



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**La desprotección de la salud de los adultos mayores, de la parroquia la Victoria, cantón Santa Rosa, período 2020**

**RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANGIE MARIVI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SIVISAPA RAMOS CARLOS ANDRES  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**La desprotección de la salud de los adultos mayores, de la  
parroquia la Victoria, cantón Santa Rosa, período 2020**

**RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANGIE MARIVI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SIVISAPA RAMOS CARLOS ANDRES  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN Y/O  
INTERVENCIÓN**

**La desprotección de la salud de los adultos mayores, de la  
parroquia la Victoria, cantón Santa Rosa, período 2020**

**RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANGIE MARIVI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SIVISAPA RAMOS CARLOS ANDRES  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**GOMEZ CALERO ROSA ELENA**

**MACHALA  
2021**

# ADULTO MAYOR

*por* Carlos Sivisapa

---

**Fecha de entrega:** 22-sep-2021 07:38p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1655139276

**Nombre del archivo:** PARA\_TURNITI.docx (363.04K)

**Total de palabras:** 7211

**Total de caracteres:** 39321



# ADULTO MAYOR

## INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Carlos III de Madrid Trabajo del estudiante	<1%
3	<a href="http://gaceta.cddhcu.gob.mx">gaceta.cddhcu.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1%
4	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://www.derechoecuador.com">www.derechoecuador.com</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://docslide.net">docslide.net</a> Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%
9	Submitted to Universidad Politecnica Salesiana del Ecuado	<1%

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Los que suscriben, RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANGIE MARIVI y SIVISAPA RAMOS CARLOS ANDRES, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado La desprotección de la salud de los adultos mayores, de la parroquia la Victoria, cantón Santa Rosa, período 2020, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Los autores declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Los autores como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANGIE MARIVI

0750686081



SIVISAPA RAMOS CARLOS ANDRES

0705517613

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	3
<b>ABSTRAC</b>	4
<b>ÍNDICE</b>	5
<b>INTRODUCCION</b>	7
<b>CAPÍTULO 1</b>	9
<b>1. CONTEXTUALIZACIÓN</b>	9
<b>1.2. DELIMITACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	10
<b>1.2. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	11
<b>1.3. VARIABLES E HIPÓTESIS</b>	11
1.3.1. Variables	11
1.3.2. Hipótesis	12
<b>1.4. OBJETIVOS DE ESTUDIO</b>	12
1.4.1. Objetivo general	12
1.4.2. Objetivos Específicos	12
<b>1.5. HECHOS DE INTERÉS</b>	13
1.5.1. Derechos de los adultos mayores	13
1.5.2. Atención del adulto mayor en el ámbito salud	13
<b>CAPÍTULO II</b>	14
<b>2.1. CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO</b>	14
<b>2.2. MARCO LEGAL</b>	14
2.2.1. Aspecto legal	14
<b>2.3. DESCRIPCIÓN DEL CICLO DEL DIAGNÓSTICO</b>	14
2.3.1. Planificación	15
2.3.2. Ejecución	16
2.3.3. Evaluación	16
<b>2.4. MARCO CONCEPTUAL REFERENCIAL</b>	16
2.4.1. El Adulto mayor	16
2.4.2. Necesidades del adulto mayor	17
2.4.3. Desprotección del adulto mayor	17
2.4.4. La protección familiar	19
	5

<b>2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA EL DIAGNÓSTICO</b>	20
2.5.1. Técnicas Metodológicas	20
<b>2.6. RESULTADOS DE DIAGNÓSTICO</b>	22
2.6.1. Descriptivo	22
2.6.2. Afectivo	22
2.6.3. Salud	22
2.6.4. Económico	23
3.5.1. Matriz de Intervención	30
<b>CAPITULO IV</b>	32
<b>4. INFORME FINAL DE PROYECTO</b>	32
<b>4.1. RESULTADOS DE INTERVENCIÓN</b>	32
<b>4.2. DISCUSIÓN Y CONTRASTACIÓN REFERENCIAL</b>	32
<b>4.3. CONCLUSIONES</b>	33
<b>4.4. RECOMENDACIONES</b>	34
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	35
<b>ANEXOS</b>	39

## RESUMEN

La desprotección de los adultos mayores generalmente es ocasionada por falta de atención y afecto de las personas que forman parte del núcleo familiar al que pertenecen, considerando factores principales que influyen en su vida afectiva, emocional y física debido a la situación económica y el estrés constante en el que viven al no tener una atención médica adecuada ante las diferentes dolencias que padecen. El objetivo general del proceso de investigación se enfoca en determinar el grado de desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa mediante la valoración física y psicológica que permita la utilización de mecanismos de protección, valoración e integración de ellos en su vida social y familiar; así mismo, metodológicamente, la investigación aplicada es de tipo no experimental con enfoque mixto y con alcance descriptivo – explicativo, mismos que se direccionan en solucionar la problemática objeto de estudio. Entre los resultados principales se obtiene información relevante que conlleva al análisis de la situación real que viven los adultos mayores de la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa; no obstante, durante el proceso de intervención por parte de las profesionales en Trabajo Social, se evidencia una notoria aproximación entre los AM y sus familiares directos, en la cual las instituciones gubernamentales directamente han realizado una labor constante que permita mejorar de esta manera su calidad de vida y de salud ante las múltiples necesidades que ellos presentan.

Palabras claves: Calidad de vida, desprotección, núcleo familiar, vida afectiva

### ABSTRAC

The lack of protection of the elderly is generally caused by the lack of attention and affection of the people who are part of the family nucleus to which they belong, considering main factors that influence their affective, emotional and physical life due to the economic situation and constant stress in which they live because they do not have adequate medical care for the different ailments they suffer. The general objective of the research process is focused on determining the degree of lack of protection in the field of health of the elderly in La Victoria of the canton Santa Rosa parish through physical and psychological assessment that allows the use of protection, assessment and integration mechanisms. in your social and family life; Likewise, methodologically, applied research is of a non-experimental type with a mixed approach and with a descriptive-explanatory scope, which are aimed at solving the problem under study. Among the main results, relevant information is obtained that leads to the analysis of the real situation experienced by the elderly in the La Victoria parish of the Santa Rosa canton; However, during the intervention process by the professionals in Social Work, a notorious rapprochement between the AM and their direct family members is evidenced, in which the government institutions have directly carried out a constant work that allows improving their quality in this way. of life and health in the face of the multiple needs that they present.

Keywords: Quality of life, lack of protection, family nucleus, affective life

## INTRODUCCION

La desprotección de los Adultos Mayores nace cuando se rompe un esquema de comunicación en el núcleo familiar en la cual los sentimientos pasan a formar parte de un plano irrelevante hacia ellos, produciéndose de esta manera un aislamiento que conlleva al olvido, en la que se presenta depresión, angustia y desesperación en los adultos mayores.

Ortíz & Arroyo (2017) manifiestan que el vivir en familia no garantiza específicamente que los adultos mayores tengan una calidad de vida acorde a sus necesidades; además, existen diferentes situaciones conflictivas que se presentan en el núcleo familiar mismas que generan violencia, generando un impacto negativo que afecta directamente la salud mental y física de quienes la viven, por lo cual se sienten vulnerables.

Ante esta descripción, se plantea la aplicación de mecanismos investigativos que analicen el grado de desprotección que viven los adultos mayores en el ámbito familiar y de la salud, considerando importante destacar como objetivo general determinar el grado de desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa mediante la valoración física y psicológica que permita la utilización de mecanismos de protección, valoración e integración de ellos en su vida social y familiar.

Para dar continuidad al direccionamiento del proceso de investigación es necesario plantear las siguientes interrogantes a) ¿Cuáles son las causas y efectos de la desprotección en los adultos mayores?; b) ¿Cómo influye la protección familiar en la salud física, psicológica y emocional del adulto mayor?, y c) ¿Qué mecanismos se pueden aplicar para la protección, integración y valoración del adulto mayor a la vida social y familiar?; por tanto, es importante destacar la importancia que se le debe otorgar al adulto mayor en el ámbito de protección familiar y su salud física y emocional para dar cumplimiento al objetivo planteado.

Además, la metodología aplicada es de tipo no experimental con enfoque mixto y con alcance descriptivo – explicativo, mismos que se direccionan en solucionar la problemática objeto de estudio, articulándose directamente con las variables intervinientes en el desarrollo del marco teórico y la aplicación de encuestas como instrumento de investigación para detectar el grado de vulnerabilidad de los adultos mayores y obtener resultados favorables luego de la aplicación del plan de intervención.

Bajo el contexto descrito, el presente documento abarca cuatro capítulos, en la cual el primero se orienta en desarrollar una contextualización de la problemática en estudio, la ubicación geográfica del lugar donde realiza la investigación; además, se describen los hechos de interés que intervienen para el planteamiento de objetivos, logrando de esta manera direccionarse de la mejor forma durante el progreso del trabajo en mención; no obstante, el segundo capítulo se despliega en la conceptualización teórica y referencial sobre otras investigaciones desarrolladas en relación al tema en mención, con un diagnóstico real de la situación que viven los adultos mayores y el proceso metodológico empleado para el efecto; por consiguiente, en el capítulo tercero se presenta el plan de intervención, mismo que contiene un sinnúmero de actividades desplegadas en miras de dar solución al problema evidenciado; finalmente, el capítulo cuarto, presenta el análisis de resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de investigación, logrando de esta manera enumerar, articular y contrastar la información recabada en base a los logros obtenidos luego de la ejecución de la propuesta; así mismo, se presenta el material bibliográfico, anexos y otras fuentes que fueron de primordial ayuda para el desarrollo y ejecución del presente documento investigativo.

De esta manera, se destaca la relevante participación del profesional en Trabajo Social, mismos que se vinculan directamente con las diferentes historias de vida de los adultos mayores, permitiendo detectar el grado de vulnerabilidad en el que viven y la solución viable para mejorar su calidad de vida.



## **CAPÍTULO 1**

### **1. CONTEXTUALIZACIÓN**

En el Ecuador, existen altos niveles de indiferencia contra los adultos mayores mismos que forman parte de la deshumanización paulatina en la sociedad ecuatoriana, en la cual reina el egoísmo por parte de la misma considerando que son una carga de manutención ante sus familiares; de esta manera, se ha acrecentado una gran apatía por ofrecer un bienestar a sus familiares de la tercera edad, formándose un acto injustificado de desamparo de aislamiento y soledad hacia estas personas que con el paso del tiempo pone en riesgo su salud y la vida misma al considerarse una carga para la familia y no un valor personal.

En la actualidad, en la provincia de El Oro existe un sinnúmero de casos de desprotección hacia las personas de la tercera edad al ser objeto de abandono por parte de sus familiares directos en todos los ámbitos incluido el de la salud; debido a ello, los adultos mayores sufren directamente maltrato psicológico por su alto grado de vulnerabilidad ante la necesidad de ser atendidos con amor y estima.

En la parroquia La Victoria perteneciente al cantón Santa Rosa, la desprotección del adulto mayor se direcciona en el poco cuidado que tienen sus familiares hacia ellos, al vivir en condiciones precarias y un total descuido, presentando enfermedades comunes de la edad, estrés y violencia; además, existe la percepción en la parroquia la Victoria que la protección a los ancianos es un asunto particular de cada familia, es por este motivo que ellos prefieren sufrir los efectos de la desprotección familiar antes que denunciar la desprotección y falta de cuidado de la que son víctimas, favoreciendo de

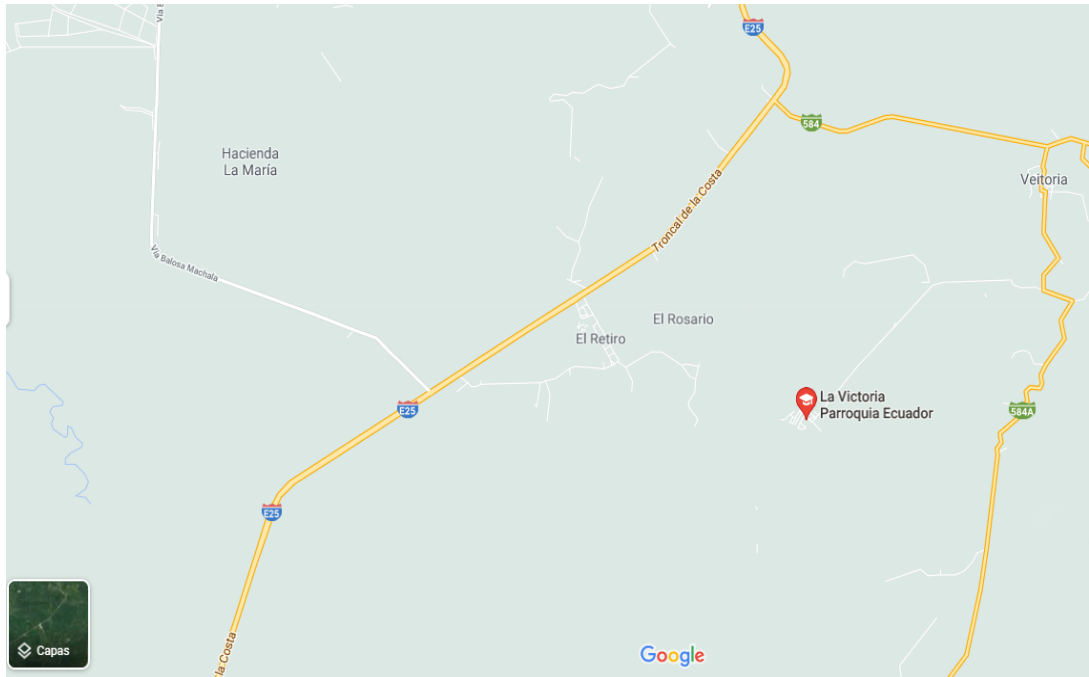
esta manera el círculo vicioso que fomenta el maltrato, la exclusión y marginación de los adultos mayores.

## **1.2. DELIMITACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO**

La población objeto de estudio, se centra en la parroquia La Victoria perteneciente al cantón Santa Rosa, misma que geográficamente tiene una latitud de -3.36667 y longitud de -79.8333, forma parte de las 7 principales parroquias rurales del cantón; así mismo, tiene un promedio de 29.50% de habitantes, es considerada una parroquia con una flora y fauna estupenda debido a su lugar de ubicación; así mismo, cuenta con dos centros básicos de salud, mismo que presta servicio a los habitantes del sector.

La parroquia La Victoria fue creada el 26 de febrero de 1891. Su extensión es de 70,7 kilómetros cuadrados. Limita al norte con la parroquia Buenavista del cantón Pasaje; al sur con la parroquia Cerro Azul del cantón Atahualpa; al este con la parroquia Pasaje y Buenavista del cantón Pasaje; y al oeste con la parroquia Santa Rosa, y la parroquia El Retiro del cantón Machala.

