento de los adultos mayores enmarca una serie de cambios no solo a nivel físico, sino también biológicos, psíquicos y sociales. Rodríguez (2018) señala que a un nivel físico se van desarrollando modificaciones morfológicas que pueden dar paso a diferentes patologías que implican los diferentes sistemas y órganos del cuerpo, generando una disminución de la capacidad psicomotriz. En el caso de los cambios biológicos se genera un incremento de la muerte celular, lo cual afecta la recuperación frente a enfermedades. Respecto a los cambios psíquicos, al alcanzar una edad avanzada se pueden producir una deficiencia en las capacidades intelectuales, llevándolos a olvidar las cosas con facilidad, limitar el razonamiento, afectar en lenguaje fluido, etc. Finalmente, de forma social, la persona de una edad mayor por lo general tiene dificultades para integrarse a un grupo ya sea familiar o social, direccionándoles a alejarse en muchos de los casos.

Por lo general, los recursos afectivos que se utilizan al momento de interactuar con un adulto mayor enmarcan situaciones de motivación, fomento de la autoestima, admiración, escucha, y sobre todo un comportamiento totalmente respetuoso. Sin embargo, la exposición de los adultos mayores hacia estos recursos varía dependiendo de la situación en la que se encuentre. Para Diaz

y Amaya (2021) un adulto mayor que cuenta con personas que están al pendiente de él tiene menos probabilidades de generar dificultades asociadas al estrés, irritabilidad u otros problemas similares. Por otro lado, los adultos mayores que se encuentran en una situación de soledad o abandono no cuentan con un apoyo emocional que les permita sentirse protegidos o comprendidos, siendo estos mucho más propensos a desarrollar problemas de carácter físico o psicológico.

En el caso de los riesgos psicosociales, Lozano y otros (2022) los conceptualiza como “un aspecto negativo en la calidad de vida del adulto mayor, independientemente de que viva solo o con familia, llevándole a presentar un comportamiento negativo frente a las diferentes situaciones que se producen a su alrededor” (p.167). Los factores psicosociales pueden llegar a afectarle de manera directa tanto en su estado de ánimo, como en su salud.

Para Sarco y Tomalá (2021) “Los riesgos psicosociales se establecen como las diferentes condiciones que rigen el normal desenvolvimiento de una persona ya sea dentro del ámbito personal, social, emocional, educativo, laboral, etc.,” (p. 34). En este modo, de no ser tomadas las precauciones necesarias pueden generar un impacto realmente negativo en la calidad de vida de una persona adulta mayor a corto o largo plazo.

Entre los principales riesgos psicosociales que afectan a los adultos mayores Balbier y Acosta (2022) resaltan “la falta de afecto que suelen recibir de sus familiares, los sentimientos de soledad, la incertidumbre de su futuro, el estrés, entre otros” (p. 12). De esta forma, es fácil suponer que las personas de la tercera edad se encuentran continuamente expuestos a estos factores, convirtiéndose en un limitante que puede incidir de manera importante en su desenvolvimiento con el entorno.

Como se ha podido analizar, son muchos los factores de riesgos psicosociales que pueden afectar el normal desenvolvimiento de los adultos mayores, sin embargo, estos pueden tornarse mucho más significativos al ubicarse dentro de un contexto limitado, como es el caso del área rural, la cual implica una serie de situaciones que van desde las complicaciones de acceso y movilización, hasta el abandono familiar que puede producirse debido a la

migración de sus seres queridos hacia zonas urbanas, llevándolo a sentirse solo o poco motivado afectando su calidad de vida en general.

Esta problemática es la que se presenta dentro del cantón Daule, específicamente dentro del área rural en donde existen un número representativo de adultos mayores que se enfrentan a múltiples factores de riesgos psicosociales que afectan su desenvolvimiento de forma representativa, direccionándoles a presentar dificultades tanto a nivel emocional, como a un nivel físico llegando en algunos casos a generar complicaciones en su estado de salud.

Si bien dentro del cantón Daule se han desarrollado varios programas de atención orientados al cuidado psicosocial del adulto mayor, estos suelen ser ejecutados dentro del casco urbano, dejando de lado las zonas rurales en donde se encuentra una gran parte de adultos mayores que no suelen ser atendidos de manera integral.

En este sentido, gran parte de los riesgos psicosociales a los que se enfrentan terminan de una u otra manera creando afectaciones representativas, que al no ser atendidas a tiempo pueden desembocar en enfermedades que podrían producir la muerte. Basado en lo expuesto, resulta importante abordar esta problemática con la finalidad de obtener una idea clara de los distintos riesgos psicosociales a los que se enfrentan los adultos mayores que habitan el área rural del cantón Daule.

Objetivos

Objetivo general

Identificar los factores de riesgo psicosociales que afectan a los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule de la provincia del Guayas con el fin de proponer acciones a la municipalidad para la atención integral de la población adulta mayor de sectores rurales.

Objetivos específicos

- Determinar los factores de riesgo psico-afectivos presentes en la vida cotidiana de adultos mayores del área rural de un recinto rural del cantón Daule.

- Identificar las condiciones socioeconómicas presentes en los adultos mayores de un recinto rural del cantón Daule.
- Analizar posibles acciones que puedan ser implementadas por el Gobierno local para disminuir los factores riesgos psicosociales que pueden afectan a los adultos mayores que habitan un recinto rural cantón Daule.

Preguntas de investigación

Pregunta central

¿Cuáles son los factores de riesgos psicosociales que influyen en los adultos mayores que habitan el área rural del cantón Daule de la provincia del Guayas?

Preguntas específicas

¿Qué factores de riesgo psico-afectivos están presentes en la vida cotidiana de adultos mayores del área rural del cantón Daule?

¿Qué factores de riesgo socioeconómicos están presentes en las condiciones de vida de adultos mayores del área rural del cantón Daule?

¿Qué acciones se debería implementar por el Gobierno local para disminuir los factores riesgos psicosociales que pueden afectan a los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule?

Justificación

Esta investigación es importante al presentar una problemática que, a pesar de ser recurrente dentro de este grupo generacional es muy poco abordada, más aún dentro del área rural, donde el acceso a los diferentes planes y programas del gobierno es muy limitado, generando afectaciones representativas en la calidad de vida del adulto mayor.

De esta forma, el desarrollo de este estudio le brinda la posibilidad a la investigadora de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación profesional, direccionándole a implementar una metodología que permita el eficiente cumplimiento de cada una de las etapas

que se han planificado para este estudio, permitiendo obtener un diagnóstico que pueda servir de base para diseñar acciones estratégicas que impulsen una disminución de los factores de riesgos psicosociales en los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule.

Basado en la perspectiva del trabajo social, este estudio evidencia la necesidad de ubicar a los adultos mayores como un grupo vulnerable, tomando en cuenta que continuamente se encuentran expuestos a una serie de dificultades que directa o indirectamente pueden afectar su calidad de vida, más aún dentro de un contexto rural, donde la falta de acceso se convierte en una de las principales limitaciones al momento de implementar acciones que contrarresten las problemáticas existentes.

Desde el enfoque profesionalizador, el desarrollo de este tipo de procesos de estudio dota al investigador de las habilidades necesarias para poder desenvolverse de manera efectiva al momento de abordar situaciones similares que pueden presentarse dentro del entorno profesional en el cual interactué, permitiendo una toma de decisiones eficiente y sobre todo óptima.

Es pertinente considerando que a pesar de que el Estado aplica una serie de programas orientados a los adultos mayores estos solamente abordan temas preventivos relacionados con el área de la salud dejando de lado el abordaje psicológico y social además de todos los riesgos psicosociales a los que se enfrentan a diario los adultos mayores especialmente en los que residen en el área rural.

El valor teórico de este estudio radica en el abordaje de una problemática poco tratada a pesar de la representatividad que posee, generando una base sustentada para el desarrollo de futuros procesos de estudio relacionados con los diferentes riesgos psicosociales en los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule.

Los beneficiarios de este estudio serán los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule, para quienes se espera diseñar un programa de atención a la salud integral del adulto mayor que permita disminuir los diferentes factores de riesgos psicosociales que afectan su calidad de vida

abordando de manera efectiva para minimizar un impacto negativo a corto o largo plazo.

Se espera que el desarrollo de esta investigación pueda servir de base para impulsar el desarrollo de propuestas que permitan intervención adecuada de este tipo de problemáticas, logrando identificar los distintos riesgos psicosociales que pueden afectar a los adultos mayores que habitan en la zona rural y de esta forma diseñar nuevas propuestas que permitan minimizarlos de manera estratégica.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

2.1. Marco Normativo Estratégico

2.1.1. Convenios y tratados internacionales

En los últimos años se ha observado un mayor abordaje de las políticas internacionales respecto a garantizar los derechos del adulto mayor, así como la posibilidad de incrementar las oportunidades de que estos puedan alcanzar una vida digna, desarrollando para esto estrategias articuladas con los gobiernos de cada país. De esta forma, se han generado múltiples convenios y tratados que se abordan a continuación.

En 1991 se plantea la declaración de los Principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas de Edad, la cual determina la importancia de que dentro de cada país se implementen una serie de principios enfocados a garantizar una mejor calidad de vida para los adultos mayores, como es el caso de los principios de independencia, participación, cuidados, autorrealización y dignidad.

En 2004 la Organización Mundial de la Salud diseña el Plan de Acción Internacional sobre el envejecimiento, en el cual se abordaban las diferentes problemáticas que afectan la calidad de vida de los adultos mayores, así como las estrategias que pueden ser utilizadas con el objetivo de generar un impacto positivo para ellos.

Dentro de este tratado se le brinda una mayor representatividad al ámbito de la salud, tomando en cuenta las múltiples dificultades que se asocian al envejecimiento y que por lo tanto, atentan al desenvolvimiento del adulto mayor dentro de cualquier contexto en el que se encuentre. De este modo, este convenio plantea generar políticas que puedan ser replicadas dentro de cada nación.

De esta forma se logra un reconocimiento de las múltiples aportaciones que realizan las personas de edad a la sociedad y se buscan ampliar las oportunidades para que puedan obtener una mejor calidad de vida, a pesar

de la situación económica que posean o las limitaciones físicas que pudieran presentar durante sus mejores años.

Por su parte, la Organización de los Estados Americanos (2011) plantea el tratado de la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, el cual tiene como objeto abordar los diferentes asuntos que enmarcan la vejez de las personas desde una perspectiva de derechos humanos, enfocándose a brindarles una mayor representatividad impulsando que dentro de los países miembros se desarrollen políticas públicas que garanticen este fin.

Esto no solo implica un análisis de la realidad de los adultos mayores dentro de cada contexto, sino también la gestión de recursos humanos, materiales, técnicos y económicos para brindarles una mejor calidad de vida indiferentemente de las dificultades o limitaciones que estos posean, fomentando un envejecimiento activo dentro de todos los ámbitos.

Finalmente, se plantea la Carta de San José sobre los Derechos de las Personas Mayores (2012), el cual se direcciona a identificar las acciones que deben de ser fortalecidas en torno a la garantía de derechos humanos, así como la protección social de los adultos mayores en América Latina y el Caribe. Este tratado no solo evidencia una gran preocupación por la realidad de los adultos mayores en la mayoría de los países, sino también resalta la necesidad de tomar medidas drásticas que beneficien a este colectivo generacional.

Si bien, el tratado de San José reconoce los esfuerzos de los gobiernos respecto a brindar mejores oportunidades a los adultos mayores, también resalta que existe mucho por hacer, esperando que en los próximos años los gobiernos puedan fortalecer sus políticas de promoción y protección de los derechos de las personas mayores.

Cada uno de estos convenios y tratados evidencia que existe una gran brecha en torno a la atención a los adultos mayores a nivel internacional, la cual aunque ha venido siendo abordada por muchos años, aún requiere de mucho trabajo y coordinación para poder llegar a todos los adultos mayores indiferentemente del lugar en el que se encuentren.

2.1.2. Derechos del Adulto Mayor

A nivel nacional, los adultos mayores encuentran sus derechos fundamentales dentro de la Constitución de la República del Ecuador (2008) tanto de manera indirecta como de forma directa. Los artículos de derechos que se plantean de forma indirecta respecto al adulto mayor consideran el Art. 10 que determina que todas las personas pueden gozar de los derechos planteados en la constitución; por su parte, el Art. 11 resalta un principio de igualdad, señalando que todas las personas son iguales y por tanto poseen los mismos derechos y deberes; finalmente el art. 35 resalta la atención universal a la salud tanto pública como privada.

Respecto a los derechos que representan al adulto mayor se puede resaltar el Art. 36 que menciona que todas las personas adultas mayores recibirán una atención prioritaria en lo público como en lo privado, especialmente en los campos de la inclusión económica y social, enfocándose a una constante protección de la violencia. El Art. 37 resalta los derechos en concreto del adulto mayor, abordando temas de atención a la salud, el acceso a un trabajo remunerado, la jubilación, las rebajas en los centros, entre otros. Finalmente, el Art. 38 garantiza el desarrollo de políticas públicas que beneficien de manera integral a los adultos mayores, para lo cual se determinan instituciones concretas del estado como es el caso del Ministerio de Inclusión que deberá de buscar los medios para alcanzar los objetivos planteados.

El abordaje de los derechos del adulto mayor no solo brinda una idea más concreta de los derechos y responsabilidades que poseen, sino que evidencia la necesidad de tomar acciones que puedan beneficiar a este grupo generacional, logrando una mayor atención dentro de las instituciones del estado que este requiera.

2.1.3. Ley del Adulto Mayor

La constante lucha de los adultos mayores les direcciono a que en 2019 se lograra el registro oficial de la Ley Orgánica de los Adultos Mayores, la cual reconoce las múltiples necesidades que poseen este colectivo y que requieren ser cubiertas de manera estratégica. De esta forma, la ley señalada no solo

evidencia los derechos de este grupo, sino que además busca que estos sean cumplidos de manera eficiente.

La Ley Orgánica de los Adultos Mayores se puede considerar una herramienta eficiente al momento de promover, regular y garantizar la vigencia de los derechos de los adultos mayores, siendo aplicable para las personas adultas que superan los 65 años de edad, indiferentemente del ámbito en el cual interactúe. De forma general, la Ley Orgánica considera las siguientes finalidades. Crear un sistema integrado de protección; impulsar el cumplimiento de sus derechos; orientar el desarrollo de programas, planes y políticas que los beneficien; promover la corresponsabilidad; estimular la integración a través del desarrollo de políticas, entre otras.

Todos los aspectos que se plantean dentro de esta ley deben de ser contextualizados respecto a los requerimientos individuales que poseen los adultos mayores, tomando en cuenta no solo el ámbito personal, familiar o social, sino también otros representativos como el laboral, garantizando el cumplimiento de las normas planteadas.

2.1.4. Decretos municipales y ordenanzas

En el marco local, dentro del cantón Daule se ha diseñado una ordenanza enfocada a los adultos mayores, la misma que no solo hace referencia al cumplimiento de sus derechos fundamentales, sino que además se direcciona a generar las condiciones necesarias para garantizar una mejor calidad de vida para este grupo generacional.

Esta ordenanza fue publicada el 17 de marzo del 2020, que plantea las directrices y medidas para garantizar el efectivo goce de los derechos constitucionales de lo habitantes del cantón Daule, donde se predispone un mayor nivel de cuidado para los adultos mayores en el ámbito laboral a través del teletrabajo al considerarse como una población de alto riesgo debido a sus características generacionales frente a la pandemia del Covid 19.