*Figura 1. Ubicación geográfica parroquia La Victoria*



Fuente: Google maps

Según datos del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial, La Victoria fue creada como parroquia mediante ordenanza del Concejo Municipal de Santa Rosa en sesión del 26 de febrero de 1891, publicada por la Ley de División Territorial del 26 de mayo de 1897, y sancionada el 14 de abril del mismo año por el entonces presidente de la República del Ecuador, General Eloy Alfaro Delgado. El terreno de la parroquia se caracteriza por la presencia de superficies de cono de esparcimiento, la cual ocupa cerca del 24% del territorio. El relieve montañoso cubre cerca del 22%. La formación geológica depósito aluvial ocupa el 62% del territorio y junto con el grupo tahuín (37,68%), cubren casi la totalidad de la parroquia y se encuentran distribuidos hacia el norte y sur del territorio parroquial respectivamente.

## 1.2. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN

El propósito fundamental de la investigación se direcciona en la generación de conocimiento, respecto de cómo influye la protección familiar en el bienestar del adulto mayor, siendo este el espacio natural donde se desenvuelven las personas. Como manifiesta la familia es la institución social más importante para el anciano, y donde el adulto mayor tiene mucho por contribuir y aportar (Cardona, et al. 2019).

Dado que las limitaciones funcionales de los adultos mayores son la salud física y la soledad, mismas que afectan negativamente a su bienestar por lo cual es importante brindarles protección, compañía y afecto especialmente en el núcleo familiar. Según Villarroel et al. (2017) “el envejecimiento de la población trae consigo aparición de enfermedades crónicas degenerativas que conllevan a la disminución de la funcionalidad y una posible desprotección familiar” (p. 15).

Ante lo expuesto, nace la necesidad de realizar un acercamiento directo con las familias del sector en la que se da constancia de la presencia de adultos mayores miembros del núcleo familiar para determinar el grado de atención que ellos reciben ante las diferentes necesidades que se presentan en su vida.

### **1.3. VARIABLES E HIPÓTESIS**

#### **1.3.1. Variables**

Variable independiente desprotección: Ámbito salud

Variable dependiente: Adultos mayores

#### **1.3.2. Hipótesis**

- Se enfoca principalmente en el bajo nivel de ingresos económicos que tiene el núcleo familiar para dar atención permanente a los miembros de la familia, lo que implica una desprotección directa de los adultos mayores que pertenecen a este núcleo.
- Existe también la falta de afecto hacia las personas con avanzada edad, mismas que son marginadas por sus propias familias debido al alto índice de responsabilidad que se adquiere en su atención y cuidado para mantenerlos sanos con buena alimentación y con una calidad de vida acorde a la que ellos necesitan.

## **1.4. OBJETIVOS DE ESTUDIO**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el grado de desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria mediante la valoración física y psicológica que permita la utilización de mecanismos de protección, valoración e integración de ellos en su vida social y familiar.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Analizar causas y efectos de desprotección de adultos mayores
- Sintetizar prioridades de atención médica y familiar
- Diseñar un plan de intervención que ayude a los beneficiados con una atención médica permanente para mejorar su calidad de vida
- Evaluar los resultados obtenidos a través de la socialización directa con los beneficiados y familiares

## **1.5. HECHOS DE INTERÉS**

### **1.5.1. Derechos de los adultos mayores**

Calificado también como derecho a la ancianidad o vejez, mismo que se direcciona favorablemente hacia una nueva condición jurídica en beneficio de las personas con una edad mayor a 60 años; además, plantea el reconocimiento ante situaciones de vulnerabilidad, discriminación, abuso e inestabilidad por parte de terceras personas por el simple hecho de considerados viejos (Fajardo, et al. 2016).

Por otro lado, Montoya et al. (2016) en su investigación realizada manifiestan que el grupo poblacional pasado los 60 años de edad en medida del incremento de la misma, se expone constantemente a padecer de enfermedades degenerativas que inciden directamente en la depresión, soledad y discapacidad, constituyéndose en la primera causa de mortalidad en los adultos mayores; por tanto, consideran importante que este número poblacional que forma parte de la vejez debe formar

parte del mercado laboral en medida de las posibilidades que se presenten para que en un futuro gocen de una pensión justa.

### **1.5.2. Atención del adulto mayor en el ámbito salud**

La atención que se le oferte a un adulto mayor es vital debido a la calidad de vida que ellos tengan, misma que consiste necesariamente en una evaluación minuciosa a las personas que pertenecen a este grupo de edad; por lo cual, se estima que la vejez de una persona es considerada un tesoro apreciable ya que forma parte de la más alta población mundial (Soria & Montoya 2017).

En consideración a lo expuesto, la calidad del servicio de salud es considerada un atributo que tienen las personas bajo su propio criterio, dependiendo directamente de sus intereses, costumbres y nivel de instrucción, misma que abarca diferentes aspectos para tratar de resolver problemas específicos de salud en el ser humano.

## **CAPÍTULO II**

### **2.1. CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO**

Al realizar un diagnóstico sobre la real condición de vida que tienen los adultos mayores que habitan en la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa, se evidencia notoriamente que ellos no tienen un espacio adecuado para su descanso; así mismo, las personas que integran el núcleo familiar han descuidado notoriamente la salud de ellos, promoviendo al deterioro de su salud física y emocional ante las situaciones diversas que viven.

Para Buitrago et al. (2018) “es una muestra de desprotección emocional o psicológica la carencia de afecto, ausencia de contacto físico, como lo son las caricias, abrazos, entre otras expresiones” (p.71).

Por tanto, se deben valorar los conocimientos y capacidades del adulto mayor para evitar trastornos psicológicos que afectan su salud, considerando también ciertas conductas inadecuadas hacia ellos, provocando de esta manera angustia y estrés; para ello, se debe proceder el marco legal que ampara a este grupo etario de personas importantes para la sociedad en general.

## **2.2. MARCO LEGAL**

### **2.2.1. Aspecto legal**

Es importante recalcar el marco legal acorde al Decreto Ejecutivo 1087 publicado en el Registro Oficial Suplemento 241 del 8 de julio 2020 sobre la LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, en lo que concierne al TÍTULO II<sup>1</sup> en sus Artículos 5, 6,7,8,9; 10; TÍTULO II<sup>2</sup> en sus Artículos 11, 12, 13 y 14; y, TÍTULO III<sup>3</sup> en su Artículo 15. (Registro Oficial Suplemento 241, 2020)

## **2.3. DESCRIPCIÓN DEL CICLO DEL DIAGNÓSTICO**

Para dar continuidad al proceso investigativo, se procede a la recopilación de información relevante sobre el proyecto de Adulto Mayor ejecutado por la Junta Parroquial de La Victoria, liderada por el Lic. Wilson Jaramillo, quien facilitó datos importantes sobre el programa en ejecución, para luego realizar la respectiva ruta del ciclo de diagnóstico misma que se compone de tres fases:

Gráfico 1.

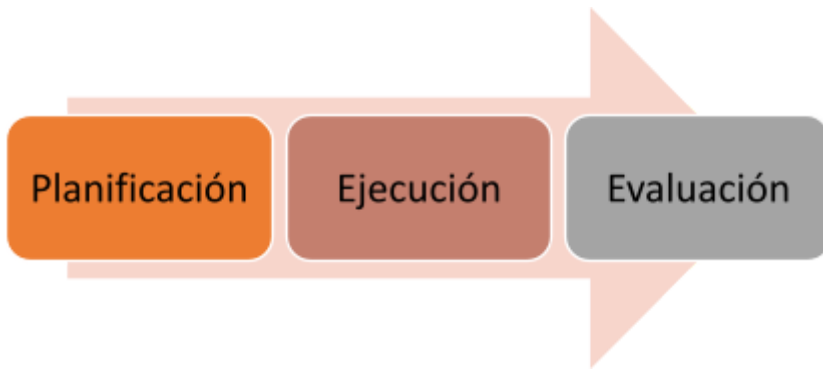
Ciclo de diagnóstico

---

<sup>1</sup> Título I. Deberes del Estado

<sup>2</sup> Título II.- Corresponsabilidad de la Sociedad

<sup>3</sup> Título III. Corresponsabilidad de la Familia



Elaborado por: Rodríguez y Sivilisapa (2021)

Para que se proceda a la ejecución del ciclo de diagnóstico es necesario seguir los siguientes pasos:

PASO 1: Identificar los principales problemas con respecto a la situación en cuestión.

PASO 2: Formular en pocas palabras el problema central.

PASO 3: Describir las causas Del problema central.

PASO 4: Evaluar los efectos provocados por el problema central.

### **2.3.1. Planificación**

Para llevar a cabo el proceso de planificación, es necesaria la aplicación de un enfoque mixto, mismo que parte desde la organización y análisis de información obtenida mediante el uso de instrumentos de investigación como la guía de observación, aplicación de entrevistas y encuestas para obtener la realidad sobre la condición de salud que se encuentran los adultos mayores que viven en la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa, provincia de El Oro.

### **2.3.2. Ejecución**

La ejecución de un diagnóstico es la etapa del proceso, en el cual se ejecuta el plan de intervención apegado al Objetivo 1 del plan Toda Una Vida “Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas” (p. 53).



De esta manera, el PLAN NACIONAL DE DESARROLLO (2021) se direcciona en:

“garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las personas –individuales y colectivas–, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida, prestando servicios de tal modo que las personas y organizaciones dejen de ser simples beneficiarias para ser sujetos que se apropian, exigen y ejercen sus derechos”(p.53).

### **2.3.3. Evaluación**

Los resultados obtenidos luego de la aplicación de instrumentos de investigación, permitió obtener datos confiables de la problemática evidenciada, para luego proceder a ejecutar el plan de intervención acorde a las necesidades que presentan los adultos mayores de la parroquia La Victoria en situación de desprotección; además, permite establecer parámetros que identifican las necesidades de los adultos mayores, cumpliendo de esta manera con el objetivo planteado en la investigación.

## **2.4. MARCO CONCEPTUAL REFERENCIAL**

### **2.4.1. El Adulto mayor**

El término adulto mayor, se enfoca directamente hacia personas que pasan un número determinado de edad generalmente a partir de los 60 años, considerada también una parte final en el ciclo de vida del ser humano; así mismo, existen términos como la “adulthood”, mismo que según Barrera (2017) considera como un fenómeno cultural a partir de los cambios sociodemográficos de las últimas décadas.

Según Varela (2016), la calidad de vida se relaciona a factores económicos, sociales y culturales en el entorno que se desarrolla y en gran medida, a la escala de valores de cada individuo, por lo cual asevera:

“la calidad de vida debe ser considerada desde una visión multidimensional, que debe incluir aspectos ambientales, culturales, económicos, de servicios de salud, satisfacción, actividades de ocio, entre otros” (p.3).

La funcionalidad del adulto mayor dependerá en gran manera de una buena rutina en sus actividades de la vida diaria para enfrentar las demandas del ambiente, y vivir de manera independiente. Su funcionalidad también depende de una dieta equilibrada, el ejercicio diario y la manera de afrontar los problemas y solucionarlos.

Martín (2018) manifiesta que durante el envejecimiento “se presentan menos actividades y planes, aunque existen formas de compensar dichas situaciones, y se llega incluso a lograr adecuados niveles de bienestar, dependiendo de ciertas condiciones del entorno y el propio individuo (pp.815)”.

Para Loredó et al. (2016) El proceso de envejecimiento suele acompañarse de limitaciones en las habilidades físicas y también en la vida social, es por ello que:

“Con la pérdida de las habilidades funcionales normales, la persona, los roles y las tareas definidos socialmente se ven afectados y el nivel de socialización del adulto m... tiende a disminuir” (p.160).

#### **2.4.2. Necesidades del adulto mayor**

Para Calero et al. (2016) “la vejez aumenta considerablemente la posibilidad de sufrir pérdidas psicológicas, fisiológicas y sociales, así como en el aspecto físico, capacidades físicas, status social, de responsabilidad social y familiar, de personas significativas, lo cual afectan su estado de ánimo” (p. 367).

Según Bautista (2016) las actividades recreativas en la tercera edad son indispensables para mantener el equilibrio bio psico en las personas que forman parte de este grupo; por lo cual, este tipo de actividades les permiten mantenerse activos, útiles y sentirse integrados socialmente.

#### **2.4.3. Desprotección del adulto mayor**

Cuando la persona ha cumplido su vida laboral útil, se le considerada como persona no productiva, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece, en ese contexto el anciano es desplazado a un rincón del hogar, provocando aislamiento, soledad, cambios afectivos y variaciones en sus estados de ánimo.

Según Fuentes & Flores (2016) “envejecer es un proceso natural que aumenta cada día experimentamos una serie de cambios físicos, psicológicos, biológicos, procesos psicomotores, y funcionales que se presentan de manera única y diferente en cada individuo” (p.165). Por ello, se convierte en un proceso irreversible para los seres vivos, que por naturaleza pierden progresivamente la capacidad de adaptación.

Es normal que en la vejez exista algún grado de discapacidad principalmente del área motora, lo cual, sumado a la desprotección provoca depresión grave en los ancianos y en muchos casos provoca el suicidio. La desprotección o descuido es una forma de maltrato al adulto mayor. El aislamiento y la soledad en el anciano sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización.

Desde la perspectiva de Bautista (2016) asevera que: “bajo los paradigmas occidentales la tercera edad ya no es concebida como un estatus de privilegio y de honor más bien como un asunto indeseable” (p. 237).

Algunos científicos sociales dedicados al estudio del envejecimiento se refieren a tres grupos de adultos mayores: El viejo joven comprendido en el rango 65 y 74 años que usualmente son muy activos, vitales y vigorosos; el viejo comprendido en el rango de 75 y 84 años, considerados por la fragilidad y las enfermedades que estos padecen; y el viejo de edad avanzada que está por encima de los 85 años, quienes son muy frágiles y enfermizos y presenten dificultades para controlar las actividades de la vida diaria.

Bajo lo anteriormente descrito, se considera desprotección a la salud del adulto mayor como un desamparo constante por parte de los miembros del grupo familiar al que este pertenece, considerándolo vulnerable en todos los sentidos debido a las posibles enfermedades degenerativas que tienen con el paso de los años y la soledad constante a la que son sometidos.

Para García et al. (2016), otro tipo de violencia es la negligencia u omisión del responsable por los cuidados necesarios al adulto mayor considerada como: “una forma de violencia psicológica al adulto mayor es todo tipo de agresiones verbales o gestuales con el objetivo de atemorizar, humillar, prohibir la libertad o aislar al adulto mayor de la convivencia social” (p. 828).

En otra época, el respeto y cuidado a los ancianos era un acto de reciprocidad generacional, empero en la actualidad los adultos mayores son seres marginados y vulnerables en su condición humana, situaciones sociales que derivan de la inseguridad social y económica a la que se enfrentan, debido a que muchos de ellos viven en una constante lucha por integrarse a la sociedad y a sus propias familias; pero a menudo son víctimas de discriminación y maltrato al interior de su entorno familiar.

Durante esta etapa, la persona evalúa su vida. Si el resultado es positivo se siente satisfecho y cree que sus esfuerzos valieron la pena, mientras que si el resultado es negativo desencadena arrepentimientos, desilusiones y remordimientos por haber tomado decisiones no acertadas.