En septiembre del mismo año, el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Daule planteó algunas modificaciones, sin embargo, respecto a los adultos mayores se ratifica su compromiso de salvaguardar sus vidas al

considerarse como una población de riesgo que requiere de una atención prioritaria.

Es importante señalar que de forma específica sobre los adultos mayores no se han diseñado ordenanzas que podrían enfocarse a la mejora de su calidad de vida, evidenciando la falta de representatividad que han tenido respecto a buscar alternativas que puedan mejorar su calidad de vida indiferentemente que residan en el área urbana o rural.

2.2. Referente Conceptual

2.2.1. Envejecimiento de la población.

El envejecimiento de la población se refiere al índice de personas mayores o iguales a 60 años alrededor del mundo; dicha condición es tomada en cuenta en contraparte con la población de menor edad, ya que puede tener diversas repercusiones en los sistemas que integran dichos habitantes. Entre dichas influencias se destacan: desequilibrio en promedio demográfico, alteraciones y consecuencias en sistemas educativos, desorientación o disminución de memoria colectiva, fortalecimiento del desempleo y consecuencias en la base económica y productiva global, problemas y agravamientos psicológicos, así como demás condiciones que desencadenarán demás acciones en la sociedad.

Según Pérez, Roque y Fernández (2020) “la población mundial se encuentra en un ritmo de envejecimiento elevado; análisis posteriores indican que para el año 2040 habrá un índice mayor de ancianos en comparación a infantes, lo cual denota la gravedad del asunto” (p. 17). Lo descrito permite denotar la situación global del envejecimiento, lo cual podría desencadenar en condiciones de riesgo para la sociedad que cubre rangos menores de edad.

En base a lo descrito por Zerquera y Hernández (2019) “los altos índices de envejecimiento poblacional surgen primordialmente a raíz de una baja fecundidad; esto se produce de forma prioritaria en países con sociedades avanzadas, pues de manera general, manejan índices regulares/bajos de natalidad” (p. 14). Lo expuesto por los autores permite denotar la influencia de los países de primer mundo hacia los altos índices de envejecimiento de la

población, esto debido a su percepción de la fecundación, pues consideran que deben tener pocos hijos para ofrecerles un estilo de vida digno; de igual manera, también se suele adoptar una postura en contra de la fecundación, lo cual incrementa aún dicha condición.

García (2019), menciona que “a raíz de un envejecimiento poblacional se deben tener en cuenta sistemas y programas especializados, los cuales integren asistencia higiénica, médica, psicológica, así como demás aportes sociales que promuevan un escenario de longevidad hacia los adultos mayores” (p.15). Lo descrito permite denotar las medidas que deben adoptarse para salvaguardar la integridad y salud de los adultos mayores, esto debido a los altos índices de población adulta que surgirán en los posteriores años, lo cual podría desencadenar en condiciones desfavorables relacionadas con la depresión, eutanasia, desgaste mental, obtención de enfermedades así como accidentes o demás factores de riesgo.

El envejecimiento de la población es una situación que ha ocurrido de maneras distintas a través de las décadas, sin embargo, se denota un notable incremento hacia un futuro próximo; situaciones como la inmigración suelen resultar favorables ante dicho escenario, pues de manera general, es una medida adoptada por personas jóvenes, las cuales suelen manejar un alto índice en tasas de natalidad, esto a comparación de los ciudadanos propios de países de primer mundo, lo cual a largo plazo podría reducir los márgenes elevados antes mencionados.

2.2.2. Adultos mayores. Ciclo de vida.

Envejecer es una condición propia de los seres vivos, es decir, no puede cambiarse o reducirse, por lo cual, a través de los años surgirán diversas “etapas” que denotarán cambios, procesos y demás modificaciones anatómicas y fisiológicas, las cuales provocarán un desarrollo o desgaste en la estructura del organismo. La etapa de la vejez comienza alrededor de los 60 años, sin embargo, dichos procesos anatómicos y fisiológicos pueden presentarse tras años siguientes o anteriores, pues los efectos de la vejez dependerán del estilo de vida, genética y entorno de la persona.

A palabras de Cardona y Otros (2018) “todo ser vivo debe experimentar un ciclo de vida: nacer, crecer, reproducirse y morir; esto bajo condiciones que dependerán del entorno en el cual se encuentre” (p. 10). Lo descrito por los autores permite determinar las etapas que deben atravesarse durante el ciclo de la vida, las cuales resumen la finalidad del ser humano como especie, sin embargo, creencias y condiciones del ser humano podrían alterar dicho proceso de reproducción. De igual manera, la vejez suele ser la etapa en la culmine dicho ciclo (a excepción de muertes prematuras), pues se presentarán condiciones que debilitarán la estructura corporal, causando un desgaste general que eventualmente produzca la muerte, culminando así dicho ciclo.

En base a Esmeraldas, Falcones, Vásquez y Solórzano (2019) “un adulto mayor se encuentra propenso a sufrir caídas, contraer enfermedades o padecer condiciones psicológicas desfavorables, esto debido al desgaste muscular y óseo producido tras la edad, los cuales eventualmente desencadenarán en una defunción” (p. 14). Lo descrito deja en evidencia las condiciones de riesgo que se producen durante la etapa de la vejez, las cuales más allá de limitar las capacidades intelectuales y fisiológicas del adulto mayor, también lo volverán propenso hacia un escenario fatídico.

Lo descrito por Fusté, Pérez y Paz (2018), plantea que “se considera “adulto mayor” a las personas mayores de 60 años, sin embargo, la vejez se constituye de diversas sub etapas, las cuales influenciarán hacia un incremento en rangos de riesgos psicológicos y físicos” (p. 9). Se mencionan las sub etapas que integran la vejez y los riesgos que las mismas denotan, pues a mayor edad se producirá un notable desgaste en las articulaciones, huesos, órganos, y procesos biológicos, lo cual desencadenará en repercusiones negativas hacia la salud. Dichas sub etapas son: senectud, de 60 a 70 años; vejez, de 72 a 90 años; y ancianos, los cuales sobrepasan los 90 años.

La calidad de vida del ser humano suele verse influenciada por diversas condiciones que se adquieren tras la edad, pues poseer enfermedades por genética o llevar un estilo de vida descuidado y con vicios tendrá

repercusiones negativas durante la vejez, desencadenando problemas pulmonares, cardiovasculares, renales, así como demás relacionados a la estructura ósea; por otro lado, mantener buenos hábitos será necesario para mantener al organismo en óptimas condiciones, lo cual retrasará la presencia de efectos provocados por la edad.

2.2.3. Adultos mayores rurales

Los adultos mayores que residen en zonas rurales suelen adoptar una situación de riesgo mayor en comparación a aquellos que viven en sectores urbanos, esto debido a la dificultad de acceso a centros de salud, farmacias, recursos básicos o comunidades cercanas, las cuales puedan brindar un apoyo comunitario hacia el anciano. Las limitaciones del adulto mayor dificultarán su capacidad de movilizarse, lo cual será perjudicial dentro de zonas rurales, pues presentará problemas al deambular hacia zonas lejanas, en las que pueda dotarse de servicios básicos, lo cual desencadenará en accidentes, caídas o situaciones de desnutrición.

Robledo y Orejuela (2021), mencionan que “un anciano debe recibir asistencia externa, esto de manera prioritaria en zonas rurales, pues su condición limitará de manera parcial o total su movilidad, lo cual dificultará la consecución de acciones cotidianas o acceso hacia recursos externos” (p. 16). Lo descrito permite determinar la influencia que deberá ejercer un familiar o miembro de la sociedad hacia el adulto mayor, pues en edades avanzadas pueden experimentar condiciones de ceguera, sordera u osteoporosis, lo cual dificultará su capacidad para movilizarse y tener una percepción de la realidad.

En base a lo expuesto por Aranda y Pérez (2021):

Aunque habitar en zonas rurales tiene beneficios relacionados con la agricultura, un estilo de vida tranquilo y bajos índices de contaminación, también trae consigo limitantes de comunicación, escasos de servicios municipales, falta de infraestructura vial, entre demás limitantes que pueden perjudicar la movilidad salud e integridad de la persona (p. 7).

Lo descrito permite determinar las condiciones producidas en zonas rurales, las cuales pueden afectar en mayor medida a adultos mayores, pues además de experimentar dichas limitantes también padecerán de enfermedades y condiciones que limiten su movilidad, dificultando el acceso a centros de salud o establecimientos que los doten de servicios básicos.

Según Limón (2019) “un adulto mayor suele encontrarse propenso a padecer diversas enfermedades, por lo cual, requerirá de tratamientos, dosis médicas y una supervisión constante la cual denote un progreso parcial; condición que suele verse limitada en zonas rurales” (p. 5). Lo indicado denota la falta de asistencia médica que suele producirse en zonas rurales, lo cual perjudica directamente al adulto mayor, pues ante padecimientos médicos graves requerirá de cuidado y medicación constante, situación que podría limitarse debido a la demanda médica producida en sectores urbanos.

En base a lo descrito, residir en sectores rurales suele representar dificultades hacia el acceso de recursos y bienes estatales; situación que los adultos mayores percibirían de manera incrementada, pues al presentar dificultades de transporte hacia zonas urbanas requerirán de una persona que cumpla un rol de guía o supervisor, la cual más allá de facilitar la movilidad u obtención de dichos recursos, también se encargue de cuidarlo y ayudarlo a cubrir sus necesidades diarias. Desafortunadamente, no todos los adultos mayores que residen en zonas rurales cuentan con dicho apoyo externo, por lo que, basarán su alimentación en cosechas propias o comida brindada por miembros de la comunidad, esto en condiciones de riesgo notables, donde el anciano no sea capaz de movilizarse hacia zonas urbanas.

2.2.4. Calidad de vida de Adultos mayores – rurales

La calidad de vida del adulto mayor que reside en zonas rurales dependerá de las condiciones presentadas en su entorno; ante un entorno familiar estable se denotará una condición de apoyo hacia las necesidades y dificultades del anciano, pues aunque el mismo podría presentar dificultades al movilizarse, los familiares facilitarían el acceso a medicamentos, atención médica, alimentación y condiciones de higiene, lo cual promovería una calidad de vida óptima. Por otro lado, la situación será completamente distinta con ancianos

que viven solos o sufrieron de abandono, pues no sólo presentarán dificultades de acceso hacia dichos recursos mencionados, también se encontrarán inmersos en un escenario de riesgo; esto ya sea por caídas, desnutrición, lesiones, agravamiento de enfermedades, o incluso autolesiones provocadas por condiciones de depresión o padecimientos psicológicos.

Arévalo, Game, Padilla y Wong (2019), describen que “los ancianos que habitan en zonas rurales suelen desconocer las situaciones, programas y beneficios comunitarios que surgen en zonas urbanas; tales como vacunación, aportes, brigadas médicas, etc.” (p. 8). Lo descrito permite determinar las falencias y desconocimiento que surgen en zonas rurales, esto debido a la falta de comunicación que se produce dentro de las mismas, lo cual más allá de provocar dichas brechas de información, también denotan cierta exclusión hacia beneficios de salud, lo cual podría potenciar la propagación de enfermedades hacia adultos mayores.

En base a lo expuesto por Gallardo, Córdova, Piña y Urrutia (2018) “análisis posteriores determinan un índice de riesgo mayor hacia los adultos mayores que habitan en zonas rurales, esto debido a las limitaciones que la situación denota: falta de recursos estatales y centros de salud, escasos de establecimientos comerciales, limitantes comunitarias, etc.” (p. 12). Lo descrito permite determinar las condiciones de riesgo que experimental los adultos mayores en zonas rurales, las cuales se basan primordialmente en la distancia hacia zonas urbanas, pues dicho factor repercutirá hacia el acceso de los recursos mencionados.

Mayorga, Gallardo y Galvez (2019), mencionan que “un anciano con padecimientos óseos graves presentará dificultades para movilizarse y realizar sus actividades, por lo cual, su calidad de vida dependerá de las condiciones presentes en su entorno, es decir, acompañamiento familiar, acceso a recursos, posición social, etc.” (p. 8). Se menciona la influencia que ejercerán las condiciones del entorno del adulto mayor, pues más allá de orientarlo hacia un escenario de comodidad a largo plazo, también lo posicionarán en un estado de beneficio hacia las inminentes limitantes producidas tras la tercera edad.

Los adultos mayores suelen atravesar una condición de riesgo constante, esto no solo debido a los padecimientos o enfermedades provocadas por la edad, sino también a las condiciones sociales producidas a su alrededor, pues ante casos de abandono o residencia solitaria pueden producirse escenarios de tristeza y depresión, los cuales más allá de provocar repercusiones psicológicas, también pueden denotar limitantes hacia la obtención de alimentos, componentes sanitarios, medicamentos, así como demás recursos básicos, lo que desencadenará en enfermedades, alteraciones de salud o condiciones de mal nutrición.

2.2.5. Bienestar integral de Adultos mayores – rurales

Adoptar una perspectiva de bienestar integral requiere de una estabilidad y plenitud personal, es decir, deben percibirse las condiciones del entorno de manera gratificante, de tal manera que se adopte una perspectiva de conformidad y estabilidad hacia las mismas. Dicha perspectiva puede ser adoptada por adultos mayores en base a una estabilidad física, mental y biológica, las cuales se integren hacia un entorno social óptimo, el cual potencie una interacción constante hacia la sociedad. Bajo un contexto periurbano, dicha condición podría producirse en residencias rurales de manera óptima, esto debido tanto a la calidad de vida que haya llevado el anciano, como al apoyo familiar que reciba.

En base a lo descrito por Ruiz (2021) “aunque residir en zonas rurales podría influir en una limitación de recursos hacia el adulto mayor, poseer apoyo familiar podría delimitar dichos riesgos, además de brindarle una calidad de vida óptima” (p. 10). Lo descrito permite resaltar la influencia que ejerce la familia del adulto mayor en su calidad de vida, pues más allá de ayudarlo a realizar sus actividades cotidianas, también le brindarán una estabilidad emocional digna, la cual potenciará la consolidación de un bienestar integral.

Jama (2021), menciona que “un adulto mayor podrá adoptar estabilidad emocional en base a su esfuerzo personal, condición de salud e influencias sociales o familiares, pues serán factores que brindarán seguridad y conformidad hacia un escenario a largo plazo” (p. 8). Lo descrito permite denotar los factores determinantes hacia un escenario de bienestar integral,

pues permitirán cubrir una satisfacción física, mental y social, condiciones que serán desencadenantes hacia un estado de plenitud. Dichas condiciones podrán ser consolidadas tanto en sectores urbanos como rurales, pues se verá influenciada la calidad de vida del adulto mayor y la repercusión social o familiar de su entorno.

Según Hernández, Prada y Hernández (2018):

Aunque consolidar una ideología de bienestar integral dependerá de una perspectiva subjetiva del adulto mayor hacia su posición en el entorno, también deberá mantener en orden condiciones de salud, tales como: salud cardíaca, densidad ósea, problemas de memoria, padecimientos visuales y auditivos, cuidado dermatológico, nutrición, etc. (p. 11).

Lo expuesto enfatiza la repercusión de la salud hacia una condición de bienestar integral, pues aunque existan factores que provoquen al anciano un estado de plenitud, al experimentar enfermedades, lesiones o demás agravios de salud se requerirá de una constante medicación, cuidado e incluso intervenciones quirúrgicas, situaciones que alterarán la estabilidad, bienestar y percepción general de la persona. En escenarios rurales dichas situaciones pueden experimentar riesgos mayores, esto debido a la dificultad de movilización hacia zonas urbanas, lo cual limitará el acceso a medicina o atención médica inmediata.

En base a lo expuesto, existen determinantes que influenciarán a condicionar un escenario de bienestar integral en adultos mayores, sin embargo, ante determinados escenarios se percibirá una repercusión negativa al residir en zonas rurales, esto debido al distanciamiento de centros de salud, farmacias, establecimientos, entre demás beneficios estatales que se encuentran en zonas urbanizadas. De igual manera, dicha condición puede ser contrarrestada mediante un apoyo familiar o comunitario constante, pues facilitarán al adulto mayor a acceder a dichos recursos, lo cual influenciará en consolidar dicho bienestar integral.

2.2.6. Salud integral Adultos mayores rurales

Aunque el término “bienestar integral” comparte similitudes con “salud integral”, se debe tener en cuenta que ambos manejan distintos enfoques; mientras que el bienestar integral se orienta a determinar un estado de plenitud ante las condiciones y percepciones del entorno, la salud integral se enfoca hacia un estado de satisfacción entre factores físicos, mentales y sociales, es decir, el anciano no sólo deberá mantenerse saludable, sino también adoptar hábitos que lo orienten hacia una condición de plenitud psicológica, esto bajo una supervisión externa de familiares o miembros de la sociedad. Los ancianos que residen en sectores rurales suelen adoptar dicha postura con mayor frecuencia, esto debido al ambiente armónico producido en la misma, el cual determinará un escenario de plenitud junto con un resguardo y respaldo familiar.

En base a lo descrito por Córdova, Escobar, Rincón y Chaparro (2022) “para que un adulto mayor pueda mantener una postura de salud integral no sólo requerirá de una condición de salud acorde, pues deberá adoptar una mentalidad de aceptación hacia las condiciones que lo rodeen” (p. 7). Lo descrito permite determinar la percepción que debe adoptar el adulto mayor para consolidar una ideología de salud integral, pues aunque la misma pueda interpretarse como una condición libre de enfermedades o demás padecimientos, se debe considerar el bienestar psicológico que surja en relación con las condiciones presentes en su entorno.

Según Albala (2020) “las zonas rurales se caracterizan por ser lugares tranquilos en los cuales habitar; situación que beneficiaría la salud integral de los adultos mayores” (p. 11). Lo expuesto permite determinar la calidad de vida que puede llevarse en zonas rurales, esto debido al entorno en sí, ya que no presentarán condiciones de contaminación elevadas, ruido vehicular, tráfico, o demás factores que podrían alterar la estabilidad del adulto mayor. De igual manera, se debe tener en cuenta las limitantes sociales y psicológicas que pueden surgir, esto bajo un caso de aislamiento o residencia solitaria.

Meléndez, Camero, Álvarez y Casillas (2018), mencionan que:

La familia es un pilar fundamental en la vida del adulto mayor, ya que su influencia va más allá de brindarle los recursos necesarios y ayudarlo en sus actividades; también generarán una condición de plenitud que se verá reflejada en su salud integral (p. 9).

Lo descrito por los autores permite idealizar la posición de riesgo o beneficio que pueden adoptar los familiares del adulto mayor, pues ante la presencia de los mismos se generará un escenario de apoyo que además influenciará en promover una percepción armónica de las condiciones de su alrededor; por otro lado, ante su ausencia pueden surgir tanto condiciones de tristeza que influyan en provocar padecimientos psicológicos negativos, como escenarios de accidentes y lesiones tras una falta de supervisión, esto con mayor gravedad en áreas rurales, pues podrían haber superficies terrestres irregulares que provoquen caídas o dificultades al deambular.

Lo expuesto permite denotar la influencia que puede suceder tras habitar en zonas rurales, esto en beneficio de una condición de salud integral, pues más allá de propiciar un escenario armónico que permita adoptar una postura emocional idónea y una percepción de plenitud, también influenciará en promover un estilo de vida tranquilo. De igual manera, se debe tener en cuenta la influencia de la familia o apoyo social, pues situaciones de soledad pueden desencadenar en condiciones de depresión, lo cual terminaría alterando su salud psicológica y emocional.

2.2.7. Factores de la salud Adultos mayores rurales

Aunque mantener un estado de salud óptimo dependerá principalmente de los hábitos de vida y la genética del adulto mayor, se debe tener en cuenta que existen condiciones sociales, económicas y ambientales que pueden desencadenar en promover un escenario de riesgo hacia la integridad de los adultos mayores. Desde limitantes económicas que podrían dificultar el acceso hacia recursos médicos o alimentación, hasta la propagación de herbicidas o demás químicos usados en cultivos, los cuales podrían provocar intoxicaciones que requieran de atención médica inmediata hacia el adulto mayor, condición que se verá limitada debido a la falta de centros médicos que persiste en zonas rurales.

Salinas (2020), describe que “las zonas rurales manejan índices de pobreza elevados, esto a comparación de las áreas urbanas, lo cual puede indicar una baja calidad de vida, esto debido a limitantes de recursos básicos, alimentos o medicina” (p. 15). Lo descrito permite identificar una carencia de recursos económicos en áreas rurales, situación que puede denotar un riesgo notable hacia la integridad del adulto mayor, pues limitará su acceso hacia componentes, alimentos y demás recursos necesarios para mantenerse, incluso llegando a limitar su transporte hacia áreas urbanizadas.

Según lo descrito por Pacurucu y otros (2019) “los adultos mayores que residen en zonas urbanas suelen presentar mayores dificultades al padecer problemas de salud crónicos, esto debido a la falta de recursos o atención médica” (p. 5). Lo mencionado por los autores permite determinar los riesgos que atravesará el adulto mayor con padecimientos crónicos, pues ante condiciones de atención inmediata (problemas cardiovasculares, atención respiratoria, etc.) existirá un riesgo inminente debido a la privación de centros de salud u hospitales, lo cual podría desencadenar en complicaciones graves, las cuales podrían repercutir en escenarios letales.

Paredes, Pinzón y Aguirre (2021), mencionan que “residir en áreas urbanas limita de manera considerable el acceso a recursos, programas o demás variaciones de atención médica, lo cual creará vulnerabilidad hacia la adopción de enfermedades o condiciones crónicas” (p. 8). Lo expuesto permite determinar las limitantes que se denotan en zonas urbanas, pues de manera general se producirá un desconocimiento hacia programas de vacunación, brigadas médicas, dotación de medicamentos, así como demás programas y beneficios ofrecidos por el estado, provocando carencias y condiciones de vulnerabilidad.

Residir en áreas urbanas suele determinar diversos enfoques en relación con la calidad de vida de los adultos mayores; bajo un enfoque de salud integral, será una condición que los beneficiará, esto tanto debido a las condiciones armónicas que se producen en el entorno, como en base a un escenario de cuidado familiar. Sin embargo, existen determinantes externos que pueden alterar dicha situación, tales como padecimientos crónicos, limitantes

económicas, escasas de recursos o atención médica, así como demás condiciones que se producirán debido al distanciamiento hacia zonas urbanizadas, lo cual denotará una carencia hacia recursos básicos y del estado.

2.2.8. Riesgos psicosociales

Los riesgos psicosociales se refieren a condiciones o entornos específicos que pueden ocasionar consecuencias psicosociales a corto o largo plazo; suelen provocarse por sistemas o entornos ineficientes, dentro de los cuales se produzcan cargas excesivas, conflictos o demás condiciones que alteren la estabilidad emocional y psicológica de la persona. Ante dichos padecimientos se pueden experimentar condiciones de angustia, ansiedad o presión, las cuales repercutirán en la salud física y mental de la persona.

Según lo descrito por Salvador (2019) “el desgaste físico y psicológico que experimentará el individuo repercutirá en sus relaciones sociales, profesionales y familiares, esto debido a la adaptación de comportamientos erráticos y posturas agresivas que puedan provocar conflictos” (p. 11). Lo descrito permite identificar los comportamientos que podría adoptar una persona tras experimentar riesgos psicosociales, los cuales más allá de alterar su calidad de vida, también podrían desencadenar en desacuerdos y conflictos hacia los demás miembros del entorno.

En base a lo mencionado por Tacca y Tacca (2019) “experimentar condiciones de riesgo psicosocial denotarán consecuencias para la persona, pues no solo ocasionará conflictos sociales, sino también altercados externos; tales como peleas, despidos, abandonos, entre demás consecuencias que repercutirán hacia su condición de vida” (p. 4). Lo expuesto permite determinar las consecuencias que se producirán tras condiciones de riesgo psicosocial, las cuales pueden denotar escenarios de aislamiento, despidos laborales, conflictos agresivos, así como demás consecuencias que provocarán pérdidas, indiferencias o problemas personales.

Uribe (2020), afirma que “atravesar por riesgo psicosocial determinará consecuencias a corto y largo plazo, sin embargo, la gravedad de estas dependerá del tipo de factor de riesgo, frecuencia, intensidad, duración o nivel

de dominio que pueda adoptar la persona” (p. 13). Lo descrito por Uribe permite determinar las condiciones que podrían influir hacia un desgaste psicológico mayor, pues atravesar por riesgo psicosocial durante periodos intensos o bajo condiciones que denoten un elevado índice de la hormona cortisol (responsable del estrés), podría desencadenar en agravamientos notables, los cuales denoten consecuencias a largo plazo.

En base a lo expuesto, experimentar riesgos psicosociales desencadenará en consecuencias hacia la persona, las cuales pueden producirse de manera leve (conflictos menores, discusiones, indiferencias, etc.) o repercutir hacia condiciones graves (conflictos físicos, aislamiento, autolesiones, etc.), situación que alterará la estabilidad emocional y la calidad de vida de la persona. De igual manera, dicha condición afectará a familiares y miembros cercanos del individuo, lo cual provocará un estado de preocupación generalizado.

2.2.9. Factores de riesgo psicosociales

La interacción social es una condición necesaria que debe experimentarse de manera cotidiana, pues más allá de ser necesaria para denotar un intercambio de información o recursos (compras, modelos de aprendizaje, etc.) también permitirán establecer relaciones interpersonales que determinen un estilo de vida armónico con los demás miembros de la sociedad. Sin embargo, se debe tener en cuenta que cualquier entorno social podría desencadenar en riesgo psicosocial ante determinadas condiciones, entre las cuales se destacan: exigencias, postura de rechazo, malos entendidos, mandatos estrictos, comunicación ineficaz, acoso psicológico, actitudes erráticas, distanciamiento intencional, así como demás condiciones que puedan afectar la integridad psicológica de una persona.

Tacca y Tacca (2019), mencionan que “de manera general, se suele adoptar una condición de riesgo psicosocial en escenarios laborales, educativos u otros en los que se deba percibir una condición rutinaria, la cual denote una interacción social errática u conflictiva” (p. 4). Lo descrito permite denotar la influencia que las condiciones rutinarias pueden ejercer en relación con el padecimiento de riesgo psicosocial, pues plantearán un escenario errático que

persistirá durante largos periodos de tiempo y de manera diaria, desencadenando en percances psicológicos a largo plazo.

Según Orozco, Zuluaga y Pulido (2019):

No siempre se mantendrá una postura, ideología u opinión similar con las demás personas, sin embargo, dichas condiciones deben ser sobrellevadas con una postura de respeto y empatía, pues se debe promover una interacción sana que delimite el riesgo de condiciones psicosociales (p. 7).

Lo descrito permite determinar la influencia armónica que denotará una interacción pacífica ante desacuerdos, conflictos o situaciones de mandato; pues ante posturas erráticas podrían producirse un escenario conflictivo, el cual repercute en condiciones de estrés, preocupación, ansiedad o incluso agresiones físicas.

Monroy y Juárez (2019), comentan que “condiciones de acoso, rechazo, bullying, abandono, explotación o demás actitudes conflictivas, podrían ser responsables de promover un entorno errático, dentro del cual se adopten padecimientos psicológicos graves a largo plazo” (p. 12). Lo descrito permite denotar las principales condiciones conflictivas que podrían desencadenar en conflictos o sentimientos negativos, los cuales podrían provocar que una persona se encuentre inmersa en un escenario de riesgo psicosocial.

Aunque escenarios rutinarios podrían condicionar un incremento hacia factores de riesgo psicosociales, se debe tener en cuenta que dicha condición puede producirse ante cualquier situación que requiera de una interacción entre dos o más personas, por lo cual, es necesario establecer una postura que permita expresar una idea, mandato o acción de manera armónica, esto mientras se fomentan valores de respeto, solidaridad y empatía, pues así más allá de lograr una convivencia sana, también se denotará una condición de estabilidad y plenitud psicológica.

2.3. Referente teórico

2.3.1. Riesgos psicosociales en el adulto mayor

Los adultos mayores suelen denotar altas probabilidades de adoptar riesgos psicosociales, esto debido a las condiciones de su entorno, pues se encuentran propensos a experimentar situaciones de abandono, pérdida de roles sociales, soledad, distanciamiento familiar, insuficiencia de ingresos económicos, así como demás factores determinantes que podrían desencadenar en sentimientos de depresión, tristeza, frustración e incertidumbre. De igual manera, escenarios de jubilación, despidos o rechazos sociales también podrían desencadenar en repercusiones psicológicas desfavorables, esto debido tanto a un cuestionamiento subjetivo de su posición en la sociedad, como a su percepción hacia un futuro próximo.

En base a lo descrito por Sáenz y Zalamea (2019) “los ancianos que residen solos suelen presentar altos índices de depresión y ansiedad, esto debido a percepciones de abandono y soledad” (p. 17). Lo descrito permite determinar una condición que surge como desencadenante prioritario hacia padecimientos de riesgos psicosociales en adultos mayores, pues más allá de denotar dicho sentimiento de soledad, también influirán en provocar una condición de aislamiento, la cual podría producir dificultades en la consecución de sus actividades cotidianas.

Según Salinas (2020) “se determina que los ancianos reciben ingresos económicos debido a su jubilación, bonos estatales o apoyo familiar, sin embargo, dichos aportes suelen ser insuficientes para acceder hacia una atención médica, medicina, recursos de higiene o alimentación” (p. 12). Lo descrito por los autores permite determinar las limitantes económicas que suelen atravesar los adultos mayores, lo cual denotará un riesgo inminente a largo plazo, pues al no poder cubrir sus necesidades básicas deberá recurrir a limitaciones que denoten una baja calidad de vida.

Lo descrito por Sáenz y Zalamea (2019), afirma que “la familia del adulto mayor desempeña un rol prioritario en promover una calidad de vida digna hacia el mismo, pues brindarán una asistencia y atención integral que reducirá condiciones de riesgo psicosocial” (p. 8). En base a lo descrito por los autores,

se determina el impacto que ejercerá la familia del adulto mayor hacia su bienestar, esto no sólo debido a dicha asistencia mencionada, pues percibir apoyo familiar permitirá delimitar condiciones de soledad, frustración y aislamiento, puesto que el anciano se sentirá integrado y valorado.