#### **2.4.4. La protección familiar**

A medida que vamos envejeciendo nuestro organismo se vuelve más frágil, lo que aumenta la posibilidad de sufrir enfermedades físicas, psíquicas o emocionales. Evidentemente los adultos mayores que viven en regiones apartadas y deprimidas en lo económico y social, pasan mayores dificultades; pues les impide contar con el auxilio inmediato y dificulta el mantenimiento de las capacidades sensoriales y del sistema nervioso.

Para Cordero et al. (2019) “el cuidado de las personas mayores no puede recaer sólo en un individuo, debe ser compartido con toda la familia, porque la carga y los costos que provoca son muy altos y sólo se puede sobrellevar con la organización del trabajo familiar en forma igualitaria y equitativa” (p.6).

Para los adultos mayores, la familia se convierte en un factor fundamental que determina el estado de salud físico y mental. Una deficiencia en el funcionamiento familiar se convierte en un factor que propicia la aparición de enfermedades y se

encuentra asociado a deficientes relaciones sociales, a conductas de adicción y suicidio, mientras las relaciones satisfactorias entre los miembros de la familia aportan positivamente al estado de salud de todos sus integrantes y a su bienestar.

Además, la tenencia de una buena familia y la cohesión social entre sus miembros se constituyen en generadores de felicidad para el adulto mayor; por lo cual, tener una buena familia no solo es la creación de lazos formales, sino que representa una red afectiva de sentimientos de cariño, apoyo, cuidados y protección ante eventos negativos en los que la reciprocidad de los hijos se considera como una de las principales expresiones de afecto.

La adultez es una etapa llena de sabiduría. En términos de Smith (2016) “el éxito de la vejez consiste en vivir esta última etapa de la vida como un periodo de crecimiento” (p.9). A todo adulto mayor le gustaría seguir perteneciendo a un grupo social para compartir sus vivencias. Ellos reconocen la importancia y la necesidad de pertenecer a un grupo en donde puedan tener un rol asignado, o simplemente ser parte de un grupo.

Para los adultos mayores la compañía es imprescindible, aunque aparentemente no posean ningún problema físico o psicológico, el brindarles atención es una muestra de interés y amor; en la cual, la soledad les hace ver la vida de manera pesimista, a ellos les gusta conversar, contar sus anécdotas e historias de vida que contienen grandes lecciones de vida para el acompañante; ya que están cargadas de sabiduría. Ante lo descrito, es necesario aclarar que para un adulto mayor es importante sentirse valorado como persona con afecto y consideración por parte de quienes le rodean.

Cuando un adulto mayor siente que su familia la estima y se interesa por él o ella (según el caso), se siente una persona apasionada, activa, alegre y llena de energía. Mientras que si no recibe la atención adecuada despierta en sí una variedad de estados aversivos como el desprecio, disgusto, ira, culpa, miedo y nerviosismo.

La falta de atención y cuidado puede provocar trastornos psicológicos y afectar la salud mental de los adultos mayores; por lo cual, debido a su avanzada edad, experimentan

limitaciones funcionales y salud física deficitaria, misma que les impide disfrutar de la madurez de una forma satisfactoria.

## **2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA EL DIAGNÓSTICO**

### **2.5.1. Técnicas Metodológicas**

Acorde a las características del estudio en concordancia con los objetivos planteados se aplicará un enfoque mixto de investigación en la cual se considerarán técnicas cuantitativas y cualitativas para el recogimiento de datos cuantitativos y cualitativos, porque se adapta de mejor manera al problema de estudio a saber la desprotección de los adultos mayores en el entorno de la parroquia La Victoria, cantón Santa Rosa, período 2020. La población objeto de estudio se direcciona específicamente en los adultos mayores que habitan en la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa; en la que se considera la guía de observación para valorar el grado de protección que asumen los familiares hacia ellos (adultos mayores).

Metodológicamente, se aplicó el método analítico – sintético para descomponer ideas claras y establecer relaciones de igualdad y semejanza en la atención que reciben los adultos mayores en el ámbito de salud; además, con el método inductivo-deductivo, permitió realizar una observación razonada para establecer generalizaciones para determinar ciertas generalizaciones sobre el objeto de estudio para dar solución al problema evidenciado mediante la aplicación del plan de intervención.

En consideración a la observación, Tapia (2020) señala que es una técnica que permite obtener datos relevantes en la cual el investigador refleja sus interacciones en notas de campo que toma en el momento o inmediatamente después de producirse los fenómenos, permitiendo al observador situarse en el objeto de estudio.

La entrevista, como afirma Beaud (2018) es un diálogo entre dos o más personas: entrevistador y entrevistado; complementando esta definición, Batista et al. (2017) afirma que es una coleta de datos sobre un determinado fenómeno; por lo que fue la técnica más utilizada en el trabajo de campo. En concordancia con la teoría de López & Fanchelli (2016), quien manifiesta que la encuesta es un método sistemático para la

recopilación de información de una muestra, con el objetivo de construir descriptores cuantitativos de los atributos de la población general.

Además, se utilizará un cuestionario de preguntas para identificar las principales necesidades de los adultos mayores de la parroquia y poder determinar quiénes de ellos se encuentran en estado de desprotección, para posteriormente, analizar la información obtenida y determinar la situación más crítica de la que son víctimas por parte de sus familiares, especialmente de sus hijos.

El procedimiento para la medición de variables se desarrolló en dos etapas:

- En la etapa preliminar se procedió a recopilar la información mediante la aplicación de una guía de observación a 3 adultos mayores seleccionados de la siguiente manera: 1 del rango 65 a 74 años (viejo-joven), 1 del rango 75 a 84 años (viejo-viejo) y 1 del rango 85 años o más (viejo de edad avanzada).
- En la segunda etapa de investigación se aplicaron entrevistas a 3 de los casos más críticos en desatención que tienen las familias sobre los adultos mayores en el ámbito de la salud.

## **2.6. RESULTADOS DE DIAGNÓSTICO**

### **2.6.1. Descriptivo**

En relación al lugar de vivienda, se constata que no todos los adultos mayores cuentan con vivienda propia; además, el lugar habitacional es compartido con familiares y/o amigos lo que indica que no tienen privacidad ni atención prioritaria; en relación a su comodidad personal, ellos no cuentan con un ambiente agradable en el cual puedan realizar sus actividades básicas y autónomas debido a la poca interacción social que mantienen con sus familiares y/o allegados.

En relación a la autonomía, se observa que no todos cuentan con un buen desenvolvimiento ante la escasez de privacidad que tienen sobre sus actividades, estimando que uno de los principales factores es la débil comunicación que ellos tienen con sus familiares.

### **2.6.2. Afectivo**

En relación al trato que reciben, se evidencia una ausencia de respeto por parte de sus familiares, lo que indica que los adultos mayores han pasado a un segundo plano, considerados personas que no merecen atención alguna en caso de requerir de atención y cariño.

### **2.6.3. Salud**

Entre las principales afectaciones de salud que tienen los adultos mayores, se mencionan: diabetes, hipertensión, problemas renales, dolores reumáticos, alergias, entre otras, lo que indica que su estado de salud no es el adecuado ya que se deteriora poco a poco con el paso de los años y la falta de atención que reciben por parte de las autoridades estatales.

### **2.6.4. Económico**

Los adultos mayores, constantemente requieren atención y cuidado personal; por ello, ante la necesidad de los mismos se determina que el nivel de ingresos económicos por parte de la cabeza o representante de familia es deficiente; por tanto, no les permite mantener un estilo de alimentación adecuado y saludable, lo cual afecta su salud permanentemente, aunque no siempre tengan la posibilidad de acudir a recibir atención médica.



## **CAPITULO III**

### **3. PLAN DE INTERVENCIÓN**

#### **3.1. IDENTIFICACIÓN DE INTERVENCIÓN**

Por naturaleza, los adultos mayores experimentan una amplia variedad en su estado de salud sobre todo en alteraciones psicológicas debido al paso de los años en la cual su cuerpo y mente poco a poco se van deteriorando, influyendo directamente en su salud mental, tal es el caso como sucedió durante la emergencia sanitaria por el virus del SARS-CoV-2 (COVID-19), en la cual la población en general especialmente los adultos mayores han sido perjudicados notoriamente durante el confinamiento, generando preocupación, tristeza, sentimientos llenos de temor, angustia y confusión.

Por otra parte, luego de aplicar la técnica de entrevista a los adultos mayores, se evidencia que ellos en su mayoría a raíz del confinamiento cayeron en el abandono por parte de sus familiares, mismos que por temor a un posible contagio optaron por suspender las visitas domiciliarias para realizar la entrega de alimentos, medicinas y

atención en las tareas básicas de aseo como lo es el baño diario o limpieza de su lugar de descanso, situación que ocasionó desmotivación y depresión en ellos al quedar vulnerables en medio de la soledad que les rodea.

Ante lo expuesto, la LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES (2019) en su Registro Oficial Suplemento 484 del 9 de mayo 2019, en su Art. 1 promulga, regulariza y garantiza: “la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural” (p. 4).

Por ello, es necesario que se planteen medidas necesarias para proteger a los adultos mayores vulnerables con mecanismos de protección de sus derechos ante el riesgo de adquirir enfermedades y sufrir discriminación por el desamparo vivido por parte de sus familiares más cercanos.

### **3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

Generalmente, el proceso de envejecimiento del ser humano forma parte de un proceso colectivo e individual al mismo tiempo, produciéndose simultáneamente acorde a la calidad de vida que este tiene; además, es un intento de vivir cómodamente con condiciones físicas, mentales y sociales estables, orientados básicamente en la búsqueda de un nuevo modelo de envejecimiento proporcionado en productividad y utilidad ante la sociedad que le rodea.

Para Villafuerte Reinante et al. (2017) el envejecimiento en sí es una expresión que define un sinnúmero de modificaciones, psicológicas, morfológicas, bioquímicas y funcionales que se presentan en el individuo con el paso del tiempo, caracterizándose por el desgaste progresivo del organismo ante los diferentes cambios que se producen en el cuerpo humano; además, forma parte de un proceso progresivo que da inicio desde el nacimiento desarrollándose en el largo de su vida.

En relación a lo descrito, Isolina Dabove (2016) señala que el envejecimiento del ser humano es inevitable, por el cual el derecho a la ancianidad o vejez jurídicamente analiza la condición de los adultos mayores a partir de los 60 años en adelante en la que el estado plantea el reconocimiento legal de mitigación ante diferentes situaciones de vulnerabilidad, inestabilidad y discriminación que padecen por en simple hecho de considerarse ancianos.

### **3.3. OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN**

#### **3.3.1. Objetivo general**

Desarrollar un sistema integral familiar mediante la aplicación de medidas de protección y amparo para las personas adultas mayores que mejore su calidad de vida.

#### **3.3.2. Objetivos específicos**

- Analizar el grado de desprotección de los adultos mayores
- Determinar responsabilidades de concientización y atención a los integrantes del núcleo familiar
- Implementar un sistema de protección hacia los adultos mayores que garantice su estado de salud física y psicológica
- Aplicar un sistema de evaluación sobre resultados obtenidos

### **3.4. PLAN DE INTERVENCIÓN**

El plan de intervención a desarrollar, se direcciona con el fin de implantar un sistema de protección y amparo hacia los adultos mayores bajo la normativa legal vigente que les ampara para tener una vida digna que garantice su estabilidad física y psicológica durante sus últimos años.

#### **3.4.1. Planteamiento de propuesta**

El planteamiento de la propuesta de intervención se basa en el desarrollo de un sistema integral familiar en la cual se implementen medidas de protección hacia los adultos mayores, en consideración al PLAN NACIONAL DE DESARROLLO

TODA UNA VIDA para garantizar que los adultos mayores que viven en la parroquia La Victoria del cantón Santa Rosa mejoren sus condiciones de vida, con una salud estable; para ello, es necesario hacer un seguimiento exhaustivo a cada uno de ellos, garantizando la participación equitativa de los miembros del núcleo familiar y de las autoridades competentes apegados al Art.3 de la LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES (2019), bajo las siguientes finalidades:

- a) La creación de un sistema especializado de Protección integral ante los Derechos de las personas adultas mayores;
- b) Impulsar mecanismos de asistencia, promoción, protección de los Derechos de las personas adultas mayores, en la cual garantiza el derecho a la igualdad y a la NO discriminación;
- c) Orientar políticas que reconozcan las necesidades de los adultos mayores promoviendo un envejecimiento saludable;
- d) Suscitar la corresponsabilidad entre el estado, familia y sociedad, logrando la inclusión de las personas adultas mayores y su total autonomía, considerando sus historias de vida, garantizando de esta manera el ejercicio pleno de sus derechos;
- e) Promover y garantizar la participación e integración de la ciudadanía e inclusión efectiva de las personas adultas mayores en diferentes ámbitos ante la construcción de políticas y actividades sociales, culturales, deportivas y cívicas;
- f) Establecer normativas que permitan el ejercicio en pleno ante los derechos de los adultos mayores;
- g) Garantizar a los adultos mayores una vida digna con disponibilidad en el acceso de servicios con calidad en todas sus etapas de envejecimiento; y,
- h) Iniciar programas de erradicación de abandono, odio, discriminación, violencia, abuso y explotación de personas adultas mayores por su edad, bajo el marco de competencias que integren el sistema bajo una legislación vigente.

De esta manera, se crea un plan de trabajo por parte de los profesionales de Trabajo Social en la que se realiza la firma de compromiso entre la promotora social y los familiares directos sobre protección a sus familiares adultos mayores, en la cual se

comprometen a ofrecer un sistema de vida saludable y estable emocional, física y psicológica hacia este grupo de personas con mayor vulnerabilidad ante la sociedad.

### **3.4.2. Componentes de la propuesta**

Los componentes que integran el desarrollo de la propuesta, se plantean bajo un esquema directo hacia la protección integral de los adultos mayores en el ámbito de salud, considerando a las personas intervinientes e instituciones gubernamentales especializadas en atención médica, psicológica y terapia familiar para lograr un acercamiento directo familiar.

#### **Componente 1.**

Planificar actividades de integración con los adultos mayores y sus familiares para fortalecer lazos intrínsecos entre ellos

#### **Componente 2.**

Desarrollar una campaña de concientización sobre el cuidado personal y de salud de los adultos mayores para mejorar su nivel de vida familiar, social y personal; así como también, la firma de acta del compromiso de protección por parte de los familiares directos de ellos.

#### **Componente 3.**

Evaluar el proceso de ejecución de actividades con miras hacia la promoción del programa de salud integral y de protección y amparo para adultos mayores y sus familiares.

### **3.4.3. Cronograma de actividades**

El cronograma de actividades, se realiza luego de un análisis situacional acorde al tiempo de trabajo del proyecto, mismo que se realiza en un promedio de 8 semanas.

Tabla 1.

Cronograma de Actividades (8 semanas de trabajo)

N°	Actividades / Componentes	Agosto				Septiembre			
		S.1.	S.2.	S.3.	S.4.	S.1.	S.2.	S.3.	S.4.
1	Planificación de actividades de integración de los adultos mayores y sus familiares	X							
2	Ejecución de actividades de integración de adultos mayores con la intervención del grupo de coordinación y promotores encargados de dar seguimiento al cuidado de ellos		X						
3	Planificación y ejecución de campaña de concientización sobre el cuidado y protección de adultos mayores			X	X				
4	Socialización de acta de compromiso entre familiares y promotores sociales de atención al adulto mayor					X			
5	Desarrollo del plan de protección hacia el adulto mayor					X	X		
6	Evaluación de resultados sobre el plan de acción aplicado							X	
7	Monitoreo sobre los resultados obtenidos sobre protección y cuidado al adulto mayor								X
<b>DURACIÓN TOTAL</b>		<hr style="border: 1px solid blue;"/>							

Autores: Rodríguez y Sivilisapa (2021)

### 3.5. PROPUESTA DE EVALUACIÓN Y CONTROL

La evaluación y control sobre la propuesta de plan de intervención desarrollada por los trabajadores sociales, se basa en el monitoreo constante sobre los resultados obtenidos en consideración a las múltiples gestiones realizadas para dar una protección segura a los adultos mayores y mejorar su calidad de vida, estimando

también el compromiso por parte de los integrantes del núcleo familiar, mismos que otorgan seguridad, amor, valor y protección hacia sus queridos ancianos.

Además, las autoridades competentes que intervienen en este plan de intervención, denotan una mejoría en la salud de los adultos mayores y una relación afectiva entre sus familiares, amigos y vecinos.

Tabla 2. Matriz de Evaluación y control

<b>MATRIZ DE EVALUACIÓN Y CONTROL SOBRE RESULTADOS</b>				
<b>ATENCIÓN ADULTOS MAYORES</b>				
Indicaciones: Se realiza una escala valorativa sobre el cumplimiento de compromiso por parte de los familiares e instituciones estatales, en la cual 1 corresponde al no cumplimiento y 5 corresponde a cumplimiento total sobre la atención que reciben los adultos mayores				
<b>Atención y cuidado familiar</b>				
<b>Permanece con compañía constante para su cuidado</b>	<b>Se alimenta 3 veces al día</b>	<b>Su alimentación es saludable</b>	<b>Su área de descanso es cómoda y ventilada</b>	<b>Su ambiente familiar es armonioso</b>
<b>Dependencia económica</b>				
<b>Recibe alguna ayuda económica por parte del estado</b>	<b>Recibe ayuda por familiares</b>	<b>No cuenta con recursos para sus necesidades</b>	<b>Recibe ayuda por parte de amigos</b>	<b>Sus ingresos económicos dependen de otras personas</b>
<b>Atención Médica</b>				
<b>Recibe atención médica constante</b>	<b>Toma sus medicinas a diario</b>	<b>Acude inmediatamente al médico en caso de emergencia</b>	<b>Recibe tratamiento psicológico por un trabajador social</b>	<b>Controla constantemente su salud en el centro médico</b>

Elaborado por: Rodríguez y Sivilapa (2021)

### 3.5.1. Matriz de Intervención

La presente matriz de variables e indicadores, permite establecer diferentes situaciones de desprotección que tienen los adultos mayores por parte de los miembros de su núcleo familiar debido a diferentes circunstancias que se presentan, siendo una de las principales el abandono por parte de los hijos y familiares cercanos, lo que conlleva a un deterioro progresivo de su salud física, emocional, psicológica y anímica.

De esta manera, se destaca la importancia de la intervención del profesional en Trabajo Social, mismo que se orienta en realizar un esquema valorativo sobre la salud de los adultos mayores para realizar una gestión sobre diferentes mecanismos de protección de los mismos para mejorar su calidad de vida e integrarlos a su núcleo familiar y social mismo.



Tabla 2.

Matriz de Intervención

VARIABLES	INDICADORES	RECOPIACION DE DATOS MÉTODOS Y FUENTES	RESPONSABLES	DESTNATARIOS Y UTILIZACION DE INFORMACION
<b>DESPROTECCIÓN EN EL ÁMBITO SALUD</b>	Datos estadísticos sobre la atención del adulto mayor en su salud	Encuestas Entrevistas	Angie Marivi Rodríguez Rodríguez Carlos Sivisapa	La desprotección hacia el adulto mayor en el entorno familiar, producen aislamiento, rompiendo esquemas de comunicación y abandono de su estado anímico, generando una desprotección de salud física, psicológica y emocional de los adultos mayores lo que conlleva al margen del olvido por parte de sus familiares
<b>PROTECCION DEL ADULTO MAYOR</b>	Generación de conocimiento sobre cómo influye la protección familiar en el bienestar del adulto mayor	Entrevista Historias de vida Guía de observación	Angie Marivi Rodríguez Rodríguez  Carlos Sivisapa	La información recabada denota los diferentes sistemas de protección familiar que existe hacia los adultos mayores y la relevante intervención del trabajador social al aplicar mecanismos de protección, valoración e integración del adulto mayor a la vida social y familiar

Elaborado por: Rodríguez, Sivisapa (2021)

## **CAPITULO IV**

### **4. INFORME FINAL DE PROYECTO**

#### **4.1. RESULTADOS DE INTERVENCIÓN**

La tenencia de una buena familia y la cohesión social entre sus miembros se constituyen en generadores de felicidad para el adulto mayor; además, el tener una buena familia no solo es la creación de lazos formales, sino que representa una red afectiva de sentimientos de cariño, apoyo, cuidados y protección ante eventos negativos en los que la reciprocidad de los hijos se considera como una de las principales expresiones de afecto.

De acuerdo a las características del estudio y en concordancia con los objetivos planteados consideraron en cuenta técnicas cualitativas para el recogimiento de datos cuantitativos (listado de personas adultas mayores), adaptados de la mejor forma al problema de estudio a saber la desprotección de los adultos mayores en el entorno de la parroquia La Victoria, cantón Santa Rosa.

Luego de la aplicación del plan de intervención, se desarrollaron medidas de amparo y protección a los adultos mayores bajo un esquema legal vigente que les permita tener una vida digna, garantizando su estabilidad psicológica, física y emocional durante sus años de vida.

#### **4.2. DISCUSIÓN Y CONTRASTACIÓN REFERENCIAL**

Acorde a la investigación realizada, se evidencia que los adultos mayores no mantienen una interacción constate con su familia; al contrario, la mayoría se mantiene excluido o aislado de la familia; además, no han podido tener una actividad espiritual de manera regular.

Acorde a los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de investigación (encuestas, entrevistas y guía de observación), se determina que los adultos mayores en su mayoría viven con un hijo u otro pariente, aunque preocupa que cinco vivan solos; además la mayoría siempre o casi siempre requiere el cuidado de un

familiar, especialmente los de 85 años o más. La mayoría no tiene una alimentación saludable ni balanceada, existen quienes viven a expensas de la bondad de los vecinos; asimismo la mayoría casi nunca recibe atención médica especializada por lo que su estado de salud es deficiente. En cuanto a la salud emocional sólo 9 dicen que se sienten deprimidos, los demás dicen tener sentimientos de soledad, depresión e incluso 8 de ellos han tenido ideas suicidas, lo cual es un dato muy preocupante.

De los resultados de las entrevistas podemos concluir que los adultos mayores siempre requieren de la tuición y cuidado de un familiar o amigo. La falta de ingresos económicos propios no les permite costearse un estilo de alimentación adecuado y saludable, lo cual afecta su salud permanentemente, aunque no siempre tengan la posibilidad de acudir a recibir atención médica.

En referencia a lo descrito, se contrasta referencialmente sobre el marco referencial investigado y la realidad vivida de los adultos mayores en la que se afirma que ellos no tienen un espacio adecuado para su descanso.; además, las familias no le integran a la realización de actividades recreativas ni culturales.

#### **4.3. CONCLUSIONES**

- Se evidencia que algunos adultos mayores sienten satisfacción por algunos logros de su vida, pero también viven arrepentidos de otras decisiones que afectaron y afectan su bienestar emocional.
- Es relevante mencionar que los adultos mayores se mantienen excluidos del círculo social familiar, a pesar de que requiere mayor cuidado y atención por cuanto tiene la salud muy deteriorada.
- Cabe destacar que la atención en el ámbito de salud hacia los adultos mayores es primordial debido a su alto grado de vulnerabilidad; por ello, es importante que tengan una adecuada atención médica y psicológica para que puedan de esta manera disfrutar su madurez de forma satisfactoria.
- La oportuna intervención del trabajador social permite realizar un sinnúmero de actividades que se orientan en mejorar la calidad de vida de las personas

vulnerables, considerando las necesidades que estas tengan ante la sociedad que les rodea.

#### **4.4. RECOMENDACIONES**

Se evidencia que algunos adultos mayores sienten satisfacción por algunos logros de su vida, pero también viven arrepentidos de otras decisiones que afectaron y afectan su bienestar emocional.

- Para los adultos mayores la compañía es imprescindible, el brindarles atención es una muestra de interés y amor, es por ello que se recomienda plantear anécdotas sobre sus historias de vida cargadas de sabiduría como un proceso de recordar lo mejor en sus años de juventud.
- Valorar los conocimientos y capacidades del adulto mayor; esto ayuda a evitar trastornos psicológicos que afectan su salud al provocar presión y angustia entre los familiares, situaciones que desembocan en fuertes problemas emocionales para el núcleo familiar.
- Desarrollar campañas de atención prioritaria hacia los adultos mayores valorando sus capacidades físicas y psicológicas que permita vivir con tranquilidad y armonía en su entorno familiar, social, cultural y salud.
- Los profesionales de Trabajo Social, crear un sistema de apoyo constante ante las diferentes necesidades que presentan los adultos mayores, otorgándoles seguridad y vitalidad en cada una de sus actividades diarias.

## BIBLIOGRAFIA

- Barrera Herrera, A., & Vinet, E. V. (2017). Adulthood Emergent and cultural characteristics of the stage in Chilean university students. *Terapia psicológica*, 35(1), 47-56. Obtained from <https://teps.cl/index.php/teps/article/view/152>
- Batista, E. C., Lourenço de Matos, L. A., & Nascimento, A. B. (2017). LA ENTREVISTA COMO TÉCNICA DE INVESTIGAÇÃO NA PESQUISA QUALITATIVA. *Revista Interdisciplinar Científica Aplicada*, 11(3), 23-38. Obtained from <https://rica.unibes.com.br/rica/article/view/768>
- Bautista Valdivia, J. (2016). DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR POR ABANDONO FAMILIAR. *TLATEMOANI Revista Académica de Investigación*, 7(22), 226-271. Obtained from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7286083>
- Beaud, S. (2018). El uso de la entrevista en las ciencias sociales. En defensa de la “entrevista etnográfica”. *Revista Colombiana de Antropología*, 54 (1), 175-218. [Fecha de Consulta 20 de Julio de 2021]. ISSN: 0486-6525. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105056206006>, 54(1), 175-218. doi:<https://doi.org/10.22380/2539472X.388>
- Buitrago Bonilla, L. M., Córdón Espinoza, L., & Cortés Lugo, R. L. (2018). NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE ABANDONO FAMILIAR. *Integración académica en psicología*, 6(18), 70-81. Obtained de

<http://integracion-academica.org/27-volumen-6-numero-17-2018/203-niveles-de-ansiedad-y-estres-en-adultos-mayores-en-condicion-de-abandono-familiar>

Calero Morales, S., Klever Díaz, T., Caiza Cumbajin, M. R., Rodríguez Torres, Á. F., & Analuiza Analuiza, E. F. (2016). Influencia de las actividades físico-recreativas en la autoestima del adulto mayor. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 35(4), 366-374. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002016000400007&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002016000400007&lng=es&tlng=pt).

Cardona Arango, D., Segura Cardona, Á., Segura Cardona, A., Muñoz Rodríguez, D. I., & Agudelo Cifuentes, M. C. (2019). La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. *Hacia Promoc. Salud*, 24(1), 97-111. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309159610009>

Cordero Cabrera, M., Ferro González, B., García Veloz, M., & Domínguez Álvarez, J. (2019). Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud. *Rev Ciencias Médicas*, 23(2), 195-203. Obtenido de <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3786>

Dabove, I. M. (2016). Derechos humanos de las personas mayores en la nueva Convención americana y sus implicancias bioéticas. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 16(1), 38-59. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1270/127044052003.pdf>

Fajardo Ramos, E., Córdoba Andrade, L., & Enciso Luna, J. E. (2016). Calidad de vida en adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Shalock y Verdugo. *Comunidad y Salud*, 14(2), 33-41. Obtenido de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932016000200005](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200005)

Fuentes Reyes, G., & Flores Castillo, F. D. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles de población*, 22(87), 161-181. Obtenido de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252016000100161&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252016000100161&lng=es&tlng=es).

García Rosique, R. M., Guisado Zamora, K., & Torres Triana, A. (2016). Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versailles. *Revista Médica Electrónica*, 38(6), 826-836.

López Roldán, P., & Fachelli, S. (2016). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA* (Primera ed.). Barcelona, España. Obtenido de [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)

Loredo-Figueroa, M., G.-T. R., X.-M. A., Palomé-Vega, G., & Juárez-Lira, A. (21 de 06 de 2016). Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería universitaria*, 13(3), 159-165. Obtenido de <http://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/79/75>

Martín Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813-825. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es&tlng=en).