Las condiciones y determinantes que pueden ocasionar un escenario de riesgo psicosocial en adultos mayores se relacionan principalmente a influencias familiares, comunitarias y económicas, lo cual denota la necesidad de promover una supervisión externa hacia la condición del anciano, pues la misma más allá de delimitar dichas falencias económicas (mediante la facilitación de medicina, alimento y demás recursos básicos), también brindarán un escenario de salud integral, dentro del cual el anciano perciba dicha sensación de estabilidad y plenitud.

2.3.2. Bienestar integral del adulto mayor

Un adulto mayor podrá consolidar un estado de bienestar integral tanto debido a las condiciones adoptadas durante su estilo de vida, como a los determinantes que surjan a su alrededor. Ante una condición de estabilidad económica, salud óptima y supervisión familiar, el adulto mayor adoptará una postura de estabilidad emocional, la cual fomentará un estado de plenitud que determine una salud integral. Por otro lado, ante carencias, abandono, aislamiento o distanciamiento social, el anciano se encontrará propenso a adoptar un estado de depresión, el cual influya en promover condiciones de vida desfavorables, situación opuesta a un bienestar integral.

Según lo descrito por Jama (2021) “la posición social del anciano influenciará su calidad de vida, pues ante un escenario de estabilidad económica se reducirá el porcentaje de riesgo de mortalidad ante enfermedades crónicas, así como condiciones de desnutrición o distanciamiento social” (p. 7). Lo descrito por Jama permite determinar la repercusión que provocará mantener un estatus social medio bajo, medio, medio alto u alto, pues más allá de promover un acceso a medicina, atención médica y alimentación, también denotará un estado de estabilidad y cercanía hacia un entorno comunitario.

Ruiz (2021), menciona que “un anciano que experimenta distanciamiento social o familiar se encuentra inmerso en una situación de riesgo, esto tanto a

los desencadenantes emocionales que surjan tras una percepción de soledad, como hacia una falta de supervisión hacia sus actividades” (p. 15). Lo descrito permite denotar la influencia que ejercerá la atención comunitaria o familiar en adultos mayores, pues podría desencadenar en agravamientos ante enfermedades crónicas (debido a una falta de atención inmediata), como en riesgos psicosociales a largo plazo.

Según Sáenz y Zalamea (2019) “poseer apoyo familiar permitirá adoptar una postura armónica hacia las crisis vitales del anciano; De igual manera, la ayuda comunitaria será necesaria para promover un escenario de adaptación idóneo hacia los cambios acontecidos tras la edad” (p. 10). Lo mencionado por los autores permite determinar la influencia de la familia y la sociedad con relación al bienestar integral del adulto mayor, pues su interacción será necesaria para guiarlos de manera armónica hacia los padecimientos naturales producidos por la edad.

En base a lo descrito, los adultos mayores no sólo deberán mantener un estatus social regular para adoptar una posición de bienestar integral, pues se menciona la repercusión que denotará un apoyo comunitario y una supervisión familiar hacia la consecución de dicho objetivo, pues promover una atención especializada más allá de influenciar hacia cuidado integral que cubra las necesidades y requerimientos del anciano, también promoverán una percepción de integración hacia un entorno cercano y parental, reduciendo niveles de depresión o alteraciones psicológicas.

2.3.3. Teoría ecológica de Bronfenbrenner

Respecto a los riesgos psicosociales en adultos mayores se puede hacer referencia a la teoría ecológica de Bronfenbrenner, la cual plantea que los diferentes ambientes en los que interactúa una persona pueden tener una influencia representativa en su desarrollo, así como los diferentes cambios que se van presentando a lo largo de su vida.

Para Bronfenbrenner (1987) “el ambiente ecológico se establece como algo que se extiende mucho más allá de las situaciones inmediatas y que afectan directamente en el desarrollo de una persona” (p. 27). Se podría decir entonces que a lo largo de la vida de una persona, esta se encuentra

interactuando dentro de diferentes ambientes que pueden condicionar su forma de vida, convirtiéndose en factores que podrían generar una influencia negativa.

Bronfenbrenner (1987) menciona que “las influencias externas pueden desempeñar un papel crítico en el desenvolvimiento de una persona llegando a generar cambios sobre su conducta” (p. 37). De esta forma, cuando las influencias externas resultan nocivas, se produce un impacto negativo que puede ejercer modificaciones en el desenvolvimiento de una persona tanto a nivel conductual como psicológico, afectando su calidad de vida de forma exponencial.

En este sentido se podría decir que los adultos mayores se encuentran expuestos a diferentes factores de riesgo psicosociales dependiendo del entorno en el que comúnmente interactúan, los mismos que al no ser abordados a tiempo podrían llegar a generar un impacto negativo tanto a nivel emocional, como psicológico y en algunos casos hasta físico.

Desde la perspectiva de Jara y Vivanco (2022) “la teoría ecológica enmarca los múltiples elementos que integran el componente social evidenciando la influencia que puede poseer el entorno en un individuo” (p. 20). En el caso de los adultos mayores, la teoría ecológica puede explicar como algunos factores ambientales pueden ejercer un impacto que podría ser motivador o limitante dependiendo la situación.

Tapia y otros (2019) mencionan que “la teoría ecológica muestra de qué manera responde el ser humano a los diferentes sistemas con los que interactúa, como es el caso del microsistema y el exosistema” (p. 13). De esta forma, se evalúa el microsistema de interacción del adulto mayor que corresponde a las relaciones familiares, educativas o laborales que generan un impacto sobre este, o el exosistema que plantea un análisis de las demás relaciones interpersonales, como es el caso de aspectos sociales o culturales que suelen direccionar su comportamiento.

Respecto a los postulados de Bronfenbrenner citado por Jara y Vivanco (2022) “es normal que un ambiente en específico incida en la conducta de una persona, sin embargo, es importante analizar cuando este puede resultar

nocivo con la finalidad de controlarlo” (p. 21). Al ejercer un control de los factores de riesgo psicosociales no solo se puede evitar que estos riesgos lleguen a afectar a los adultos mayores, sino que también se puede garantizar una mejor calidad de vida para estas personas desde un enfoque psicológico y emocional.

Si bien los factores de riesgo psicosociales son un aspecto que se encuentra presente dentro de cualquier ambiente, es necesario que puedan ser identificados de forma oportuna, creando una ventana que permita trabajar sobre ellos y evitar que a corto o largo plazo puedan convertirse en causantes de afectaciones representativas en los adultos mayores.

2.3.4. Teoría del bienestar

En torno al bienestar integral, se puede hacer referencia a la teoría del bienestar, la misma que establece este aspecto como una elección no forzada en el cual las personas eligen libremente los elementos necesarios para garantizar su propio bienestar. De esta forma se podría decir que, cuando las personas se encuentran informadas o reconocen las afectaciones de carácter psicológico o social que existen en su entorno, es mucho más fácil que no se les brinde una mayor relevancia.

De acuerdo con Seligman (2002) que es el autor de esta teoría “para alcanzar un bienestar integral es necesario que una persona desarrolle emociones positivas, genere compromisos, busque relaciones positivas, establezca un propósito y se centre en lograrlo” (p. 42). De esta forma, se considera dejar de lado los aspectos que normalmente siempre se encuentran ahí esperando generar una influencia negativa en el desenvolvimiento de las personas, y centrarse en los aspectos positivos.

Seligman (2002) menciona que “si bien puede resultar difícil alcanzar un bienestar integral, es importante que se empiece fomentando una idea de cambio, y de esta forma se tomen en cuenta los aspectos positivos de las situaciones que se presentan en la cotidianidad” (p. 51). Tener una idea clara de los factores positivos y negativos que se encuentran en el entorno permitirá excluir aquellos que podrían ejercer un impacto negativo, llevando a la persona que les brinde un menor grado de representatividad en su vida.

En el caso de los adultos mayores, estos se encuentran expuestos a una serie de factores de riesgo psicosociales, que podrían ejercer un impacto significativo al no ser abordados de forma conveniente y anticipada. Por tanto, al contar con la información adecuada, estos factores de riesgo se disminuirían representativamente, convirtiéndose en aspectos controlables a corto o largo plazo.

Para Jama (2021) “desde el trabajo social se pueden generar las condiciones necesarias para impulsar el bienestar de los adultos mayores a partir de acciones que faciliten enfrentar las distintas situaciones a las que se enfrentan” (p. 17). Desde este enfoque se puede hacer referencia a la labor que posee el trabajo social en el bienestar de este grupo generacional logrando un análisis de su realidad y desarrollando propuestas que beneficien su desenvolvimiento.

Acaro (2021) señala que “reconocer los diferentes factores que podrían incidir en el bienestar de una persona es el primer paso para desarrollar una visión positiva sobre estos, evitando un impacto negativo de estos” (p. 50). En tal sentido, resulta importante aceptar que existen factores de riesgo psicosociales que podrían incidir en la conducta de una persona, en este caso los adultos mayores, evitando que estos puedan generar afectaciones negativas sobre su vida.

Si bien generar las condiciones necesarias para que los adultos mayores puedan alcanzar el bienestar puede establecerse como una tarea compleja al tener que buscar los medios para cubrir las distintas necesidades que posee este grupo generacional especialmente en la zona rural, es importante que al menos se pueda generar la información respecto a los factores de riesgo psicosociales que existen de manera que se pueda disminuir la probabilidad de que los afecten de manera psicológica o emocional.

CAPÍTULO III

Metodología de la Investigación

3.1. Enfoque de investigación

Esta investigación utiliza un enfoque mixto integrando de forma sistemática procesos tanto cuantitativos como cualitativos al momento de recolectar, procesar e interpretar la información tomadas dentro del contexto de estudio. De forma más concreta el enfoque cuantitativo implica el desarrollo de procesos numéricos capaces de brindar resultados precisos y sustentados, mientras que el enfoque cualitativo implica una recolección de información mucho más abierta, y por tanto su interpretación depende del enfoque del investigador.

Según Hernández y otros (2014) los procesos de investigación mixtos “representan una integración de procesos de tipo cuantitativo y cualitativo, logrando evidenciar datos numéricos, verbales y contextuales de forma conjunta y organizada” (p. 534). En este estudio la aplicación de un enfoque mixto permitirá un análisis más completo de los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que viven en el área rural del cantón Daule.

3.2. Tipo y nivel de investigación

La investigación será de tipo exploratorio- descriptivo; en este sentido es exploratoria al direccionar a la investigadora a buscar toda la información necesaria respecto al tema de estudio con la finalidad de ampliar el conocimiento y generar una base para desarrollar criterios mucho más sustentados en cada etapa de la investigación. Hernández y otros (2014) consideran que los estudios exploratorios “se utilizan dentro de la etapa inicial de un estudio examinando de cerca el problema de estudio y resolviendo las dudas que pudieran existir acerca de este” (p. 124). En esta investigación el estudio exploratorio generará un mayor nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo psicosociales en adultos mayores.

Por otro lado, será descriptiva al establecer un análisis de las propiedades que poseen los diferentes elementos que integran el problema de estudio, describiendo los fenómenos existentes de manera progresiva. Según Hernández y otros (2014) los procesos de investigación descriptivos “se dirigen a recoger y medir la información de forma conjunta o independiente considerando las necesidades de la investigación” (p. 92). La investigación descriptiva describirá las características de los factores de riesgo psicosociales en los adultos mayores.

3.3. Método de investigación

El método a ser utilizado será el inductivo. Hernández y otros (2014) indican que los estudios inductivos “van de lo particular a lo general orientándose a comprender el fenómeno que se estudia” (p. 41). De este modo la investigación se dirige a explorar y describir las diferentes situaciones que podrían generar los distintos factores de riesgos psicosociales en los adultos mayores, para después generar perspectivas teóricas que puedan sustentar el estudio realizado.

3.4. Universo, muestra y muestreo

Se conoce como universo al conjunto de elementos que integran un contexto determinado, o que poseen propiedades observablemente parecidas. En base a lo expuesto se puede considerar como universo de este estudio a los adultos mayores que residen en el área rural del cantón Daule. Según la información recopilada por el Ministerio de Inclusión, en la actualidad dentro del área rural del cantón Daule existe un promedio de 3470 personas mayores a 65 años. Además se tomará la perspectiva de 3 expertos en torno al tema planteado, es decir un total de 3473 sujetos.

La muestra considera una porción del universo. De esta forma, la muestra de investigación integrará un total de 100 adultos mayores pertenecientes a la parroquia rural Limonal, la cual cuenta con alrededor de 345 adultos mayores que residen dentro de la zona rural. Además, se tomará en cuenta la perspectiva de tres expertos, dando un total de 103 sujetos. Para esto se utilizó un muestro de tipo no probabilístico intencional que permita que la investigadora pueda delimitar su muestra de investigación en base a las

posibilidades de acceso para interactuar con los adultos mayores, tomando en cuenta que gran parte de ellos no se encuentran en la capacidad de participar de la investigación debido a limitaciones tanto físicas como intelectuales.

De esta forma, se consideró que los adultos mayores que integren en este estudio tengan como característica principal la lucidez mental y la predisposición para poder participar en los procesos de recolección de información planificados.

3.5. Forma de recolección de datos

Se determinaron dos formas de recolección de datos:

Con la finalidad de conocer la perspectiva de los adultos mayores se aplicará una encuesta integrada por 30 ítems direccionados a registrar información relacionada con los factores de riesgo psicosociales a los que se enfrentan de manera constante. Para esta encuesta se consideraron dos categorías de análisis, los factores psicológicos y los factores sociales. Los ítems utilizarán una escala de Likert de acuerdo.

Respecto a la importancia de conocer la perspectiva de un especialista se aplicará una entrevista integrada por 10 ítems de tipo abierta sobre los factores de riesgos psicosociales en adultos mayores del área rural.

3.6. Forma de análisis de datos

Para el análisis de datos de la encuesta se procederá a su respectiva tabulación utilizando el programa Excel, a través del cual se podrán extraer tablas y gráficos para el análisis descriptivo de los resultados obtenidos de acuerdo con la perspectiva de los adultos mayores

Para el análisis de la información se desarrollará una transcripción de las perspectivas registradas para su respectivo análisis holístico

Una vez analizada toda la información se desarrollará un proceso de triangulación que permita identificar las relaciones existentes entre los datos registrados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida cotidiana de adultos mayores del área rural de un recinto rural del cantón Daule

Mediante la información recopilada a través de los diferentes instrumentos, se pudo determinar que los factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida cotidiana de los adultos mayores en la zona rural se encuentran muy ligados al aislamiento geográfico que implica el área rural, lo cual no solo crea distancias entre familiares, sino también entre amigos y otras personas cercanas.

A través de la encuesta, se pudo conocer que dentro de la zona rural el 51% de los adultos mayores residen solos como consecuencia de la migración de su familia a la ciudad con la finalidad de alcanzar una mejor calidad de vida, lo cual puede constituirse como un limitante al momento de visitarlos de manera recurrente, convirtiéndose en un factor psicoafectivo significativo que afecta su estado de ánimo de manera recurrente. En relación con esto, un 8% de los adultos mayores considera que esta falta de interacción familiar suele estar ligada a problemas familiares llegando a sentirse excluidos y sobre todo abandonados.

Este factor psicoafectivo se convierte en un gran riesgo al momento de analizar el desenvolvimiento del adulto mayor ya que lo lleva a desarrollar la mayoría de sus actividades de manera autónoma, las mismas que en algunos casos no pueden ser ejecutadas de manera eficiente. Por otro lado, el 49% si reside con sus familiares debido que muchos de ellos requieren de un mayor nivel de cuidado al depender de algunos medicamentos.

De este modo, el 40% de adultos mayores consideran que si existen personas que se preocupan por ellos entre las cuales no solo resaltan familiares, sino también otras personas del entorno quienes suelen estar al pendiente de su bienestar en general, llegando a vivir en compañía de amigos o allegados debido a que a su edad se sienten vulnerables y requieren de un mayor cuidado al depender de múltiples medicamentos. Este es un factor

psicoafectivo determinante en su desenvolvimiento, puesto que al contar con una interacción continua con el entorno, este se siente integrado y por ende se incrementa su confianza en sí mismo, así como su autoestima, disminuyendo el riesgo de sentirse solo o desmotivado al encontrarse alejado de sus familiares.

A pesar de esto, un 13% de los adultos mayores han desarrollado la idea que no existen personas que se preocupen por el bienestar de ellos, lo cual puede establecerse como un gran riesgo psicoafectivo al generar un sentimiento de abandono que puede afectarle de manera emocional, influyendo negativamente en su perspectiva respecto a su vida, desencadenando problemas como la depresión u otros similares.

Esto se asocia con lo planteado por Díaz y Amaya (2021) donde señalan que “al entrar a la vejez, las personas requieren de un mayor nivel de atención, no solo desde un enfoque físico o de acceso, sino emocional, que les permita sentirse bien tanto con los demás como consigo mismo” (p. 34). Por tanto, cuando los adultos mayores sienten que existe una preocupación por ellos, es muy normal que suelen mostrarse animados, mostrando una actitud positiva hacia quienes le rodean.

Por otro lado, el 61% de los adultos mayores consideran que las personas de su familia no aportan cosas positivas a su vida, ya que suelen tener una buena relación con sus familiares cercanos, lo cual afecta la interacción con ellos y por tanto la idea que puedan tener algún aspecto en específico en aportar a su vida. Esta percepción negativa de la familia es un factor psicoafectivo que puede generar conflictos al momento de interactuar con su entorno, llegando a sentirse poco comprendidos, además de generar malestar en los adultos mayores.

Adicional a esto, el 22% de los adultos mayores indican que sus familiares no les brindan la ayuda necesaria que necesitan debido a múltiples situaciones que van desde la relación lejana que tienen con ellos, hasta la falta de comprensión que pueden llegar a sentir por parte de sus familiares lo cual puede definirse como un factor psicoemocional significativo al no sentir que sus necesidades básicas o emocionales son cubiertas de la manera esperada,

especialmente en quienes dependen de la ayuda de otras personas al movilizarse, generando tristeza y soledad en ellos.

Sobre esto, Salinas (2020) resalta que “cuando los adultos mayores poseen una mala relación con sus familiares cercanos suelen mostrarse deprimidos y sin las motivaciones necesarias para continuar, generando un descuido en sus hábitos que podría llegar a afectar su salud” (p. 47). Son muchos los casos en que los adultos mayores llegan a descuidarse de tal forma que atentan en contra de su salud, dejando de consumir sus medicamentos, o a su vez afectando su apetito, lo cual de no ser tratado a tiempo puede generar daños irreversibles tanto a nivel físico como emocional.

Por otro lado, el 57% de los adultos mayores piensan que con el pasar de los tiempos sus amistades disminuyen por motivo que en algún momento han tenido diferencias y esos los alejaron, o porque consideran que han fallecido, más aún luego del impacto de la pandemia, donde amistades y personas cercanas no lograron recuperarse, dejándoles un sentimiento de angustia y tristeza que se convierte en un aspecto psicoafectivo determinante en su desenvolvimiento, llegando en algunos casos a desmotivarles o direccionarlos a tomar una actitud negativa respecto a la esperanza de vida que poseen de acuerdo con su realidad.

Respecto a esto Esmeraldas et al. (2019) resalta que “la pérdida de un ser querido puede resultar contraproducente para un adulto mayor, no solo porque se asocia la edad a un mayor índice de probabilidad de muerte, sino también porque se generan vacíos a nivel familiar o social” (p. 64). Debido a esto, luego de la pérdida de algún ser cercano, los adultos mayores suelen mostrarse desmotivados, llevándolos a mostrar una actitud negativa frente a las diferentes situaciones que suceden a su alrededor.

Otro factor de riesgo psicoafectivo encontrado se asocia a la perspectiva que poseen los adultos mayores respecto a sí mismos, llevándolos a analizar sus experiencias de vida, así como las decisiones que han tomado a lo largo de esta, convirtiéndose en una idea constante que suele generar sentimientos de nostalgia o tristeza. En relación con esto, 56% de los encuestados mencionaron no sentirse satisfechos con las experiencias que han tenido,

generando un bajo nivel de autoestima, que puede establecerse como un gran factor de riesgo.

Además, los resultados de las encuestas muestran que el 49% de los adultos mayores consideran que las decisiones que han tomado en sus vidas no han sido las correctas mostrándose insatisfechos por ello, mostrándose desmotivados o generar sentimientos de culpa que a corto plazo pueden convertirse en riesgos psicoafectivos que pueden afectar su calidad de vida, siendo solo un 3% de los adultos mayores que consideraron que sus decisiones fueron correctas.

De acuerdo con Balbier y Acosta (2022) “para muchos adultos mayores, resulta importante recordar y compartir sus experiencias de vida, no solo porque le recuerdan sus momentos de fortaleza y autonomía, sino también porque desean transmitir un mensaje que ayude a otros a ser mejor” (p. 17). Es por ello que resulta común que los adultos mayores tengan esa motivación al momento de contar sus experiencias, ya que en la mayoría de los casos estas fueron positivas, y por ende les genera alegría compartirlas con los demás.

Ahora bien, debido a la edad el 49% de los adultos mayores casi nunca son conscientes de los errores que cometen, llevándolos a tener una idea errónea de la realidad que puede generar inconformidad o desagrado por parte de las personas que se encuentran a su alrededor. De esta forma, sus familias no suelen comprender la realidad de este grupo generacional dejando de lado aspectos propios de la edad como las lagunas mentales o el desarrollo de un carácter fuerte y muchas veces a la defensiva que se direcciona a ejercer autoridad.

Sobre esto, Rodríguez (2018) afirma que “muchas familias no son capaces de lidiar con la conducta a la defensiva de muchos adultos mayores, llevándolos a tomar la decisión de alejarse, generando un impacto emocional negativo que puede llegar a afectarles de manera general” (p. 88). Esto direcciona a que muchos adultos mayores tengan que quedarse solos y por tanto, se encuentren en un estado de vulnerabilidad mucho más alto al involucrarse aspectos emocionales como económicos o de atención prioritaria.

Así mismo, el 56% de los adultos mayores resaltó no tener motivaciones que los impulsen a alcanzar sus objetivos, al no contar con una familia con la cual interactuar tomando en cuenta que gran parte de ellos vive solo, lo cual se convierte en un gran factor de riesgo psicoafectivo que puede incidir en su calidad, a llevarlo a adquirir un limitado cuidado para sí mismo, siendo muy pocos los que opinaron lo contrario y que lógicamente se encuentra en una situación diferente.

Según Albala (2020) “a medida que avanzan los años, las motivaciones suelen ir reduciéndose, generando en algunos casos un estado de descontento con su propia vida, más aún si el adulto mayor se encuentra en una situación de soledad” (p. 9). Es por ello que muchos adultos mayores suelen mostrarse desmotivados o desinteresados frente a muchas situaciones que se desarrolla en su vida cotidiana, llegando en algunos casos generar una conducta negativa y pesimista.

Respecto a la información recopilada por parte de los expertos respecto a los factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida cotidiana de los adultos mayores del área rural, estos señalaron que la influencia de la familia es vital en la confianza que genera el adulto mayor, tomando en cuenta que no solo se genera una comunicación continua que les brinda esa sensación de ser tomados en cuenta, sino que además cuentan con este soporte emocional, económico y asistencial necesario para poder sobrellevar las múltiples dificultades que se presentan en relación con la edad.

Como se puede apreciar en la entrevista realizada al Psicólogo 1.

“Entrevistado 1: Bueno los familiares tienen todo el cuidado del adulto mayor y por ende deberían mantener una buena relación comunicación y mantener buenos lazos afectivos para que el adulto mayor pueda expresar como se siente, lo que le sucede ya que si está en un ambiente de do ende no existe una buena relación familiar la comunicación se va a ver afectada por ende el adulto mayor se va a guardar ciertas emociones ciertas situaciones que le están pasando eh producto de ello podría enfermar o empezar a tener ciertos síntomas de depresiones”.

De este modo, los expertos consideran que es esencial que los adultos mayores puedan contar con el apoyo constante de su familia, evitando así que estos puedan sentirse solos o abandonados, especialmente dentro de la zona rural, donde las viviendas se encuentran muy alejadas unas de otras, ubicándoles en una situación de vulnerabilidad significativa.

Se podría decir entonces que el análisis de las preguntas realizadas a los profesionales muestra que los adultos mayores del área rural están expuestos a una variedad de factores psicoafectivos que se relacionan no solo con sus emociones, sino también con su salud mental y su bienestar. En este punto problemáticas como la influencia de la familia o los miembros del entorno o la falta de comunicación pueden convertirse en factores de riesgo psicoafectivos determinantes en el desenvolvimiento del adulto mayor, llegando a generar trastornos mentales severos como la depresión, la ansiedad, los problemas de memoria, dificultades en el sueño, entre otros.

Sobre esto, Acaro (2021) resalta que “la atención al adulto mayor debe ser prioritaria, tomando en cuenta que debido a su estado se enfrentan a una serie de dificultades que pueden afectar su calidad de vida, ubicándoles en una situación de riesgo constante” (p. 23). En este sentido, la atención a los adultos mayores, especialmente en el marco de la ruralidad debe ser mucho más integral, evitando así que estos puedan desarrollar conductas negativas o encontrarse en una situación de peligro que ponga en riesgo su vida.

Considerando la información recopilada a través de la encuesta, la entrevista y el análisis documental, se puede determinar que tanto la comunicación, como las malas relaciones familiares se convierten en la raíz de la mayoría de los factores de riesgo psicoafectivo a los que se enfrentan los adultos mayores del área rural, las mismas que no solo los exponen a una falta de atención, tristeza, soledad, falta de motivaciones, etc., sino que además los lleva a desarrollar una actitud negativa hacia su vida, llegando a influir en sus decisiones y comportamientos al momento de interactuar con los demás.

4.2. Condiciones socioeconómicas presentes en los adultos mayores de un recinto rural del cantón Daule

En la zona rural, la mayoría de los adultos mayores viven en condiciones socioeconómicas limitadas, tomando en cuenta que no solo deben de enfrentarse a la diferencia generacional que les impide establecer una interacción activa con el entorno, sino que además, muchos de ellos no cuentan con los recursos necesarios para suplir las necesidades básicas propias o de su familia, ubicándoles en una situación de vulnerabilidad e inseguridad significativa.

El análisis de las condiciones socioeconómicas presentes en los adultos mayores se desarrolló tomando en cuenta una muestra de 100 adultos mayores residentes de la parroquia rural Limonal, tomando en cuenta la participación de 39 mujeres y 61 hombres.

Según los resultados de la encuesta, la inseguridad se enmarca en uno de los riesgos psicosociales más significativos en el caso del adulto mayor debido que por su condición generacional se encuentran en un estado de desventaja en el que pueden verse afectados no solo a nivel psicológico, sino también físico o económico, generando un impacto negativo que los puede llevar a desarrollar problemas psicológicos como la depresión o algún otro tipo de dificultad de carácter somático.

Para Molina (2021) “los adultos mayores se establecen como sujetos particularmente vulnerables no solo a un nivel físico o de accesibilidad, sino también financiera y emocional, siendo víctimas frecuentes de estafas, fraudes y robos” (p. 33). Esto no solo genera miedo en las personas de este grupo generacional, sino que incrementa sus niveles de estrés y de requerir del apoyo de otras personas al momento de tomar decisiones que impliquen aspectos económicos o a su vez movilizarse.

Pese a esto, tal como se muestra en la tabla 1, para el 55% de los adultos mayores casi nunca su condición de vida suele generarle inseguridad, mostrándose seguros de sí mismos, además de indicar que en la zona rural suele haber mucha solidaridad entre los miembros de la comunidad.

Tabla 1

Aspectos que generan inseguridad

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Nunca	16	16%
2	Casi nunca	55	55%
3	A veces	29	29%
4	Casi siempre	0	0%
5	Siempre	0	0%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Respecto a las dificultades de salud, la tabla 2 detalla que el 65% de los adultos mayores no presentan problemas de salud que resulten significativos, sino más bien achaques asociados a la edad, lo cual puede ser resultado de una buena alimentación, así como de encontrarse en constante actividad tomando en cuenta que varios de ellos aún se encuentran trabajando en el campo debido que deben sostenerse a sí mismos. A pesar de esto, alrededor del 35% de los adultos mayores abordados indicó que padece de alguna dificultad médica que por lo general se relacionan con problemas de hipertensión o diabetes, las mismas que deben de estar en un control constante con la finalidad de evitar daños aún mayores en su calidad de vida, estableciéndose como un factor de riesgo psicosocial importante que influye en su autocuidado.

Tabla 2

Problemas de salud

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	35	35%
2	No	65	65%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

De este modo, el 49% de los adultos mayores consideran que los problemas de salud que poseen en su mayoría tienen una relación directa con su edad, tomando en cuenta que debido a los malos hábitos alimenticios, así como al sedentarismo entre otras acciones generan un impacto negativo que a largo plazo se convierten en un determinante en los múltiples problemas de salud

que pueden llegar a adquirir, convirtiéndose en un factor de riesgo psicosocial al generar la idea de estar expuesto a desarrollar alguna otra enfermedad.

Ahora bien, como se observa en la tabla 3 respecto a los adultos mayores que poseen una enfermedad en específico, se pudo conocer que el 51% de ellos no son capaces de cubrir sus gastos debido a que por su edad ya no pueden trabajar ni generar un tipo de ingreso para solventar sus gastos médico. Todo esto se convierte en un gran factor de riesgo no solo psicosocial que puede afectar su salud de forma determinante al no contar con la economía necesaria para poder acceder a una atención mucho más especializada, generando altos niveles de estrés y frustración en los adultos mayores, siendo solo el 49% de ellos los que logran cubrir estos gastos al contar con una jubilación o alguna otra ayuda económica.

Tabla 3

Cubrir gastos por enfermedad

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	49	49%
2	No	51	51%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Así mismo, la tabla 4 muestra que el 48% de los adultos mayores casi nunca asisten a consultas médicas no porque no posean algún tipo de dificultad de salud, sino más bien por otros factores como no tener los recursos económicos necesarios, o a su vez no contar con un familiar o allegado que le ayude a trasladarse de manera segura a un centro médico, generando un gran riesgo psicosocial que puede influir en su estado de salud en general.

Tabla 4

Asistencia al médico

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Nunca	5	5%
2	Casi nunca	48	48%
3	A veces	40	40%
4	Casi siempre	7	7%
5	Siempre	0	0%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Sobre esto Arévalo y otros (2019) señalan que “gran parte de los adultos mayores poseen enfermedades que se encuentran asociadas a sus características generacionales, sin embargo, muchos de estos no reciben la atención necesaria debido a las condiciones económicas que poseen, impidiéndoles adquirir los medicamentos requeridos” (p. 277). Más allá de la falta de acceso a la que se enfrentan los adultos mayores, las limitaciones económicas también implican dificultades al momento de suplir sus necesidades médicas, llevándolos a no recibir un tratamiento adecuado y por ende disminuir su calidad de vida.