Montoya Arce, B., Román Sánchez, Y. G., Robles Linares, S. C., & Montes de Oca Vargas, H. (2016). Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de México, 2010. *Papeles de población*, 22(90), 43-77. Obtenido de <https://doi.org/10.22185/24487147.2016.90.034>

Ortíz Chávez, V., & Arroyo Rueda, M. C. (2017). HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. SUBJETIVIDADES Y RETROALIMENTACIÓN FAMILIAR DE LA VIOLENCIA. *Iberoforum*, XII(24), 100-124. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2110/211053791004.pdf>

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO. (2021). *TODA UNA VIDA*. Obtenido de [https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNB-V-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNB-V-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf)

- Registro Oficial Suplemento 241 . (08 de 07 de 2020). *REGLAMENTO GENERAL LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de [http://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento\\_lopam0382842001601663401.pdf](http://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento_lopam0382842001601663401.pdf)
- Smith Vidal, C. R. (2016). FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA EN UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE SAN LUIS, LIMA: APLICACIÓN DEL PROGRAMA “MEJOR CADA VEZ MEJOR”. *Tendencias en Psicología Vol 1 / N° 2 / Julio - Diciembre 2016, 1(2)*, 1-9. Obtenido de [http://mail.upagu.edu.pe/files\\_ojs/journals/22/articles/333/submission/copyedit/333-97-1165-1-9-20161207.pdf](http://mail.upagu.edu.pe/files_ojs/journals/22/articles/333/submission/copyedit/333-97-1165-1-9-20161207.pdf)
- Soria-Romero, Z., & Montoya Arce, B. J. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población, 23(93)*, 59-93. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7310145>
- Tapia Vidal, A. S. (2020). Competencias comunicativas comportamentales Propuesta de una matriz de observación para estudiantes de pedagogía en contexto de diversidad cultural. *Revisa Electrónica Educare, 24(1)*, 1-18. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7310145>
- Varela Pinedo, L. F. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Rev Peru Med Exp Salud Publica, 33(2)*, 1-3. doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>
- Villafuerte Reinante, J., Alonso Abatt, J. A., Alonso Vila, Y., Alcaide Guardado, Y., Leyva Betancourt, I. M., & Arteaga Cuéllar, Y. (1 de 02 de 2017). El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. *Medisur, 15(1)*, 85-92. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180049913012.pdf>
- Villarroel Vargas, J. F., Cárdenas Naranjo, V. H., & Miranda Vázquez, J. M. (2017). Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el abandono familiar. *Enfermería Investiga, 2(1)*, 14 - 17. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194270>



## ANEXOS

### ANEXO 1

#### ADULTOS MAYORES PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO INVESTIGATIVO

N°	RANGO	EDAD	ADULTO MAYOR	SEXO	RESIDENCIA	CÉDULA
1	65 a 74 años (VIEJO JOVEN)	65	Leopoldo Gonzales	M	La Victoria	0701551889
2		66	Raúl Pulla	M	La Victoria	0701603615
3		66	Etelvina Calle	F	La Victoria	0103040010
4		67	Martha Medina	F	La Victoria	0701146862
5		67	Nancy Calle	F	La Victoria	1101349080
6		68	Miguel Vizhñay	M	La Victoria	0101605558
7		68	María Ullaguari	F	La Victoria	0103253100
8		70	Eloy Rodríguez	M	La Victoria	0904859956
9		71	Juana Escobar	F	La Victoria	0701198913
10		71	Natividad Vásquez	F	La Victoria	0700817810
11		71	Carmen Cabrera	F	La Victoria	0701155269
12		72	Cruz Cagua	F	La Victoria	0701227498
13		72	Rosendo Morocho	M	La Victoria	0700745938
14		72	Demetrio Rodriguez	M	La Victoria	0700607658
15		72	Alejandro Paladines	M	La Victoria	0701004533
16		73	Ángela Rodriguez	F	La Victoria	0706734324
17		74	Odalia Rodriguez	F	La Victoria	0700299589

18		74	Italia Ayala	F	La Victoria	0701704736
19		74	Macrina Paladines	F	La Victoria	0700931496
20	75 a 84 años (VIEJO VIEJO)	75	Ramón Maldonado	M	La Victoria	0700158827
21		75	Benigno Álvarez	M	La Victoria	0700448491
22		76	Ismael Segura	M	La Victoria	0700738321
23		76	María Vilela	F	La Victoria	0700562986
24		77	Matilde Pesántez	F	La Victoria	0701074353
25		77	Selmira Santos	F	La Victoria	0705833507
26		78	Efigenia López	F	La Victoria	0700738248
27		78	Manuel Quezada	M	La Victoria	0703067985
28		82	Efrain Quichimbo	M	La Victoria	0700134422
29		82	Auria Bravo	F	La Victoria	1130517505
30		83	Leonor Pauta	F	La Victoria	0700459332
31	84	Víctor Yupanqui	M	La Victoria	0700679012	
32	85 o más años (EDAD AVANZADA)	87	Alejandro Matamoros	M	La Victoria	0700157795
33		87	Alberto Pesantez	M	La Victoria	0756432198
34		88	Honorio Maldonado	M	La Victoria	1187654329
35		89	Lucio Quezada	M	La Victoria	0453289643

Fuente:

Autor:

## ANEXO 2

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

#### INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: GUÍA DE OBSERVACIÓN

**Tema:** La desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria, perteneciente al cantón Santa Rosa, período 2020

**Objetivo:** Analizar el grado desprotección en el ámbito salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria perteneciente al cantón Santa Rosa.

**Datos informativos:**

Fecha de la observación: \_\_\_\_\_

Nombre del observador: Angie Mariví Rodríguez Rodríguez y Carlos Andrés Sivisapa Ramos

Rango de grupo etario: 65-74 años ( )      75-84 años ( )      85 o más años ( )

**Instrucciones:** Se realizará observación directa sobre la calidad de vida que tienen los adultos mayores en el núcleo familiar.

N°	ITEM A OBSERVAR	SI	NO	EN OCASIONES	OBSERVACIONES
1	La casa donde habita cuenta con todos servicios básicos				
2	La habitación del adulto mayor es compartida				
3	Se siente un ambiente familiar agradable				
4	Su vestimenta es la adecuada				
5	Comparte su casa con la familia				
6	Comparte su casa con amigos o vecinos				
7	Su estado anímico es el ideal para la edad que tiene				
8	Siente aislamiento de la familia hacia el adulto mayor				
9	Presenta algún problema de discapacidad física				
10	Mantiene interacción social con los miembros del hogar				

11	Es tratado con respeto por parte de sus familiares				
12	Tiene privacidad en el uso de sus cosas personales				
13	Mantiene buena autoestima y actitud positiva				
14	La comunicación con los miembros del hogar es constante				
15					

**Observaciones generales:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Firma observador (a)**

### ANEXO 3

## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

### INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: ENCUESTA

**Tema:** La desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria, perteneciente al cantón Santa Rosa, período 2020

**Objetivo:** Analizar el grado desprotección en el ámbito salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria perteneciente al cantón Santa Rosa.

**Datos informativos:**

Fecha de la observación: \_\_\_\_\_

Nombre del Encuestador: Angie Mariví Rodríguez Rodríguez y Carlos Andrés Sivisapa Ramos

Rango de grupo etario: 65-74 años ( )      75-84 años ( )      85 o más años ( )

**Instrucciones:** El cuestionario tiene 10 ítems de tipo Likert con 5 opciones de respuesta; donde la primera es el valor más alto de nivel de desarrollo según los indicadores y la última es el nivel más bajo. Lea detenidamente cada enunciado del cuestionario y conteste con honestidad en el casillero correspondiente a la alternativa, según su apreciación.

**El adulto mayor vive con su familia.**

Vive rodeado del cariño de su familia	Vive sólo con su cónyuge	Vive con uno de sus hijos	Vive con un vecino o amigo	Vive solo

**Requiere atención y cuidado de familiares o amigos.**

No requiere la tuición de un familiar o amigo	Casi nunca requiere la tuición de un familiar o amigo	Por momentos requiere la tuición de un familiar o amigo	Casi siempre requiere la tuición de un familiar o amigo	Requiere la tuición permanente de un familiar o amigo

**El adulto mayor mantiene una dieta saludable.**

Mantiene una dieta muy saludable	Dieta saludable	Dieta poco saludable	Dieta no saludable	No tiene con qué alimentarse

**El adulto mayor recibe buena atención médica**

Recibe atención médica especializada	Recibe atención médica general	A veces recibe atención médica en el Subcentro de salud	Casi nunca recibe atención médica	¿No recibe atención médica en centros de salud

**El adulto mayor mantiene buena salud física.**

Se mantiene en perfecto estado de salud	Casi siempre tiene buena salud	A veces tiene buena salud	Casi nunca tiene buena salud	Nunca tiene buena salud

**Mantiene buena salud emocional**

Mantiene buena autoestima y una actitud positiva	Casi nunca se siente solo ni deprimido	A veces tiene sentimientos de soledad y depresión	Casi siempre se siente solo y experimenta depresión	Ha tenido algunas ideas suicidas

**El adulto mayor interactúa con su familia**

Interactúa mucho dentro de su círculo social	Casi siempre interactúa dentro de su círculo social	A veces interactúa dentro de su círculo social	Muy rara vez interactúa dentro de su círculo social	Se mantiene totalmente aislado de su círculo social

**El adulto mayor tiene una buena rutina espiritual**

Tiene una vida espiritual muy activa	Casi siempre asiste a servicios religiosos	A veces asiste a servicios religiosos	Casi nunca asiste a servicios religiosos	Nunca asiste a servicios religiosos

**El adulto mayor recibe atención y afecto familiar**

Es el centro de la actividad familiar	Casi siempre sus familiares lo toman en cuenta	A veces sus familiares lo toman en cuenta	Muy rara vez sus familiares lo toman en cuenta	Sus familiares lo han abandonado por completo

**El adulto mayor se siente atendido y protegido por su familia.**

Siempre recibe atención y protección de su familia	Casi siempre recibe atención y protección de su familia	A veces recibe atención y protección de su familia	Casi nunca recibe atención y protección de su familia	Nunca recibe atención ni protección de su familia

**Observaciones generales:**

.....

.....

.....

.....

**Firma encuestador (a)**

**ANEXO 4**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

**INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: ENTREVISTA**

**Tema: La desprotección en el ámbito de la salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria, perteneciente al cantón Santa Rosa, período 2020**

**Objetivo:** Analizar el grado desprotección en el ámbito salud de los adultos mayores de la parroquia La Victoria perteneciente al cantón Santa Rosa.

**Datos informativos:**

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

Nombre del Entrevistador: Angie Mariví Rodríguez Rodríguez y Carlos Andrés Sivilapa Ramos

Rango de grupo etario: 65-74 años ( )      75-84 años ( )      85 o más años ( )

**Instrucciones:** El cuestionario tiene 10 ítems con un banco de preguntas abiertas dirigidas a los adultos mayores y sus familiares.

**1. ¿Padece algún tipo de enfermedad?**

.....  
.....

**2. ¿Requiere atención médica constante?**

.....  
.....

**3. ¿Vive con familiares, parientes lejanos o amigos?**

.....  
.....

**4. ¿La casa donde habita es propia, alquilada o prestada?**

.....  
.....

**5. ¿Siente que necesita mayor atención por parte de los miembros de su familia?**

.....  
.....

**6. ¿En ocasiones, siente depresión o estrés debido a la situación en la que se encuentra?**

.....  
.....

**7. ¿Se siente protegido en todo momento por las personas con las que vive?**

.....  
.....

**8. ¿Su habitación es confortable y cuenta con las comodidades necesarias para descansar?**

.....  
.....

**9. ¿Cada que tiempo realiza la visita al médico para atender su estado de salud?**

.....  
.....

**10. ¿Mantiene una alimentación balanceada o se alimenta igual que los demás miembros de la familia?**

.....  
.....

**Observaciones generales:**

.....  
.....  
.....  
.....

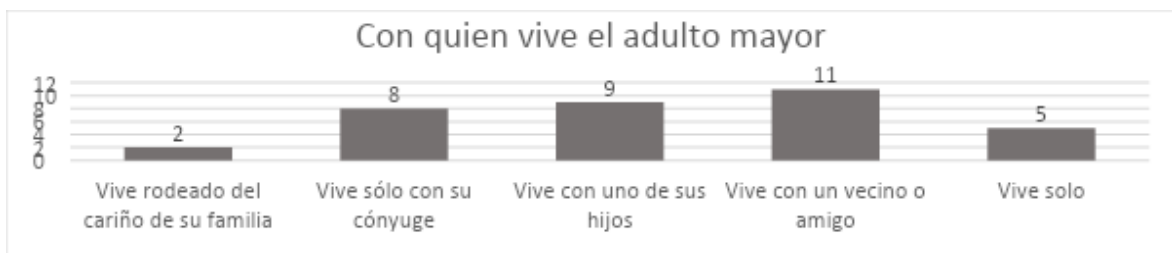


## Firma entrevistador (a)

### ANEXO 6

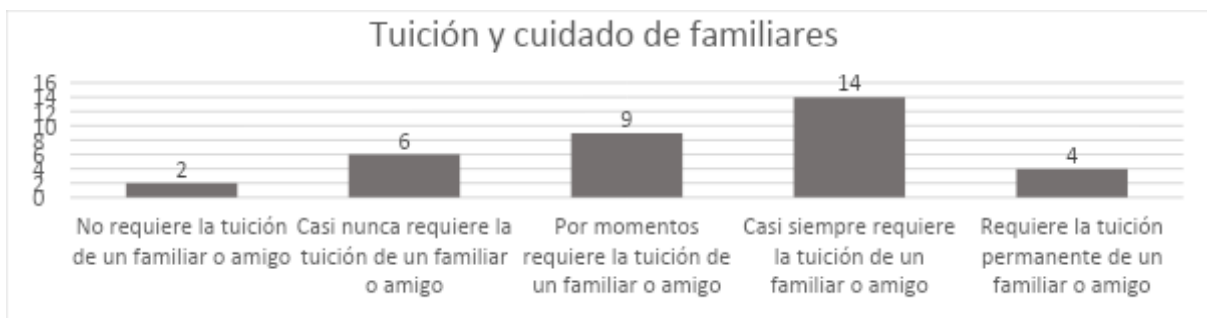
#### GRAFICOS DE RESULTADOS

**Gráfico 2:** Con quien vive el adulto mayor



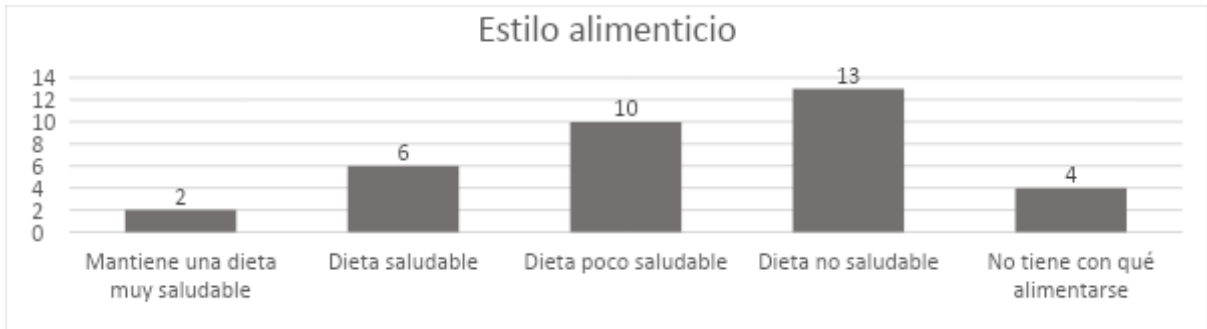
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 3:** Tuición y cuidado de familiares



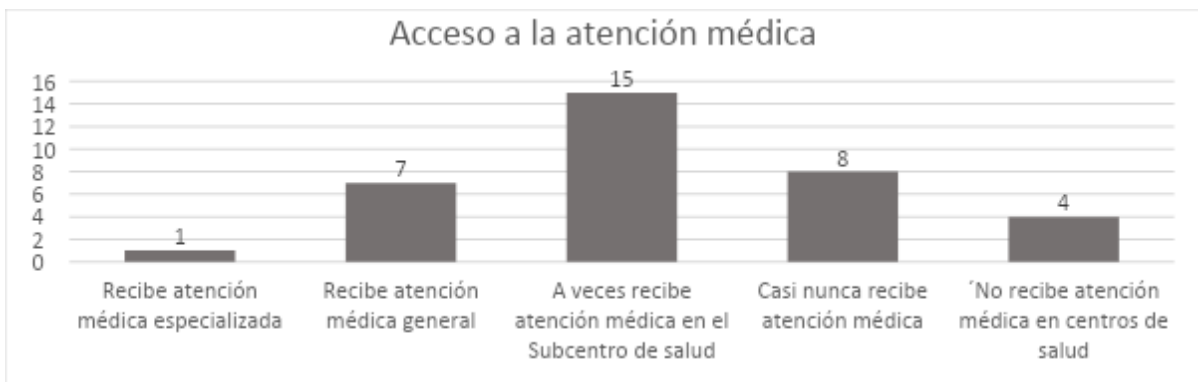
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 4:** Estilo alimenticio