Cómo se muestra en la tabla 5, en el caso del desarrollo de actividades recreativas el 57% de los adultos mayores dan a conocer que casi nunca realizan actividades recreativas en sus tiempos libres debido que dentro de la zona rural es muy difícil encontrar espacios adecuados para poder desarrollar acciones de este tipo. Además, debido a la edad corren gran riesgo al salir de casa ya que se pueden caer o algún carro los podría atropellar, debido a que en ocasiones su visión es borrosa, por otro lado, los altos niveles de delincuencia los convierten en personas fáciles de vulnerar, considerando mucho más prudente el no salir de casa.

Tabla 5
Participación de actividades recreativas

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Nunca	8	8%
2	Casi nunca	57	57%
3	A veces	27	27%
4	Casi siempre	0	0%
5	Siempre	8	8%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

De esta forma, solo un 8% los adultos mayores que salen a caminar seguido con la finalidad de seguir activos y de este modo disminuir las dificultades de salud que se producen por el sedentarismo propio de la edad, además de contar con el respaldo de sus familiares quienes le brindan el acompañamiento necesario al movilizarse y de esta forma evitar sufrir algún tipo de accidente. En este sentido, si bien la falta de actividad física no es un

riesgo psicosocial si puede generar dificultades de salud representativas que afectarían su calidad de vida de manera importante.

Galvis y otros (2022) afirman que “la actividad física es esencial para los adultos mayores, no solo porque genera un mejor estado de ánimo, sino porque además les permite adquirir un mayor nivel de equilibrio, flexibilidad y resistencia evitando el riesgo de caídas y lesiones” (p. 142). Por tanto, los adultos mayores que realizan algún tipo de actividad física desarrollan una mejor calidad de vida, brindándoles mayor resistencia y sobre todo ánimo para desenvolverse de forma efectiva.

Tal como se observa en la tabla 6, en torno a la situación laboral de los adultos mayores, se pudo conocer que un 60% de ellos no trabaja debido a múltiples factores que van desde la falta de oportunidades laborales, hasta la limitada movilidad que poseen lo cual les afecta al momento de desempeñar alguna actividad o les genera un alto riesgo de sufrir algún accidente, por lo cual deben depender económicamente de otros familiares o de los programas de gobierno como es el caso del bono “Mis mejores años” el cual se convierte en una base para poder costear los gastos que implica medicinas, así como servicios básicos.

Tabla 6

Realidad laboral

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	40	40%
2	No	60	60%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Referente a esto, Arévalo y otros (2019) mencionan que “las limitadas condiciones económicas a las que suelen enfrentarse los adultos mayores los lleva a depender de ayudas sociales que les permitan cubrir sus necesidades más básicas” (p. 273). Debido a esto, muchos de los adultos mayores deben de vivir con el mínimo necesario, teniendo que priorizar gastos como su alimentación sobre su salud y otros pagos básicos.

Es importante señalar que, alrededor del 40% de los adultos mayores deben desarrollar alguna actividad económica al no contar con el apoyo económico

para poder solventar sus gastos, llevándole a tener que seguir desarrollando una actividad laboral que en la mayoría de los casos se encuentra relacionada con el campo, pese a esto, estos valores no suelen cubrir sus necesidades básicas, requiriendo algunas veces de préstamos, lo cual genera preocupación y ansiedad al momento de buscar los medios para pagarlos, más aún si estos no son con una institución financiera.

Ahora bien, como indica la tabla 7, el 51% de los adultos mayores que reciben ayudas del gobierno, o a su vez desarrollan alguna actividad laboral, son los encargados de proveer los ingresos económicos dentro de su hogar, ya sea porque viven solos, o porque están a cargo de nietos u otros familiares cercanos, lo cual no solo los lleva a esforzarse físicamente mucho más, sino que se enfrentan a riesgos físicos al momento de moverse, estableciéndose como un riesgo psicosocial significativo al sentir la presión de buscar los medios para satisfacer las necesidades básicas personales o de su hogar.

Tabla 7

Encargado del hogar

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	51	51%
2	No	49	49%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Para Sarco y Tomalá (2021) “en la zona rural, es común encontrarse con adultos mayores que poseen cargas familiares representativas, debido que suelen hacerse cargo de sus nietos, adoptando nuevas responsabilidades económicas que les direccionan a buscar un medio de ingreso económico” (p. 19). Esto no solo los direcciona a realizar labores que resultan pesadas para su edad, como es el caso de las actividades agrícolas, sino también los ponen en riesgo al tener que ejecutar tareas que requieren de fuerza y equilibrio, siendo causa de muchos accidentes.

En relación con trato que reciben, se pudo establecer el 41% de los adultos mayores casi nunca han tenido que lidiar con situaciones de abusos relacionados con la edad, al no ser tomados en cuenta durante diferentes situaciones, o dejar de lado sus perspectivas o motivaciones, convirtiéndose

en un factor negativo en su autoestima, sin embargo, en el 49% de los casos han recibido un trato preferencial relacionada a su edad, tomando en cuenta que dentro de la mayoría de las instituciones existe una preferencia tanto a los adultos mayores como a los niños, lo cual le permite acceder con mayor facilidad a estos servicios.

Limón (2019) señala que “en el Ecuador, los adultos mayores deben de recibir un trato preferencial no solo dentro de las instituciones públicas, sino también privadas, respetando su significatividad en el desarrollo de la sociedad” (p. 49). Es por ello, que al momento de acceder alguna institución o recibir algún servicio, estos deben de ser tratados con respeto, brindándoles las facilidades de acceso necesarias para desenvolverse en un entorno determinado.

En el caso de la perspectiva de los profesionales no solo evidencian los múltiples factores de riesgo psicosociales a los que se exponen continuamente los adultos mayores, sino también resalta el alto grado de vulnerabilidad que poseen, más aún en la zona rural, donde se encuentran alejados de servicios esenciales como los de salud, generando múltiples situaciones de angustia, ansiedad o desesperación que pueden desencadenar un impacto negativo en su salud tanto física como mental, afectando su motivación y su percepción hacia la vida.

Como se puede apreciar en la entrevista realizada al Trabajador social.

“Entrevistado 2: Muchísimos adultos mayores no son tomados en cuenta en las diferentes áreas laborales debido que se consideran que no están aptos para realizar cierto tipo de esfuerzo o realizar actividades en áreas tecnológicas o de servicio al cliente o incluso en lo que es la agricultura que para ellos, en las áreas rurales es la principal fuente de ingresos ya que se los considera que ya no están aptos por su poca movilidad y la poca fuerza que ellos ya tienen a la edad de su adultez”

Lo propuesto por los expertos evidencia que el abordaje de estos factores de riesgo no solo es necesario, sino que se constituye como un elemento de análisis que debe ser considerado por las autoridades pertinentes, permitiéndoles comprender las necesidades que existen dentro de estas

zonas en específico y el impacto que generan en las personas de edad avanzada.

De este modo, al analizar los resultados de la encuesta, la entrevista aplicada a los expertos, así como a revisión bibliográfica realizada durante este estudio, se puede determinar que la mayoría de los adultos mayores que residen dentro del área rural poseen una situación socioeconómica poco favorable que les afecta no solo a un nivel económico, sino también a nivel emocional, al tener una limitada interacción con su entorno muy relacionada con su edad, además de no poder solventar la mayoría de los gastos que implican los problemas de salud o las necesidades básicas, estableciéndose como un factor de riesgo psicosocial significativo que puede incidir tanto de manera física como mental.

4.3. Posibles acciones que pueden ser implementadas por el Gobierno local para disminuir los factores de riesgo psicosociales que pueden afectar a los adultos mayores que habitan en un recinto rural del cantón Daule

En torno a los resultados de la encuesta, se pudo determinar que no se han desarrollado acciones en específico respecto al abordaje de los factores de riesgo psicosociales por parte del Gobierno local, tomando en cuenta que si bien la mayoría de los adultos mayores cuentan con el bono mis mejores años, este es un programa estatal, por lo que a nivel municipal no se han generado acciones estratégicas que se orienten a beneficiar específicamente a los adultos mayores, especialmente en lo que enmarca a la zona rural.

De esta manera, podemos observar en la tabla 8 el 49% de los adultos mayores participan en programas dirigidos específicamente a su atención, como es el caso del bono mis mejores años, la atención personalizada en los hospitales públicos, o las visitas sociales que reciben de manera periódica por parte del Ministerio de Inclusión, en donde no solo se genera un aporte económico, sino también un apoyo socioemocional que les ayude a superar los problemas a los que se enfrentan tanto dentro de su entorno familiar como social.

Tabla 8

Programa dirigidos a adultos mayores

N	Descripción	Frecuencia	Porcentaje
1	Nunca	0	0%
2	Casi nunca	3	3%
3	A veces	13	13%
4	Casi siempre	35	35%
5	Siempre	49	49%
Total		100	100%

Elaborado por: Maximina Vargas

Como se puede apreciar en la entrevista realizada al Psicólogo 1.

“Entrevistado 1: Podríamos decir que los proyectos que se dan a través del gobierno y que se ejecutan en el MIES y demás cooperantes si llegan a suplir ciertas necesidades, pero no llegan al 100% a que me refiero a que si un adulto mayor necesita su atención medica me comunico con el 171 al ministerio de salud pública no existen cupos disponibles entonces de ahí viene el problema ya que se retrasa la atención médica y cuando se da la atención medica no existe la medicina digamos en las farmacias de los hospitales, por lo que el adulto mayor muchas veces debe recurrir al poco ingreso que poseen o al bono que se le da por parte del estado y lo utilizan en comprar medicinas y ciertas cosas que ellos, necesitan así ellos se tratan de mantener su nivel de vida en manera óptima”

Basado en esto, se puede evidenciar que si bien existen programas de apoyo por parte de las instituciones correspondientes al área social, la atención resulta muy limitada, más que todo cuando se coordina con otras instituciones como es el caso del área de salud, al no existir las herramientas y recursos necesarios para poder brindar una atención adecuada a las necesidades y requerimientos que presentan.

Según Sarco y Tomalá (2021) “el apoyo que reciben los adultos mayores es mínimo en relación con las necesidades que en su mayoría poseen, convirtiéndose en un paliativo que no garantiza el acceso a una calidad de vida digna para las personas de este grupo generacional” (p. 52). Es por ello por lo que se requiere de un abordaje mucho más específico, facilitando su

acceso a los múltiples servicios y programas y garantizando que estos puedan alcanzar el estilo de vida que merecen.

Respecto a esto, los adultos mayores consideran que es necesario que a nivel local, se diseñen estrategias enfocadas a disminuir los riesgos psicológicos que normalmente afectan al adulto mayor, logrando un abordaje integral que les brinde nuevas oportunidades a este grupo generacional, además de brindarles el respaldo necesario para que puedan salir adelante.

Según lo expuesto por el Psicólogo 1:

“Entrevistado 1: Bien, entre las acciones que deben tomarse tenemos los proyectos ejecutados a través del gobierno central cooperante y ministerio de inclusión económica podrían darse también acciones como por ejemplo integrar a la familia en programas sociales debido a que muchas veces los adultos mayores tienen familiares con problemas de dependencia o hay familias disfuncionales y tienen problemas entonces deberían de haber también una entidad que ayude, sea esta las juntas cantonales de protección de derecho del consejo o directamente el sistema judicial poder mediar ciertas situaciones conflictivas que hayan dentro de los hogares de los adultos mayores”

Aunque en temas de ayuda y acompañamiento social se han desarrollado propuestas significativas en torno a la ayuda al adulto mayor, no se abordan de manera concreta aspectos relacionados con los factores de riesgo psicosociales, por lo tanto se requieren de actividades mucho más concretas que permitan que estos puedan sentirse incluidos dentro de un entorno social, además de contar con el apoyo necesario para poder abordar las problemáticas sociales a las que se enfrentan.

De la misma forma, el Trabajador social considera:

“Entrevistado 2: Estar más pendientes del adulto mayor ayudando a que ellos realicen actividades que de pronto si se dice que la economía es uno de los factores de riesgo psicosociales podríamos ayudar a que ellos implementen ciertos negocios que le ayudarían como por ejemplo ellos siembran en un

huerto y a partir de esto puedan vender sus productos, convirtiéndose en una ayuda para sí mismos”

Saéñz y Zalamea (2019) plantean que “aunque las políticas públicas direccionadas a la atención de los adultos mayores se enmarcan en los ejes de inclusión y participación social, protección social y atención y cuidado, son pocas las acciones que garantizan su cumplimiento” (p. 22). De ahí que muchos de los adultos mayores no cuenten con un apoyo integral que les permita solventar sus necesidades evitando exponerse a situaciones de riesgo no solo físico, sino también psicosocial, que afectan su estado de ánimo produciendo sentimiento de desesperación y tristeza.

Para los expertos, el apoyo que brinda el gobierno a los adultos mayores es muy significativo, sin embargo es importante que este se desarrolle en coordinación con los gobiernos cantonales y parroquiales puedan diseñar estrategias específicas que permitan que dentro de la zona rural se logre una disminución de los riesgos psicosociales, enfocándose en una mayor atención de la familia y por tanto la reducción de la exclusión social que se ha generado en torno a este grupo generacional, brindándoles más oportunidades para alcanzar una calidad de vida razonable.

Sobre esto Saéñz y Zalamea (2019) señalan que:

Aunque la atención y el cuidado de los adultos mayores es una prioridad para el gobierno central, la realidad es que gran parte de ellos no recibe las atenciones y cuidados necesarios, no solo porque se encuentran en una situación de exclusión, sino también porque no participan de ningún programa social como consecuencia de las limitaciones de acceso y la falta de información que aún existe sobre esta problemática social (p. 31).

Se puede considerar entonces que las posibles acciones que puedan ser implementadas por el gobierno deben de cubrir no solo aspectos psicosociales, sino también psicoafectivos, brindándoles a los adultos mayores la tranquilidad de no tener que lidiar con la mayoría de las dificultades que normalmente les afectan y de esta forma brindarle una condición de vida digna para cada uno de ellos.

De esta forma, se establece importante que el gobierno local brinde una mayor cantidad y calidad de los servicios sociales y de salud pública, tomando en cuenta las necesidades específicas que posee este grupo generacional, tratando no solo sus dificultades físicas, sino también, enfocándose a disminuir los factores de riesgo psicosociales a través de una mayor promoción de la salud mental, evitando el aislamiento social a los que muchos de ellos se enfrentan, así como a los niveles de estrés que poseen debido a las problemáticas socioeconómicas que poseen.

Así mismo, es necesario que se incentive la participación de los adultos mayores en actividades de carácter cultural y recreativa, generando no solo un mayor nivel de actividad física en cada uno de ellos, sino que además puedan sentirse incluidos, respetados y valorados, disminuyendo de esta forma los factores de riesgos psicoafectivos a los que normalmente se enfrentan en la cotidianidad de sus vidas.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Las condiciones de vida de los adultos mayores en el área rural es un aspecto determinante en el desenvolvimiento del adulto mayor, puesto que no solo lo lleva a estar aislado de sus familiares o personas cercanas, sino que además le limita de acceder a servicios básicos que pueden ser esenciales para su supervivencia, llegando a afectarles de manera significativa a un nivel psicoafectivo generando sentimientos de tristeza y soledad de manera constante. A partir del estudio realizado se pudo establecer que los principales factores de riesgo psicoafectivos presentes en la vida de los adultos mayores del área rural están estrechamente relacionados con aspectos como el aislamiento social, la pérdida de autonomía, el abandono familiar, así como la indiferencia que pueden llegar a sentir por parte de las personas que le rodean, estableciéndose como un factor de riesgo que de no ser abordado puede generar dificultades tanto a un nivel psicológico como físico.