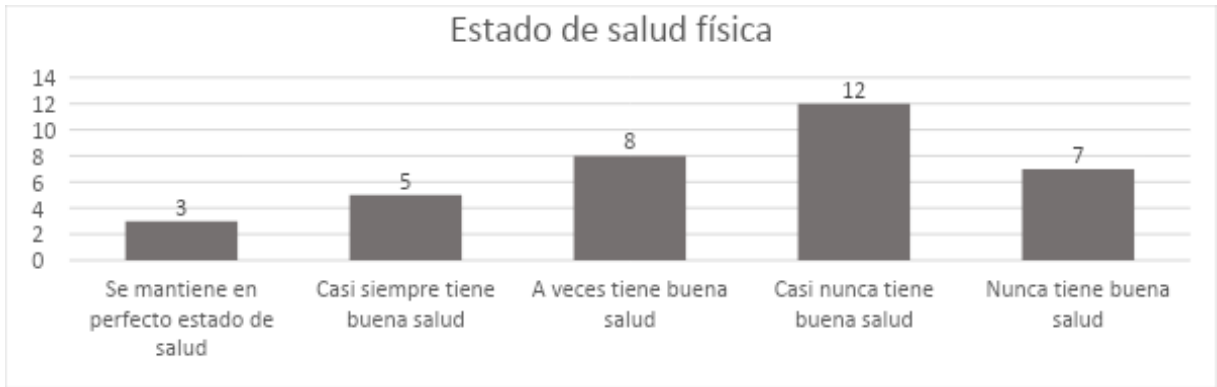
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 5:** Acceso a la atención médica



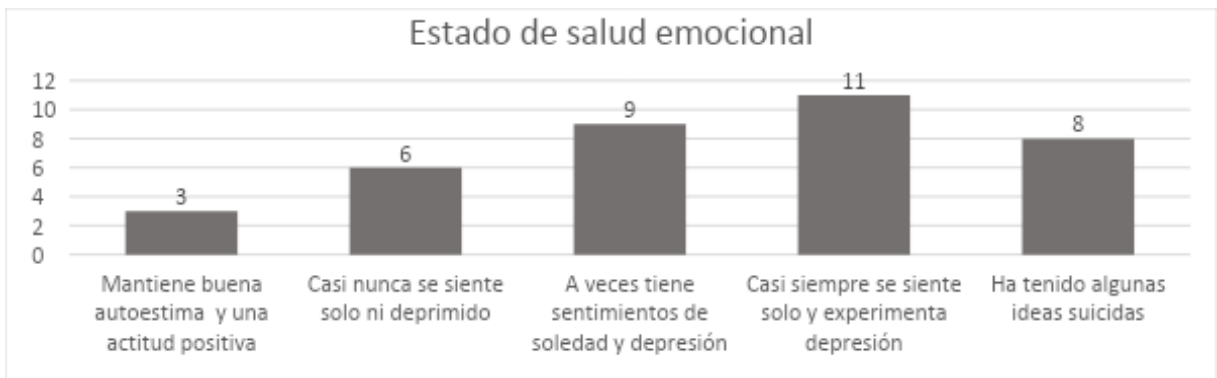
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 6:** Estado de salud física



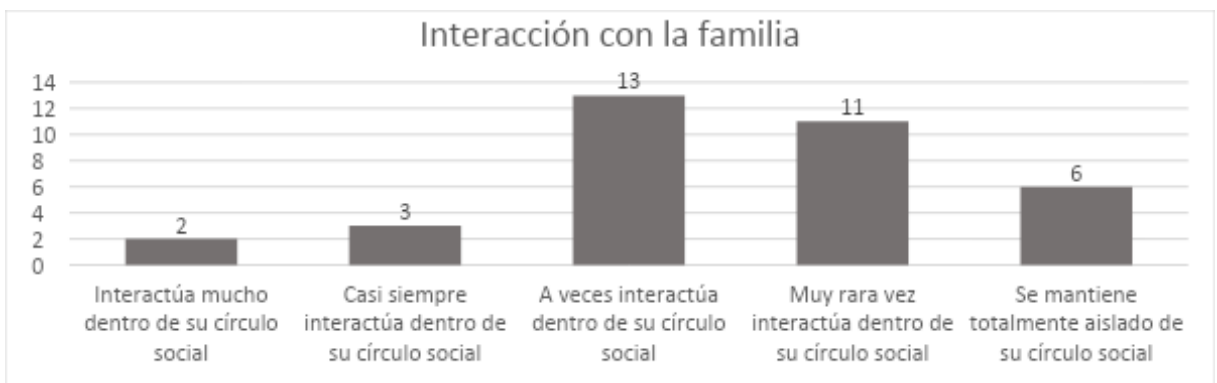
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 7:** Estado de salud emocional



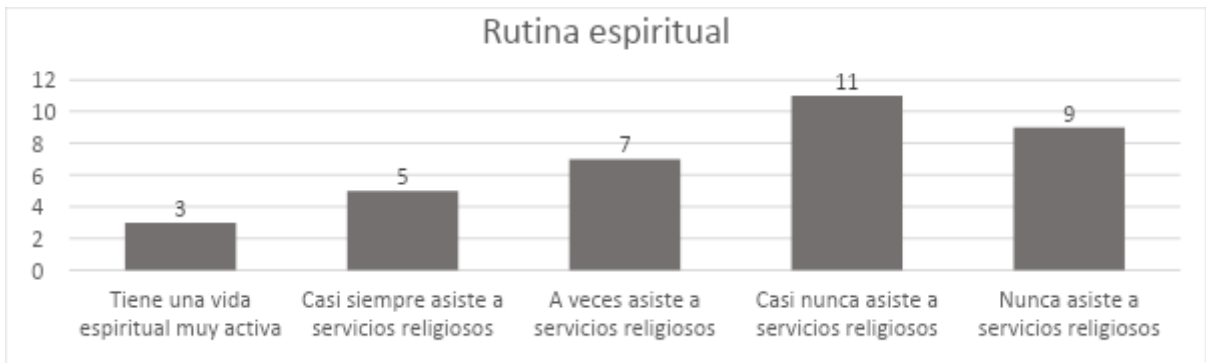
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 8:** Interacción con la familia



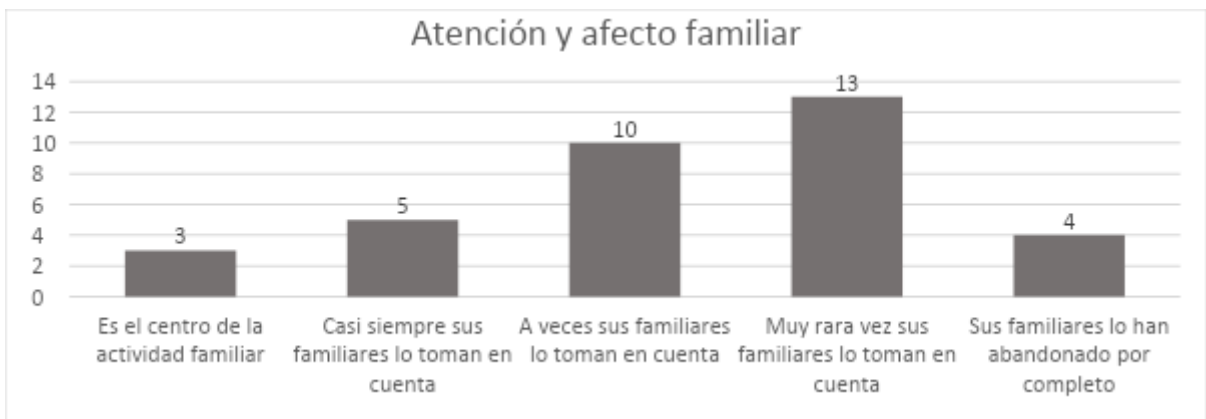
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 9:** Rutina espiritual



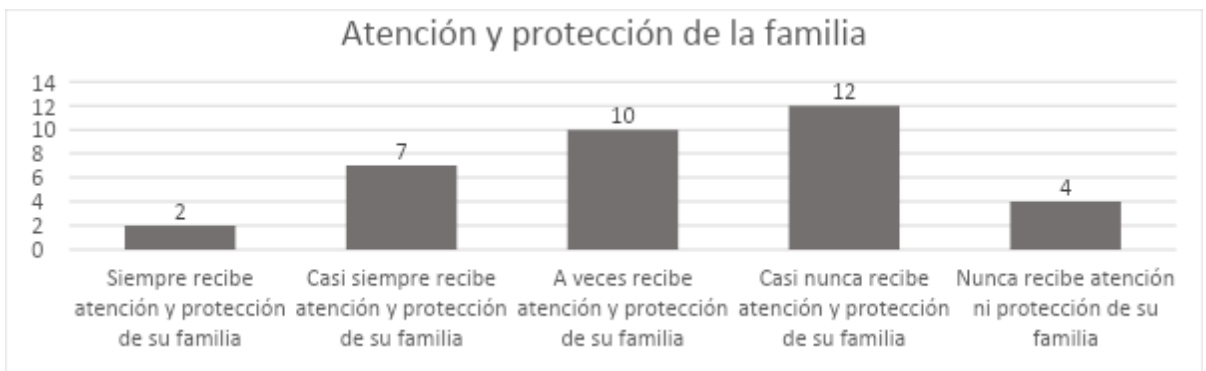
*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 10:** Atención y afecto familiar



*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**Gráfico 11:** Atención y protección de la familia



*Elaborado por:* Angie Rodríguez y Carlos Sivisapa

**ANEXO 5**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**



**Vivienda donde habitan los adultos mayores de la parroquia La victoria, cantón Santa Rosa**



**Estudiantes de la carrera de Trabajo Social, realizando entrevistas a las familias de los adultos mayores de la parroquia La Victoria, cantón Santa Rosa**



**Entrevista con la representante del programa protección adultos mayores del MIES, visita al subcentro de salud de la parroquia La Victoria, cantón Santa Rosa**



## Ejecución del plan de acción por parte de los estudiantes de Trabajo Social sobre la protección y cuidado hacia los adultos mayores

### ANEXO 6

#### REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

##### 1. HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. SUBJETIVIDADES Y RETROALIMENTACIÓN FAMILIAR DE LA VIOLENCIA



Iberofórum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana  
E-ISSN: 2007-0675  
revista.iberoforum@uia.mx  
Universidad Iberoamericana, Ciudad de México  
México

Ortiz Chávez, Verenice; Arroyo Rueda, María Concepción  
HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. SUBJETIVIDADES Y RETROALIMENTACIÓN FAMILIAR DE LA VIOLENCIA  
Iberofórum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana, vol. XII, núm. 24, julio-diciembre, 2017, pp. 100-124  
Universidad Iberoamericana, Ciudad de México  
Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211053791004>

<https://www.redalyc.org/pdf/2110/211053791004.pdf>

##### 2. EL BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, UN RETO PARA LA ACCIÓN INTERNACIONAL





MediSur  
E-ISSN: 1727-897X  
mikhail@infomed.sld.cu  
Universidad de Ciencias Médicas de  
Cienfuegos  
Cuba

Villafuerte Reinante, Janet; Alonso Abatt, Yenny A.; Alonso Vila, Yisel; Alcaide Guardado, Yuleydi; Leyva Betancourt, Isis M.; Arteaga Cuéllar, Yoleisy  
El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial  
MediSur, vol. 15, núm. 1, febrero, 2017, pp. 85-92  
Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos  
Cienfuegos, Cuba

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180049913012>

<https://www.redalyc.org/pdf/1800/180049913012.pdf>

### 3. DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES EN LA NUEVA CONVENCIÓN AMERICANA Y SUS IMPLICACIONES BOÉTICAS



Revista Latinoamericana de Bioética  
ISSN: 1657-4702  
revista.bioetica@unimilitar.edu.co  
Universidad Militar Nueva Granada  
Colombia

Isolina Dabove, María  
Derechos humanos de las personas mayores en la nueva Convención americana y sus implicancias bioéticas  
Revista Latinoamericana de Bioética, vol. 16, núm. 1, enero-junio, 2016, pp. 38-59  
Universidad Militar Nueva Granada  
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127044052003>

<https://www.redalyc.org/pdf/1270/127044052003.pdf>

### 4. REGLAMENTO GENRAL LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONA ADULTAS MAYORES

## REGLAMENTO GENERAL LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

Decreto Ejecutivo 1087  
Registro Oficial Suplemento 241 de 08-jul.-2020  
Estado: Vigente

No. 1087

LENIN MORENO GARCES  
PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPUBLICA

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 35 de la Constitución de la República dispone que las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad;

Que, el artículo 36 de la Constitución de la República del Ecuador, determina que las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad;

Que, el artículo 37 de la Constitución de la República del Ecuador, garantiza a las personas adultas mayores los siguientes derechos: 1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas. 2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones. 3. La jubilación universal. 4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos. 5. Exenciones en el régimen tributario. 6.

[http://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento\\_lopam0382842001601663401.pdf](http://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento_lopam0382842001601663401.pdf)

## 5. ENVEJECIMIENTO Y VULNERABILIDAD SOCIAL EN EL ESTADO DE MÉXICO, 2010



artículos | búsqueda de artículos  
[sumario](#) | [anterior](#) | [próximo](#) | [autor](#) | [materia](#) | [búsqueda](#) | [home](#) | [alfab](#)

### Papeles de población

versión On-line ISSN 2448-7147 versión impresa ISSN 1405-7425

Pap. poblac vol.22 no.90 Toluca oct./dic. 2016

<https://doi.org/10.22185/24487147.2016.90.034>

#### ARTÍCULOS

### Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de México, 2010

Aging and social vulnerability in the State of Mexico, 2010

Bernardino Jaciel Montoya-Arce\*

Yuliana Gabriela Román-Sánchez\*

Sergio Cuauhtémoc Gaxiola-Robles Linares\*

Hugo Montes de Oca-Vargas\*

\* Universidad Autónoma del Estado de México, México

Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Google Scholar H5M5 (2020)

Artículo

nueva página del texto (beta)

Español (pdf)

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Traducción automática

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

[G](#) [T](#) [W](#) [M](#) [E](#) [O](#) [O](#) Otros [+](#)

[+](#) Otros

Permalink

## 6. CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES: REFLEXIONES SOBRE EL CONTEXTO COLOMBIANO DESDE EL MODELO DE SCHALOCK Y VERDUGO



artículos | búsqueda de artículos  
sumario anterior próximo autor materia búsqueda home | a|fab

### Comunidad y Salud

versión impresa ISSN 1690-3293

Comunidad y Salud vol.14 no.2 Maracay dic. 2016

**Calidad de vida en adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo.**

**Quality of life in older adults: reflections on the Colombian context from Schalock and Verdugo model.**

Elizabeth Fajardo Ramos<sup>1</sup>; Leonor Córdoba Andrade<sup>2</sup>; Jhon Elkin Enciso Luna<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad del Tolima. Colombia. <sup>2</sup> Departamento de Estudios Interdisciplinarios. Universidad del Tolima. Colombia. <sup>3</sup> Grupo Configuraciones. Universidad del Tolima. Colombia. Correspondencia: [lcordobaa@ut.edu.co](mailto:lcordobaa@ut.edu.co)

#### ABSTRACT

This article presents a reflection on the quality of life of older adults in Colombia, from the measurement model and explanation proposed by Schalock and Verdugo, in which three themes are proposed: independence, participation and social welfare. Each of these axes compiles the dimensions of quality of life. It is expected (with these reflections) to contribute to understanding and meeting the real needs that this age group presents, with the central aim of contributing to the achievement of a better quality of life.