En torno a las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores se pudo determinar que se encuentran en una situación desfavorable donde más allá de la distancia que pueda limitar su movilización o acceso a los servicios de atención más básicos, no cuentan con los recursos para poder cubrir los gastos que poseen. De este modo, aunque muchos de ellos cuentan con ayudas económicas del gobierno, deben de seguir desempeñándose en el desarrollo de actividades agrícolas a pesar de las dificultades propias de su edad, convirtiéndose en factores de riesgo constantes que pueden generar altos niveles de estrés, o en el peor de los casos generar algún accidente.

Finalmente, sobre las posibles acciones que puedan ser implementadas por el Gobierno local para disminuir los factores riesgos psicosociales que pueden afectan a los adultos mayores que habitan un recinto rural cantón Daule se determinó que la implicación del Gobierno local en la ayuda que reciben los adultos mayores es muy limitada, estableciéndose simplemente como un ente coordinador del Ministerio de Inclusión Social, pero sin mayor implicación, por

lo tanto, resulta importante que a partir de la información con la que cuentan respecto a la población de adultos mayores que residen en el área rural, se puedan generar programas que permitan abordar las necesidades relacionadas con los factores de riesgo psicosociales a las que se enfrentan, brindándoles las mismas posibilidades de acceso y apoyo que poseen quienes residen en la parte urbana, logrando un mayor acceso a programas no solo de salud, sino también que brinden un apoyo económico, recreativo y social que permita que los adultos mayores puedan sentirse incluidos a pesar de las dificultades a las que se enfrentan.

5.2. Recomendaciones

Es importante que el gobierno central siga desarrollando programas enfocados a garantizar la atención y cuidado de los adultos mayores, más que todo, de quienes se encuentran en una situación de vulnerabilidad y abandono, brindándoles los medios para que puedan contar con una vida digna, disminuyendo el riesgo de los factores psicosociales a los que se enfrentan.

Se recomienda al Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIESS que plantee acciones estratégicas que permitan una mayor coordinación con el Ministerio de Salud, viabilizando una mejor atención al adulto mayor dentro de la zona rural a través de brigadas médicas donde se pueda generar un control de sus necesidades de salud y de este modo se pueda evitar exponerlos a riesgos físicos al momento de moverse.

Se recomienda a los Gobiernos locales diseñar programas orientados a la atención de las personas de la tercera edad dentro del área rural, tomando en cuenta las limitaciones a las que se enfrentan y garantizando una inclusión adecuada tanto a actividades recreativas, como a los diferentes servicios y acciones que permitan su cuidado tanto mental como físico y sobre todo emocional.

Se recomienda a las organizaciones líderes que brinden un mayor nivel de apoyo a los adultos mayores que se encuentran dentro de los diferentes sectores que enmarca el área rural, fomentando la inclusión y permitiendo que estos se sientan integrados a un entorno social en el cual se les brinde el nivel de significatividad y valoración que merecen.

Se recomienda a los trabajadores sociales seguir diseñando acciones orientadas a fortalecer el cuidado de los adultos mayores, garantizando que estos puedan contar con un alto nivel de bienestar y una calidad de vida digna, permitiendo así que estos puedan hacer frente a los múltiples factores de riesgo psicosociales asociados a su edad, especialmente dentro de la zona rural en la que se encuentran.

BIBLIOGRAFÍA

- Acaro, V. (2021). *Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores institucionalizados*. [Tesis. Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24370/1/UCE-FCP-ACARO%20VIVIANA.pdf>
- Albala, C. (2020). El envejecimiento de la población chilena y los desafíos para la salud y el bienestar de las personas mayores. *Revista Médica Clínica de las Condes*, 31(1), 7-12. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864019301191?token=D84558A7B7CED1F7CC6FDB2CD3621FB25A707544DF9D8ACE3344960F2C7A1494C20ECBBFDD92F9B50B033927C962B6D9&originRegion=us-east-1&originCreation=20221107022955>
- Aranda, B., & Pérez, F. (2021). Exploración del significado de vejez y envejecimiento en el adulto mayor. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 24(2), 675-697. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2021/epi212l.pdf>
- Arévalo, D., Game, C., Padilla, C., & Wong, N. (2019). Predictores de la Calidad de Vida Subjetiva en Adultos Mayores de Zonas Urbanas y Rurales de la Provincia del Guayas, Ecuador. *Información tecnológica*, 30(5), 271-282. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642019000500271>
- Arguello, T. (2021). *Determinación del grado de vulnerabilidad en adultos mayores, consultorio uno. Centro de Salud Saucos 3. Año 2021*. Tesis. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Asamblea Nacional. (2008). *Constitución Política del Ecuador*. Quito: Editoras Nacionales.
- Balbier, Y., & Acosta, J. (2022). *Diagnóstico psicosocial del Adulto Mayor del CMF # 14 del Policlínico "José R. León Acosta"*. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. <https://psicoguasosld.cu/index.php/psicoguasos22/2022/paper/viewPaper/93>

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Ediciones Paidós.
https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf
- Cardona, D., Segura, Á., Segura, A., Muñoz, D., Jaramillo, D., Lizcano, D., . . . Morales, S. (2018). Índice de vulnerabilidad de adultos mayores en Medellín, Barranquilla y Pasto. *Biomédica*, 38(101-113).
<https://doi.org/https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i0.3846>
- Carranza, O. (2020). *Factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores en el centro de especialidades Balzar*. [Tesis. Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65057/Carranza_VOV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2012). *Carta de San José sobre los derechos de las personas mayores en América Latina y el Caribe*. Naciones Unidas.
- Consejo de Igualdad Intergeneracional. (2018). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. Personas adultas mayores:
<https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Córdova, E., Escobar, A., Rincón, I., & Chaparro, J. (2022). Gasto y Política de salud: Población de adultos mayores en Argentina y Chile. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 18(2), 182-198.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28070565013/28070565013.pdf>
- Díaz, L., & Amaya, C. (2021). *Factores sociodemográficos y afectivos del adulto mayor y su relación con la adherencia al programa del adulto mayor C.S. Morro Solar, julio – diciembre 2019*. Tesis. Universidad de Chiclayo. <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1291>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M., & Solórzano, J. (Noviembre de 2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales

características. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 58-74.
<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6788154.pdf>

Fusté, M., Pérez, M., & Paz, L. (Junio de 2018). Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba. *Revista Novedades en Población*, 14(27), 1-9.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782018000100012

Gallardo, L., Córdova, I., Piña, M., & Urrutia, B. (2018). Diferencias de género en salud y calidad de vida en personas mayores del norte de Chile. *POLIS*, 1(49), 1-21. <https://journals.openedition.org/polis/pdf/15008>

Galvis, S., Candamil, A., Herrera, J., & Maria, C. (2022). Determinantes sociales, clínicos y psicosociales asociados a hipertensión arterial no controlada en adultos mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 57(3), 139-145.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.regg.2022.02.001>

García, J. (2019). El envejecimiento de la población: un fenómeno que está cambiando radicalmente la sociedad. *razón y fé*, 279(1437), 21-33.
<https://revistas.comillas.edu/index.php/razonyfe/article/view/10754/10141>

Guzmán, E., Montiel, J., & Sánchez, S. (2020). *Depresión en adultos mayores residentes en el Municipio de Tumbalá estado de Chiapas*. [Tesis. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco].
https://dhumano.xoc.uam.mx/repositorio/salud/servicio_social_chiapas/sandra.pdf

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

- Hernández, V., Prada, R., & Hernández, C. (2018). Bienestar subjetivo entre adultos mayores institucionalizados en la ciudad de Cúcuta, Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 14(2), 243-262. <https://doi.org/https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0002.04>
- Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censo. (2020). *Ecuador en Cifras*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/estadisticas/>
- Jama, M. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), 12–20. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343>
- Jama, M. I. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el trabajo social. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), 12-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343>
- Jara, J., & Vivanco, V. (2022). *Adultos mayores que viven solos y con enfermedades crónicas de alta prevalencia: Experiencia de vida de 4 adultos mayores del sector Vergeles del cantón Guayaquil y del sector Primavera del cantón Shushufindi*. [Tesis. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil].
- Limón, R. (2019). Envejecimiento activo un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. *Aula abierta*, 47(1), 45-54. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6292831.pdf>
- Lluisupa, V., Álvarez, R., Bermejo, D., Ulloa, A., & Estrada, J. (2020). Niveles de depresión en adultos mayores atendidos en un hospital de segundo nivel. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*, 8(1), 16-21. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.26423/rcpi.v8i1.310>
- Lores, S., Rodríguez, J., Lorente, T., & Pelegrín, C. (2020). La actividad física y el estado nutricional y psicosocial del anciano no dependiente. *Revista Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46(4), 244-253. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.semerng.2019.10.010>
- Lozano, D., Romero, B., & Mena, C. (2022). Factores de riesgo psicosociales por los cuales 30 adultos mayores se encuentran en riesgo de abandono en el municipio de Antioquia. *Revista Memorias de*

- Investigación*, 5(4), 165-206.
https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14247/1/Memoria_Memorias%20de%20investigaci%C3%B3n%20semilleros%20y%20jornadas%20de%20investigaci%C3%B3n_2022.pdf#page=163
- Mayorga, C., Gallardo, L., & Galvez, J. (2019). Propiedades psicométricas de la escala APGAR-familiar en personas mayores residentes en zonas rurales multiétnicas chilenas. *Revista médica de Chile*, 147(10), 1283-1290. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872019001001283>
- Meléndez, I., Camero, Y., Álvarez, A., & Casillas, L. (2018). La actividad física como estrategia para la promoción de la salud en el adulto mayor. *Enfermería Investiga*, 3(1), 32-37. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.07>
- Molina, J. (2021). *Efectos psicológicos, sociales y físicos de los adultos mayores en época de COVID 19*. [Tesis Pregado. Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24032/1/UCE-FCDAPD-CTO-MOLINA%20JENIFFER.pdf>
- Molina, J. (2021). *Efectos psicosociales y físicos de los adultos mayores en época de Covid 19*. Tesis. Universidad Central del Ecuador.
- Monroy, A., & Juárez, A. (2019). Factores de riesgo psicosocial laboral en académicos de instituciones de educación superior en Latinoamérica: Una revisión sistemática. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), 248-272. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.361>
- Organización de los Estados Americanos. (2011). *Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores*. Asamblea General de los Estados Miembros de la Organización de los Estados Americanos. https://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores.asp

- Orozco, M., Zuluaga, Y., & Pulido, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18(1), 1-16.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6986237.pdf>
- Pacurucu, N., Rodríguez, D., Puentes, A., Quito, J., Armijo, D., & Carrasco, E. (2019). Factores asociados a la desnutrición en un grupo de adultos mayores en zonas rurales ecuatorianas. *Terapéutica*, 38(6), 700-709.
<https://www.redalyc.org/journal/559/55964142004/55964142004.pdf>
- Paredes, Y., Pinzón, E., & Aguirre, D. (2021). Deterioro cognitivo y factores asociados en adultos mayores rurales. *Interdisciplinaria*, 38(2), 59-72.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v38n2/1668-7027-Interd-38-02-00072.pdf>
- Pérez, K., Roque, Y., & Fernández, R. (2020). El envejecimiento de la población en Cuba. *Boletín de la Asociación Andaluza de Bibliotecarios*, 39(119), 89-99.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7673441.pdf>
- Robledo, C., & Orejuela, J. (2021). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. *Revista Guillermo de Ockham*, 18(1), 95-102.
<https://doi.org/https://doi.org/10.21500/22563202.4660>
- Rodríguez, N. (2018). Envejecimiento: Edad, salud y sociedad. *Revista Horizonte Sanitario*, 17(2), 87-89.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf>
- Ruiz, L. (2021). Metodología de Motivación, Autoestima y Autocuidado como Estrategia Transformadora en Adultos Mayores. *Revista Científica Hallazgos21*, 6(1), 16-32.
<https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/504/420>
- Sáenz, D., & Zalamea, C. (2019). *Riesgo psicosocial en adultos mayores vinculados a fundación Huerto de los Olivos de Mayo a Agosto del 2019*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43252/2/RIESGO%20PSI>

COSOCIAL%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20FHLO_DAYRA
%20SAENZ%20%26%20CARLOS%20ZALAMEA.pdf

Salinas, A. (2020). Depresión en adultos mayores: prevalencia y factores de riesgo psicosocial en entornos rurales y urbano de la provincia de Misiones, Argentina. *Apuntes Universitarios*, 10(4), 40-54. <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/au.v10i4.488>

Salinas, A. (2020). Depresión en adultos mayores: prevalencia y factores de riesgo psicosocial en entornos rurales y urbano de la provincia de Misiones, Argentina. *Revista Apuntes Universitarios*, 10(4), 40-54. <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/au.v10i4.488>

Salvador, J. (2019). Compromiso Organizacional y Riesgos Psicosociales. *Revista San Gregorio*, 1(35), 158-172. <https://doi.org/https://doi.org/10.36097/rsan.v1i35.1107>

Sarco, M., & Tomalá, N. (2021). *Riesgos psicosociales presentes en un grupo de Adultos Mayores de los cantones Daule y Milagro, durante el confinamiento del covid-19*. Tesis, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Seligman, M. (2002). *La auténtica felicidad*. Ediciones BSA. https://books.google.com.ec/books/about/La_aut%C3%A9ntica_felicidad.html?id=wA4JDgAAQBAJ&printsec=frontcover&source=kp_read_button&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Sotomayor, A., Espinoza, F., & Rodríguez, J. (2020). Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, El Oro Ecuador. *Revista Polo del Conocimiento*, 6(1), 362-380. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2148/4289>

Tacca, D., & Tacca, A. (2019). Factores de riesgos psicosociales y estrés percibido en docentes universitarios. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), 323-338. <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n3/a13v7n3.pdf>

Tapia, D., Cruz, C., Gallardo, I., & Dasso, M. (2019). *Adaptación de la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE) en estudiantes adultos de*

escasos recursos en Santiago, Chile. [Tesis. Universidad de Chile].
https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Cruz-12/publication/281149959_Adaptation_of_the_Global_Percieved_Stress_Scale_in_adult_students_of_low_economic_condition_in_Santiago_Chile/links/55d8c17b08aed6a199a88be1/Adaptation-of-the-Global-Percieved-Stres

Troncoso, C., & Soto, N. (2018). Funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores. *Revista Horizontes Médicos*, 4(9), 23-29. <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v18n1/a04v18n1.pdf>

Uribe, J. (2020). Riesgos psicosociales, burnout y psicosomáticos en trabajadores del sector público. *Investigación Administrativa*, 45(125), 1-16.
<https://www.redalyc.org/journal/4560/456061607013/456061607013.pdf>

Zerquera, J., & Hernández, S. (2019). Envejecimiento de la población desde una perspectiva demográfica en los próximos 13 años. Provincia de Cienfuegos. *MediSur*, 17(3), 457-463.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000300457

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta dirigida a los adultos mayores

Instrucciones

La presente encuesta tiene la finalidad de conocer su perspectiva respecto a los factores de riesgo psicosociales que existen dentro del entorno rural, por lo cual debe de marca una X en el casillero que estime conveniente.