**KEY WORDS:** Quality of life, older adults, welfare, psychosocial and cultural model.

#### RESUMEN

**Servicios Personalizados**

Artículo ▾

- Español (pdf)
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores ▾

- Citado por SciELO
- Accesos

Links relacionados


Compartir ▾

- 
- Otros


Permalink

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932016000200005](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200005)

## 7. NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE ABANDONO FAMILIAR



**Integración Académica en Psicología**  
Revista de la Asociación Latinoamericana para la Formación y Enseñanza de la Psicología  
ISSN: 2007-5588



**NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE ABANDONO FAMILIAR**

**NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE ABANDONO FAMILIAR**

Leslie María Buitrago Bonilla  
Luzmila Córdón Espinosa  
Rafael Leonardo Cortés Lugo

*Universidad de Cundinamarca Facultad de Ciencias Sociales, Humanidades y Ciencias Políticas.*

**Menú Principal**

- Inicio
- Consejo y Comité Editorial
- Normas editoriales
- Números anteriores

**Buscar artículos**

Ingrese palabras clave

Buscar...

**Buscar**

Para cualquier asunto relacionado con esta revista favor de escribir a [info@integracion-academica.org](mailto:info@integracion-academica.org)

**Resumen**

El objetivo de la presente investigación es medir los niveles de ansiedad y estrés que presentan los adultos mayores en condición de abandono familiar de un hogar geriátrico del municipio de Facatativá, para lo cual se utilizaron dos instrumentos la Escala Ansiedad De Goldberg (E.A.D.G) y la Escala de Estrés Percibido (EEP-10). Para el estudio se empleó una metodología cuantitativa. Los resultados se obtuvieron mediante un análisis descriptivo, en los cuales no se

## 8. COMPETENCIAS COMUNICATIVAS COMPORTAMENTALES: PROPUESTA DE UNA MATRIZ DE OBSERVACIÓN PARA ESTUDIANTES DE PEDAGOGÍA EN CONTEXTO DE DIVERSIDAD CULTURAL

Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal) | ISSN: 1409-4258 Vol. 24(1) ENERO-ABRIL, 2020: 1-18

[Cierre de edición el 01 de Enero del 2020]

doi: <http://doi.org/10.15359/ree.24-1.9>  
URL: <http://www.una.ac.cr/educare>  
CORREO: [educare@una.cr](mailto:educare@una.cr)

### **Competencias comunicativas comportamentales: Propuesta de una matriz de observación para estudiantes de pedagogía en contexto de diversidad cultural**

*Communicative Behavioral Competences: Proposal of an Observation Matrix for Pedagogy Students in Context of Cultural Diversity*

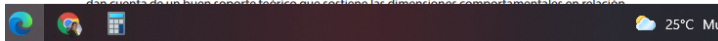
*Competências comunicativas comportamentais: Proposta de uma matriz de observação para estudantes de pedagogia no contexto da diversidade cultural*



Alejandra Soledad Tapia-Vidal  
Universidad Católica de Temuco  
Temuco, Chile  
[atapia Vidal@gmail.com](mailto:atapia Vidal@gmail.com)  
<https://orcid.org/0000-0002-5391-4354>

Recibido • Received • Recebido: 08 / 08 / 2018  
Corregido • Revised • Revisado: 02 / 08 / 2019  
Aceptado • Accepted • Aprovado: 29 / 10 / 2019

**Resumen:** Las competencias comunicativas interculturales han sido analizadas profusamente durante 15 años; sin embargo, las herramientas desarrolladas para evaluar han sido autorreportes sobre dimensiones acotadas en competencias comunicativas afectivas y cognitivas. No obstante, la dimensión sobre competencias comunicativas comportamentales (CCC desde ahora en adelante) no han recibido especial atención, lo que se ha traducido en un vacío en el desarrollo de esta área. El objetivo de esta investigación es presentar la fiabilidad de un instrumento que permita describir y analizar las CCC de las personas practicantes de pedagogía en contexto de diversidad cultural desde el modelo teórico de Chen y Starosta (1996). Para el desarrollo de la metodología se diseñó un instrumento mediante un análisis teórico de las CCC. A su vez, se desarrolló un proceso de fiabilidad externa a través de juicio de personal experto, un análisis de fiabilidad interna mediante la aplicación de una matriz por sujetos interobservadores y se aplicó el instrumento en contexto real. Los resultados demuestran un buen concepto teórico que cubre las dimensiones comportamentales de la relación



<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7310145>

## 9. ENVEJECIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ESTADO DE MÉXICO

## Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México\*

Zuriel Soria-Romero y Bernardino Jaciel Montoya-Arce

*Universidad Autónoma del Estado México, México*

### Resumen

En este artículo se aborda la relación que existe entre las condiciones sociodemográficas, económicas y de salud con la calidad de vida de los adultos mayores que participaron en la Encuesta sobre Envejecimiento Demográfico en el Estado de México. Se usó la técnica de Análisis de Componentes Principales para calcular el índice de calidad de vida y considerar variables objetivas y subjetivas agrupadas en cuatro dimensiones: bienestar, ingreso, condiciones de la vivienda y condiciones de salud. Del análisis se desprende que más de la mitad de la población en estudio carece de condiciones adecuadas en su calidad de vida y se muestran los factores relacionados, tales como escolaridad, estado civil y condición de derechohabencia.

*Palabras clave:* Calidad de vida, envejecimiento, análisis de componentes principales; Estado de México.

### Abstract

*Aging and factors associated with quality of life for elderly people in State of Mexico*

This article presents an analysis of the relationship between socio-demographic, economic and

<https://rppoblacion.uaemex.mx/article/view/9089/7646>

## 10. EL USO DE LA ENTREVISTA EN LAS CIENCIAS SOCIALES. EN DEFENSA DE LA ENTREVISTA ETNOGRÁFICA

 Instituto Colombiano de Antropología e Historia e-ISSN: 2539-472X ISSN: 0486-6525 DOI: <https://doi.org/10.22380/issn.2539-472X>

Inicio Actual Archivos Publicación anticipada Avisos Revistas amigas Destacados Acerca de

Inicio / Archivos / Vol. 54 Núm. 1 (2018): Perspectivas metodológicas / Cuestiones de método

### El uso de la entrevista en las ciencias sociales. En defensa de la entrevista etnográfica

Stéphane Beaud  
Université de Poitiers

DOI: <https://doi.org/10.22380/2539472X.388>

Resumen Autores/as Cómo citar Descargas

#### Resumen

La crisis de los grandes modelos teóricos (marxismo, estructural-funcionalismo), el renovado interés por la labor de la escuela de Chicago, la importación de la etnometodología y el redescubrimiento del "sentido vivido de los actores" les devolvieron el sitio de honor durante los años setenta a los métodos de investigación llamados cualitativos, en particular, la biografía o "historia de vida". Sin embargo, la entrevista sociológica parece seguir siendo el pariente pobre de la reflexión "metodológica", aunque la publicación en 1993 de *La misère du monde*, bajo la dirección de Pierre Bourdieu (obra principalmente compuesta por una serie de entrevistas comentadas), generó un principio de discusión crítica, especialmente por parte de los politólogos. Sin querer entrar en este debate, pretendemos contribuir con una aclaración sobre los usos de la entrevista sociológica a partir de un doble punto de vista: por una parte, haciendo hincapié en el análisis de las modalidades prácticas de la investigación. Por otra parte, movilizamos ampliamente material pedagógico



[PDF](#)

<https://revistas.icanh.gov.co/index.php/rca/article/view/388>

## 11. FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA EN UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE SAN LUIS, LIMA: APLICACIÓN DEL PROGRAMA “MEJOR CADA VEZ MEJOR”

Tendencias en  
Psicología  
Vol 1 / N° 2 / Julio - Diciembre 2016

### FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA EN UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE SAN LUIS, LIMA: APLICACIÓN DEL PROGRAMA “MEJOR CADA VEZ MEJOR”

SELF-ESTEEM STRENGTHENING IN A GROUP OF SENIOR CITIZEN OF SAN LUIS DISTRICT, LIMA: “MEJOR CADA VEZ MEJOR” PROGRAM IMPLEMENTATION

Cindy R. Smith Vidal<sup>1</sup>

#### RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue el de establecer la validez del Programa de fortalecimiento de la autoestima en un grupo de adultos mayores del distrito de San Luis, Lima. La investigación se realizó utilizando un enfoque cualitativo correspondiente al tipo de investigación – acción – participativa. Los participantes fueron 20 adultos mayores. Las principales conclusiones que se establecieron fueron que se fortaleció la autoestima de los participantes del programa de intervención “Mejor Cada Vez Mejor”, lo cual avala nuestra evaluación inicial, final y triangulación. El efecto del programa fue óptimo, porque se basó en los problemas y necesidades del grupo etario, y el buen uso de las técnicas participativas incentivó la participación activa de cada miembro del grupo de adultos mayores.

**Palabras Clave:** Adulto mayor, autoestima, programa de intervención, evaluación inicial y evaluación final.

[http://mail.upagu.edu.pe/files\\_ojs/journals/22/articles/333/submission/copyedit/333-97-1165-1-9-20161207.pdf](http://mail.upagu.edu.pe/files_ojs/journals/22/articles/333/submission/copyedit/333-97-1165-1-9-20161207.pdf)

## 12. MALTRATO INTRAFAMILIAR HACIA EL ADULTO MAYOR EN EL POLICÍNICO REINOLD GARCIA DE VERSALLES



artículos | búsqueda de artículos |  
sumario | anterior | próximo | autor | materia | búsqueda | home | alfab

Revista Médica Electrónica

versión On-line ISSN 1694-1824

Rev.Med.Electrón. vol.38 no.6 Matanzas nov.-dic. 2016

#### ARTÍCULO ORIGINAL

**Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versalles**

**Intra family mistreatment toward elder people in the Polyclinic Reynold García**

MSc. Regla Mercedes García Rosique,<sup>I</sup> Dra. Katia Guisado Zamora,<sup>II</sup>  
MSc. Adelaida Torres Triana<sup>†</sup>

<sup>I</sup> Policlínico Docente Reynold García. Matanzas, Cuba.

<sup>II</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

#### RESUMEN

**Introducción:** el maltrato al adulto mayor emerge como problema social.

Mi SciELO

Servicios personalizados

Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Google Scholar H5M5 (2018)

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

Otros

Permalink

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000600004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004&lng=es&tlng=es).

### 13. SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR

Editorial

REV PERU MED EXP SALUD PUBLICA

#### SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR

HEALTH AND QUALITY OF LIFE IN THE ELDERLY

Luis F. Varela Pinedo<sup>1,\*</sup>

El envejecimiento poblacional es un fenómeno no exclusivo de países desarrollados, donde los mayores de 60 años alcanzan tasas de 15 a 20% de la población general<sup>(1)</sup>; sino que también ocurre en nuestro país. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2015 la población mayor de 60 años representó el 10%, siendo los mayores de 80 años el grupo con mayor tasa de crecimiento<sup>(2)</sup>. Además, estimaciones poblacionales indican que para el año 2025 las personas adultas mayores constituirán entre el 12 al 13% de la población peruana<sup>(2,3)</sup>. Este crecimiento se desarrollará en un contexto social particular que es desfavorable para los adultos mayores y una transición epidemiológica caracterizada por un aumento en la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles. Cabe señalar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como adulta mayor a toda persona mayor de 60 años<sup>(4)</sup>.

Como respuesta al envejecimiento poblacional, la Asamblea General de las Naciones Unidas convocó, en los años 1982 y 2002, a asambleas mundiales para tratar este problema. En dichas reuniones se estableció un compromiso mediante una declaración política y un plan de acción internacional que incorpora tres orientaciones: las personas de edad y el desarrollo, el fomento de la salud y bienestar en la vejez, y la creación de un entorno propicio y favorable<sup>(4,5)</sup>.

En concordancia con los lineamientos dados en la Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, en el año 2000 se conformó en el Perú una comisión multisectorial para la formulación del Plan Nacional de las Personas Adultas Mayores (PLANPAM), que desde el 16 de junio de 2013 cuenta con el PLANPAM 2013-2017: "Promoviendo el envejecimiento activo y saludable", el cual está vigente y cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores; todo ello basado en cuatro políticas nacionales esenciales: a) envejecimiento saludable; b) empleo, previsión y seguridad social; c) participación e integración social; y d) educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez. Este plan ha sido elaborado considerando los enfoques básicos que orientan la acción del sector: de derechos humanos, de igualdad de género, de interculturalidad, así como el enfoque intergeneracional<sup>(6)</sup>.

La doctora Margaret Chan, directora general de la OMS, en el "Informe mundial del envejecimiento y la salud" publicado el año 2015, menciona las profundas consecuencias para la salud y para los sistemas de salud, su personal y su presupuesto, que implicará el envejecimiento poblacional; señala también que los desafíos planteados en el presente siglo deben ser enfrentados con prontitud. En

<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2196>

### 14. LA ENTREVISTA COMO TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN EN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

## LA ENTREVISTA COMO TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN EN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Eraldo Carlos Bautista, Luís Alberto Lourenço de Matos, Alessandra Bertasi Nascimento

### Resumen

El objetivo de este artículo fue abordar el uso de la entrevista como técnica de recolección de datos en la investigación cualitativa y, utilizando la investigación bibliográfica, se buscó discutir su conceptualización, los principales tipos de entrevistas, su importancia, ventajas y límites. Se concluyó que el uso de la entrevista como técnica de recolección de datos es accesible a todos los investigadores, especialmente a los principiantes. Sin embargo, el uso de la entrevista requiere una planificación previa y el mantenimiento del componente ético, expresado por la elección del participante, el entrevistador, el lugar, el camino o incluso el momento de su realización.