Edad: _____

Riesgos psicoafectivos

1. Se siente satisfecho con las experiencias de vida que ha tenido.

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

2. Considera que las decisiones que ha tomado a lo largo de su vida han sido las correctas

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

3. Considera que existen personas que se preocupan por Usted

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

4. Cree Usted que con el tiempo sus amistades han disminuido

Si _____
No _____

5. ¿Qué tan frecuente se siente solo?

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

6. Es consciente de sus errores cuando comete alguno

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

7. ¿Existe algo que lo motiva a alcanzar sus objetivos?

Si _____
No _____

8. En la actualidad usted vive en compañía de su familia

Si _____
No _____

9. En la actualidad usted vive en compañía de amigos u otros allegados.

Si _____
No _____

10. Siente que las personas de su familia aportan cosas positivas a su vida

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

11. Considera que su familia le brinda la atención necesaria

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

Factores psicosociales

12. Su condición de vida suele generarle inseguridad, miedos o temores

Siempre _____

Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

13. Posee algún problema de salud

Si _____
No _____

14. Cree Usted que sus problemas de salud se encuentran asociados a su edad

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

15. Es capaz de cubrir los gastos que requiere su enfermedad

Si _____
No _____

16. Asiste al médico con frecuencia

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

17. Desarrollar actividades recreativas en su tiempo libre, como caminatas, paseos, etc.

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

18. Sale con frecuencia de su casa

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

19. Realiza alguna actividad física

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

20. Al momento se encuentra trabajando

Si _____
No _____

21. Usted es el encargado de proveer lo necesario para vivir en su hogar

Si _____
No _____

22. Recibe algún apoyo económico por parte de familiares o amigos

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

23. Recibe apoyo económico por parte de instituciones públicas o privadas

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

24. Considera que los ingresos económicos que posee cubren sus necesidades básicas

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

25. Suele pedir préstamos

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

26. Se ha enfrentado a situaciones abuso relacionados con su edad

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

27. Ha recibido trato preferencial relacionada con su edad

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

Acciones en torno a los riesgos psicosociales

28. Considera que a nivel local se desarrollan acciones que beneficien a los adultos mayores

Si _____
No _____

29. Participa en algún programa dirigido al adulto mayor

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

30. Cree Usted que el Gobierno local debería de planificar acciones que permitan disminuir los riesgos psicosociales que afecten al adulto mayor

Siempre _____
Casi siempre _____
A veces _____
Casi nunca _____
Nunca _____

Anexo 2: Entrevista dirigida a los especialistas

Instrucciones

La siguiente entrevista se realiza con el objetivo de conocer su opinión sobre los diferentes factores de riesgo psicosociales que existen dentro del entorno rural, de esta manera se solicita que responda las siguientes preguntas.

Riesgos psicoafectivos

1. ¿De qué manera influyen los miembros de la familia/entorno en la confianza del adulto mayor?

2. ¿Qué factores considera Usted que influyen en el estado de ánimo del adulto mayor?

3. ¿De qué manera la comunicación dentro del hogar/entorno es un aspecto importante en el adulto mayor?

Factores psicosociales

4. ¿De qué forma cree Usted que el confinamiento por Covid 19 afectó al adulto mayor de la zona rural?

5. ¿Qué factores de riesgo psicosociales cree Usted que se presentan con mayor frecuencia en el contexto rural?

6. ¿Considera Usted que se incrementaron las atenciones al adulto mayor durante la emergencia sanitaria por Covid 19?

7. ¿Cómo afecta la falta de oportunidades laborales en los adultos mayores?

Acciones en torno a los riesgos psicosociales

8. ¿Cree Usted que los programas que existen en la actualidad atienden de manera eficiente las necesidades que posee el adulto mayor del área rural?

9. ¿De acuerdo con su perspectiva, que actividades físicas como de distracción pueden generar cambios positivos en los adultos mayores?

10. ¿Qué acciones se pueden generar para disminuir el impacto de los factores de riesgo psicosociales?

Anexo 3: Matriz de ingreso de datos de la encuesta dirigida a adultos mayores

	Riesgos psicoafectivos											Factores psicosociales																Acciones en torno a los riesgos psicosociales			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	Se siente satisfecho con las experiencias de vida que ha tenido.	Considera que las decisiones que ha tomado a lo largo de su vida han sido las correctas	Considera que existen personas que se preocupan por Usted	Cree Usted que con el tiempo sus amistades han disminuido	¿Qué tan frecuente se siente solo?	Es consciente de sus errores cuando comete alguno	¿Existe algo que lo motiva a alcanzar sus objetivos?	En la actualidad usted vive en compañía de su familia	En la actualidad usted vive en compañía de amigos u otros allegados.	Siente que las personas de su familia aportan cosas positivas a su vida	Considera que su familia brinda la atención necesaria	Su condición de vida suele generarle inseguridad, miedos o temores	Posee algún problema de salud	Cree Usted que sus problemas de salud se encuentran asociados a su edad	Es capaz de cubrir los gastos que requiere su enfermedad	Asiste al médico con frecuencia	Desarrollar actividad recreativas en su tiempo libre, como caminatas, paseos, etc.	Sale con frecuencia de su casa	Realiza alguna actividad física	Al momento se encuentra trabajando	Usted es el encargado de proveer lo necesario para vivir en su hogar	Recibe algún apoyo económico por parte de familiares o amigos	Recibe apoyo económico por parte de instituciones públicas o privadas	Considera que los ingresos económicos que posee cubren sus necesidades básicas	Suele pedir préstamos	Se ha enfrentado a situaciones abusos relacionados con su edad	Ha recibido trato preferencial relacionada con su edad	Considera que a nivel local se desarrollan acciones que benefician a los adultos mayores	Participa en algún programa dirigido al adulto mayor	Cree Usted que el Gobierno local debería de planificar acciones que permitan disminuir los riesgos psicosociales que afectan al adulto mayor	
E1	1	2	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	1	1	2	3	1	2	3	3	2	4	5		
E2	2	3	4	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2	1	3	4	2	2	4	2	5	4		
E3	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	
E4	1	2	4	1	3	3	2	2	1	3	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	3	3	4	1	4	5	
E5	2	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	4	3	2	4	5	
E6	2	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	3	4	1	5	5		
E7	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	2	4	5	
E8	2	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	4	5	
E9	2	2	3	1	4	2	1	1	1	2	3	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	4	2	2	5	5		
E10	3	3	4	1	4	3	1	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	3	3	2	4	5	5	
E11	2	2	4	1	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	4	2	2	3	3	2	5	4	
E12	2	2	4	1	4	2	1	1	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	4	3	3	4	3	2	5	5	
E13	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	5	2	3	3	3	2	4	5	
E14	3	3	2	1	3	3	1	1	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	3	1	4	2	4	2	3	5	5	
E15	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	3	1	2	2	2	1	5	2	3	3	2	3	5	5	
E16	3	2	4	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1	2	4	2	2	2	3	1	4	4	
E17	3	2	4	1	4	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	4	2	5	4	4	
E18	3	2	3	1	3	3	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3	2	3	5	5	
E19	2	3	3	1	4	3	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	1	3	2	1	3	5	2	3	2	4	2	3	5	5
E20	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	5
E21	3	2	3	2	5	3	1	2	1	2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	2	1	2	3	1	4	3	5	2	4	5	5
E22	2	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	4	4	4	1	5	5	5	

E23	2	3	3	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	5	2	3	3	3	2	3	5		
E24	3	2	3	1	5	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	5	2	3	2	2	3	5		
E25	2	2	4	2	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	3	4	3	1	2	4	5	
E26	2	1	4	2	5	3	2	1	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	5	2	3	3	2	2	5	5	
E27	2	2	4	2	4	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	4	1	4	4	3	1	5	4	4	5	
E28	2	3	4	1	4	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	4	1	4	3	3	1	3	4	
E29	3	3	3	1	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	5	1	4	2	4	1	4	5	
E30	2	2	4	1	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	5	2	4	5	
E31	3	3	4	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	3	4	1	4	2	3	2	4	5	
E32	1	1	4	1	4	3	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	5	2	3	2	3	2	5	5	
E33	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	
E34	3	2	2	1	4	3	2	2	1	3	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	5	2	4	2	3	2	3	4	
E35	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	4	3	3	2	3	5	
E36	3	2	3	1	4	2	2	2	1	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2	5	3	4	1	3	5	
E37	2	3	4	1	4	3	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	4	4	3	2	4	5	
E38	2	2	4	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	4	4	4	1	5	5	
E39	3	3	4	1	4	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	4	2	4	5	
E40	2	2	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	5	2	5	5	5	
E41	3	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	4	2	5	5	
E42	2	3	3	1	3	2	1	2	2	1	2	3	1	3	1	3	2	1	3	1	2	2	2	1	3	2	3	2	5	5	
E43	2	2	1	1	4	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3	2	5	4	
E44	3	3	3	1	5	3	1	2	1	3	1	2	1	3	1	3	2	2	3	1	1	3	1	2	2	3	3	2	5	5	
E45	3	2	3	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	4	5	
E46	2	2	4	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	1	1	3	4	1	3	1	3	2	4	5	
E47	2	3	4	1	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	5	1	2	1	3	2	5	5	
E48	2	2	4	2	4	3	1	2	2	3	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	3	5	1	2	1	4	1	5	5	5	
E49	3	2	4	1	4	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	5	2	3	2	3	2	4	5	
E50	2	3	4	2	4	3	2	2	1	3	3	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	4	1	2	3	3	2	4	5	
E51	2	2	4	1	4	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	4	2	4	5	5	
E52	3	3	2	1	5	2	1	2	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	1	3	2	3	3	3	2	5	4	
E53	2	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	4	5	
E54	2	2	3	1	5	1	2	1	2	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	4	5
E55	3	3	3	1	5	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	2	5	5	5
E56	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	5	
E57	2	2	3	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3	4	1	3	4	4	2	4	5	
E58	2	3	3	2	4	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1	2	5	1	2	3	5	1	5	5	
E59	3	2	4	1	3	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	5	1	3	2	4	2	4	5	
E60	2	2	4	1	5	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	4	1	3	1	3	2	5	4	5
F61	2	3	3	2	5	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	3	4	2	2	3	2	5	5	5	

E63	2	2	4	2	4	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	5	1	3	3	2	2	4	5		
E64	2	3	4	1	4	2	2	1	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	5	2	3	3	3	1	5	4		
E65	2	2	4	2	5	2	2	2	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	1	4	4	5	2	2	5	
E66	3	2	3	1	3	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	5	2	4	3	3	2	2	5		
E67	3	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	1	5	2	3	2	5	5		
E68	3	3	3	1	3	3	1	1	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	1	2	5	2	4	3	2	2	4	5	
E69	3	2	4	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	4	4	3	2	3	4	
E70	2	2	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	4	2	5	2	3	5	
E71	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	
E72	3	2	4	2	5	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	5	3	3	2	4	4	
E73	2	1	2	1	5	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	4	4	2	2	5	5	
E74	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	3	1	5	4	
E75	3	3	3	1	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	2	5	5	
E76	2	2	3	2	4	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	4	5	
E77	2	3	3	1	5	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	4	2	3	2	3	1	5	5
E78	2	3	4	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	5	2	4	2	4	2	4	2	5	5
E79	3	2	3	1	4	1	1	2	1	1	1	3	2	3	1	3	2	2	1	2	2	3	5	1	3	2	3	1	5	5	
E80	2	2	3	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	3	5	2	4	3	2	2	5	4	
E81	2	2	3	1	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	4	1	3	2	3	2	4	5	
E82	2	3	4	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	1	5	1	3	2	3	2	4	5	5	
E83	2	3	3	2	4	2	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2	2	1	1	4	1	4	2	4	2	5	5	
E84	3	3	3	2	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	2	5	5	5	
E85	2	2	4	1	4	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	5	2	4	4	3	2	2	5	5
E86	2	2	3	2	5	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2	2	4	1	3	3	2	2	5	5	
E87	3	3	3	2	4	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	5	2	3	2	3	1	4	4	4	
E88	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	
E89	5	5	3	2	5	5	2	2	1	5	5	2	1	3	2	3	5	2	5	2	1	1	4	5	3	3	5	2	5	5	
E90	2	2	4	1	4	1	1	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	3	2	3	2	5	5	5	
E91	2	3	3	2	4	2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	2	3	1	3	2	1	1	5	2	4	1	3	2	5	5	
E92	2	2	4	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	2	1	5	1	4	2	4	1	5	5	
E93	2	3	3	1	5	1	1	2	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	5	2	4	2	3	2	4	4	
E94	3	2	4	1	4	1	2	2	1	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	5	5	5	
E95	2	3	3	1	5	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	3	3	5	2	4	2	4	4	
E96	2	2	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	4	2	3	3	5	1	5	5	
E97	3	3	3	1	5	1	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	2	4	1	2	4	2	4	2	5	5
E98	5	5	5	2	1	5	1	1	1	5	5	1	2	1	1	4	5	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	5	
E99	2	3	4	1	4	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	1	2	1	5	2	4	2	3	2	5	4	
E100	3	2	3	1	4	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	4	3	4	2	5	5	5	



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo Vargas Vargas, Maximina Francisca con CC: # 0917992570 autora del trabajo de titulación, **“Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule”** previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social, en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, 01 de febrero del 2023

Vargas Vargas, Maximina Francisca

CC. 0917992570

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule		
AUTOR(ES)	Vargas Vargas, Maximina Francisca		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Trabajo Social		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	01 de febrero de 2023	No. DE PÁGINAS:	80
ÁREAS TEMÁTICAS:	Riesgos psicosociales; Adultos mayores, Área rural		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Factores psicosociales, Psicoemocionales, Adulto mayor, Ruralidad, Inequidad.		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

La presente investigación plantea un análisis acerca de los factores de riesgo psicosociales de los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule, orientándose a identificar los factores de riesgo psicosociales que afectan a los adultos mayores que habitan en el área rural del cantón Daule de la provincia del Guayas con el fin de proponer acciones a la municipalidad para la atención integral de la población adulta mayor de sectores rurales. El estudio consideró un enfoque de tipo mixto tomando en cuenta procesos tanto de tipos cualitativos como cuantitativos. Así mismo, requirió de un alcance de carácter exploratorio y descriptivo y una metodología inductiva. La población de este estudio constituyó a los 3470 adultos mayores que integran el área rural, mientras que la muestra se integró por un total de 100 adultos mayores de la parroquia rural Limonal y 3 expertos a quienes se les aplicó una encuesta y una entrevista respectivamente. Los resultados de la investigación evidenciaron que entre los principales factores de riesgo psicoafectivos se resaltan aspectos como el aislamiento social, la pérdida de autonomía, el abandono familiar, así como la indiferencia que reciben de sus familias, mientras que respecto a su condición socioeconómica se encuentra en una situación desfavorable que afecta su calidad de vida de forma significativa requiriendo una mayor atención por parte del gobierno local.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593-967451020
		E-mail: maximina.vargas@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO INSTITUCIÓN (COORDINADOR PROCESO UTE)::	CON LA INSTITUCIÓN DEL	Nombre: Lic. Christopher Muñoz Sánchez, Mgs.
		Teléfono: +593-990331766
		E-mail: Cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	