### Texto completo:

[PDF](#)

Centro Universitário UNISOCIESC - Blumenau / SC Rua Pandiá Calógeras, 272 CEP: 89010-350 - Blumenau - SC Teléfono: (47) 2111 2900 e-mail: [rica@unisociesc.com.br](mailto:rica@unisociesc.com.br) e-mail: [oscar.dalfovo@unisociesc.com.br](mailto:oscar.dalfovo@unisociesc.com.br) RIC @ ISSN 1980-7031 CAPES / QUALIS

### USUARIO

Acceso   
 Contraseña   
 recordar usuario

### SISTEMAS DE REVISTAS ABIERTOS

[Ayuda del sistema](#)

### CONTENIDO DE LA REVISTA

Buscar

Alcance de la búsqueda

Todos

Buscar

- Por edición
- Por autor
- Por título

### TAMAÑO DE FUENTE

### INFORMACIÓN

- Para lectores

<https://rica.unibes.com.br/rica/article/view/768>

## 15. PLAN NACIONAL DE DESARROLLO TODA UNA VIDA



[https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf)

## 16. DEPRESION EN EL ADULTO MAYOR POR ABANDONO FAMILIAR





**TLATEMOANI**  
*Revista Académica de Investigación*  
Editada por Eumed.net  
No. 22 – Agosto 2016  
España  
ISSN: 19899300  
revista.tlatemoani@uaslp.mx

Fecha de recepción: 12 de julio de 2016.  
Fecha de aceptación: 5 de agosto de 2016.

#### DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR POR ABANDONO FAMILIAR

Jhonny Bautista Valdivia

[jhonny\\_sud@hotmail.com](mailto:jhonny_sud@hotmail.com)

Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, Hidalgo

#### RESUMEN

En la presente investigación se plantea una teoría que ayuda a comprender la depresión en el adulto mayor para conocer y diferenciarlos, también se exponen los aspectos de la familia en el cual, el adulto mayor se desenvuelve y su relación con su estado emocional.

Se desarrollan temas que aclaran con diferentes autores los desequilibrios

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7286083>

## 17. ADULTEZ EMERGENTE Y CARACTERÍSTICAS CULTURALES DE LA ETAPA EN UNIVERSITARIOS CHILENOS

TERAPIA PSICOLÓGICA  
2017, Vol. 35, Nº 1, 47-56

Copyright 2017 by Sociedad Chilena de Psicología Clínica  
ISSN 0716-6184 (impresa) · ISSN 0718-4808 (en línea)

### Adulthood Emergent and cultural characteristics of the stage in university students

#### Emerging Adulthood and Cultural Characteristics of the Stage in Chilean University Students

Ana Barrera-Herrera

Eugenia V. Vinet

Universidad de La Frontera, Chile

Rec (30 de junio de 2016) Acept (22 de febrero 2017)

#### Resumen

La Adulthood Emergente es un periodo de vida entre los 18 y 29 años, culturalmente construido y no de carácter universal. Ante la escasez de estudios en esta etapa en Chile, el objetivo de esta investigación fue caracterizar la Adulthood Emergente, y determinar sus rasgos más relevantes en universitarios chilenos, a través de una aproximación cualitativa, desde los protagonistas. Seis grupos focales conformados por 60 universitarios a nivel nacional analizaron los ítems del Inventario de Dimensiones de Adulthood Emergente o discutieron sus creencias sobre tres áreas definidas a priori: Identidad y Autoconcepto, Relación con los padres y salida del hogar, y Amor y sexualidad. Se evidencia la presencia de la Adulthood Emergente en universitarios, pues las características centrales de la teoría están presentes en este grupo, y se obtiene evidencia de aspectos de carácter cultural propios de los universitarios chilenos, relacionados a la importancia de los vínculos familiares y sociales.

<https://teps.cl/index.php/teps/article/view/152>

## 18. NIVEL DE DEPENDENCIA, AUTOCUIDADO Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Enfermería Universitaria. 2016;13(3):159-165



Enfermería  
Universitaria

www.elsevier.es/reu



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

### Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor



M.T. Loredo-Figueroa<sup>a</sup>, R.M. Gallegos-Torres<sup>b,\*</sup>, A.S. Xequé-Morales<sup>b</sup>,  
G. Palomé-Vega<sup>b</sup> y A. Juárez-Lira<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, Hospital General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Querétaro, México

<sup>b</sup> Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

Recibido el 15 de junio de 2015; aceptado el 9 de mayo de 2016  
Disponible en Internet el 21 de junio de 2016

#### PALABRAS CLAVE

Adulto mayor;  
Calidad de vida

#### Resumen

*Introducción:* El envejecimiento es un proceso natural. La calidad e independencia con que se vive esta etapa depende no solo de la estructura genética de los seres humanos, sino también

<http://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/79/75>

## 19. INFLUENCIA DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS – RECREATIVAS EN LA AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR

Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2016;35(4)

ARTÍCULO ORIGINAL

### Influencia de las actividades físico-recreativas en la autoestima del adulto mayor

#### Influence of physical and recreational activities on self-esteem of the elderly

Santiago Calero Morales<sup>I</sup>, Tito Klever Díaz<sup>I</sup>, Milton Ramiro Caiza Cumbajin<sup>I</sup>,  
Ángel Freddy Rodríguez Torres<sup>II</sup>, Edison Fabián Analuiza Analuiza<sup>II</sup>

<sup>I</sup> Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, Ecuador.

<sup>II</sup> Universidad Central del Ecuador.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?%20script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002016000400007&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?%20script=sci_arttext&pid=S0864-03002016000400007&lng=es&tlng=pt).

## 20. CUIDADO INFORMAL AL ADULTO MAYOR ENCAMADO EN UN ÁREA DE SALUD

infomed

Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río | ISSN 1561-3194

Iniciar sesión | Español

Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río

Inicio > Vol. 23, Núm. 2 (2019) > Cordero Cabrera

Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud

MARITZA CORDERO CABRERA, BELKÍS FERRO GONZÁLEZ, MARISOL GARCÍA VELOZ, JOEL DOMÍNGUEZ ÁLVAREZ

Texto completo: [PDF](#) [HTML](#)

Resumen

**Introducción:** el cuidado informal a una persona dependiente supone con frecuencia notable fuente de estrés que afecta la vida del cuidador informal.

**Objetivo:** diagnosticar el estado actual del cuidado informal al adulto mayor encamado en el área de salud del Policlínico Manuel Pitti Fajardo de Guane en Pinar del Río, durante el período de julio 2015 a octubre 2016.

**Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, constituido por una población de 79 cuidadores informales de adultos mayores encamados y una muestra de 35 de estos, que cumplieron con los criterios de inclusión, utilizando en el análisis métodos teóricos, empíricos y estadísticos (estadística descriptiva).

**Resultados:** se identificaron tendencias actuales en el desarrollo del objeto, se realizó el diagnóstico del estado inicial, determinando regularidades que posibilitan la transformación de sus insuficiencias

**Conclusiones:** los resultados indican que existe la necesidad de actuaciones multidisciplinares encaminadas a perfeccionar el proceso de cuidado informal, diseñando y generando intervenciones que articulen la actividad del cuidador, la familia, el grupo básico de trabajo y la comunidad.

**HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO**

- Imprima este artículo
- Metadatos de indexación
- Cómo citar un elemento
- Referencias de búsqueda
- Enviar un correo electrónico al autor/a (inicie sesión)
- Publique un comentario (inicie sesión)

**ACERCA DE LOS AUTORES/AS**

Maritza Cordero Cabrera  
Policlínico Docente Manuel Pitti Fajardo, Guane, Cuba

<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3786>

## 21. ACTIVIDAD FÍSICA Y CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR. UNA REVISIÓN NARRATIVA



**Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa**  
**Physical activity and quality of life in the elderly. A narrative review**

Roberto Martín Aranda<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Residencia de Personas Mayores "Los Tres Árboles". Zamora, España.

\*Autor para la correspondencia: [diplomatic@hotmail.com](mailto:diplomatic@hotmail.com)

**Cómo citar este artículo**

Martín Aranda R. Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado ]; 17(5):813-825. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2418>

Recibido: 06 de agosto del 2018.  
Aprobado: 16 de agosto del 2018.

**RESUMEN**

**Introducción:** El estudio de la calidad de vida en en la tercera edad, en los adultos mayores y en

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es&tlng=en).

## 22. LA INDIGENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES COMO CONSECUENCIA DEL ABANDONO EN EL ESTADO DE MÉXICO

### La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México

Gabriela FUENTES-REYES y  
Fernando Daniel FLORES-CASTILLO

*Universidad Autónoma del Estado de México*

*Resumen*

Este artículo tiene como propósito el presentar un panorama general, a partir de un análisis teórico sobre el maltrato de adultos mayores desde una de sus formas representativas que es el abandono social, con la finalidad de aportar datos sustantivos y cualitativos. Se realiza una interpretación exegética al marco normativo en el Estado de México, encaminada a desentrañar los mecanismos jurídicos tanto de protección, como aquellos instrumentos que sancionan este tipo de conductas. Se aborda a nivel conceptual y explicativo el fenómeno de la indigencia. En este sentido define qué se entiende por indigencia, y las características de las personas que viven en esta situación. Además trata las condicionantes sociales que conllevan a que las personas lleguen a esta situación tales como la creación de estereotipos, la exclusión social y la estigmatización.

*Palabras clave:* Adultos mayores, abandono social, indigencia, maltrato, exclusión social.

*Abstract*

*Elderly people homelessness like consequence of abandonment in the state of Mexico*

This article aims to present a general overview since a theoretical analysis about the abuse of elderly people from one of its representative ways which is the social abandonment, to provide substantive and qualitative data. It's a performed law exegesis interpretation to fathom the legal mechanism of protection in the state of Mexico, and that tools which punish this actions. It's defined the meaning and way to understand the homeless problem, also which are the characteristics of the people who live in this condition. Furthermore, explains the social conditions that push the people to live in a homeless situation. Some of these are creation of stereotypes, social exclusion, and stigma.

*Key words:* Elderly people, social abandonment, homelessness, abuse, social exclusion.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-7425201600010016](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-7425201600010016)  
1

## 23. LA FELICIDAD COMO PREDICTOR DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN TRES CIUDADES DE COLOMBIA

## LA FELICIDAD COMO PREDICTOR DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN TRES CIUDADES DE COLOMBIA

Doris Cardona Arango\*  
Ángela Segura Cardona\*\*  
Alejandra Segura Cardona\*\*\*  
Diana Isabel Muñoz Rodríguez\*\*\*\*  
Maite Catalina Agudelo Cifuentes\*\*\*\*\*

Recibido en abril 15 de 2018, aceptado en agosto 06 de 2018

### Citar este artículo así:

Cardona Arango D, Segura Cardona Á, Segura Cardona A, Muñoz Rodríguez DI, Agudelo Cifuentes MC. La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. *Hacia Promoc. Salud.* 2019; 24 (1): 97-111. DOI: 10.17151/hpsal.2019.24.1.9

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la capacidad predictiva de la felicidad sobre el funcionamiento familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. **Materiales y métodos:** Estudio analítico, transversal, de fuente primaria, con 1514 encuestas aplicadas a personas de 60 años en adelante, en 2016, residentes en las ciudades de Medellín, Barranquilla y Pasto. Se indagó por la funcionalidad familiar a través del APGAR familiar; aunado a las características demográficas, sociales y del estado de salud físico, mental y funcional de la persona mayor. Se realizó análisis univariado, bivariado y multivariado con el fin de ajustar por las variables confusoras y se calculó un modelo predictivo con el método backward (Wald). **Resultados:** Las características asociadas al funcionamiento familiar fueron: ciudad de residencia; sexo femenino; tener pareja sentimental; alto nivel educativo; no padecer trastornos mentales; percepción de felicidad, sin riesgo de depresión; baja vulnerabilidad y contar con apoyo social. Las que aportan a su predicción fueron ser mujer, ser feliz, no tener depresión, no ser vulnerable, tener apoyo instrumental y social adecuado y no haber sido maltratado. La felicidad es el mayor predictor, según el modelo calculado, con sensibilidad del 92,6% y especificidad del 40,8%. **Conclusión:** Si se fortalece el bienestar subjetivo de la

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309159610009>

## 24. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA

Pedro López-Roldán  
Sandra Fachelli

[https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)

## 25. VALORACIÓN FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON EL ABANDONO FAMILIAR

Villarroel VJF/et al/Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión-Vol. 2 No. 1 2017 (Ene-Mar)



**Enfermería Investiga**  
Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión  
enfermeriainvestiga.uta.edu.ec



### Artículo original

### Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el abandono familiar.

### Functional assessment of older adults related to family abandonment.

Dra. Mg. Jenny Fernanda Villarroel Vargas, Dr. Vicente Hernán Cárdenas Naranjo, Dra. Josefa Margarita Miranda Vázquez.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2017 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

### Resumen

**Introducción:** Se estima que entre el 2000 al 2050 la población mundial envejecida ascenderá del 11% al 22 %, con ello el incremento de las diversas enfermedades o trastornos propios de la edad.

**Objetivo:** Establecer la relación entre capacidad funcional del adulto mayor con el abandono familiar en el barrio La Calera Centro, Latacunga, 2015-2016.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, donde previo consentimiento informado participaron 70 adultos mayores, a quienes se les aplicó escalas para valoración de la capacidad funcional, así como la encuesta para valorar abandono familiar y aspectos sociodemográficos de la población. Para el análisis estadístico se utilizó el test de Chi Cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 0,05.

**Resultados:** Se reportó el abandono en el 75,7% de los adultos mayores y tuvo significancia con respecto a la capacidad funcional y la estructura familiar ( $p=0,002$ ). Hubo relación entre capacidad funcional y abandono

**Objetivo:** To establish the relationship between functional capacity of the elderly with the family abandonment in La Calera Center neighborhood, Latacunga, 2015-2016.

**Methods:** Was performed an observational descriptive study of cutting transverse, where prior informed consent participated 70 adults older, to who were applied scales for valuation of it capacity functional, as well as the survey for rating family abandonment and socio-demographic aspects of the population. The Pearson Chi square test with a significance level of the 0,05 was used for statistical analysis.

**Results:** Was reported the abandonment in the 75,7% of them older adults and had significance with regard to the functional capacity and the family structure ( $p = 0,002$ ). There were relationship between functional capacity and family abandonment, as well as also dominance of the older adults between them 65 to 74 years, female sex, without any activity labour and illiterate. There was a significant relationship between functional ability, geriatric age and

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194270>

## ANEXO 7.

### REGISTRO EN MENDENLEY

All References / ANGIE RODRIGUEZ							
<input type="checkbox"/>	AUTHORS	YEAR	TITLE	SOURCE	ADDED	▼	F
<input checked="" type="checkbox"/>	Mg Jenny Fernanda Villarroel Vargas D, ...	2017	Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el aba...		23:32		
<input checked="" type="checkbox"/>	Cardona Arango D, Segura Cardona Á, ...	2019	La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adult...	Hacia la promoción ...	22:46		
<input type="checkbox"/>			1405-7425-pp-22-87-00161		22:35		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Aranda R		Revista Habanera de Ciencias Médicas AÑO 2018 17(5) SEP...		22:07		
<input type="checkbox"/>			Obra bajo Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoC...		22:02		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Calero S, Klever Díaz T, Ramiro M, Cu...	2016	Influencia de las actividades físico-recreativas en la autoesti...	Revista Cubana de I...	19:28		
<input checked="" type="checkbox"/>	Loredo-Figueroa M, Gallegos-Torres R, ...	2016	Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adul...	Enfermería Universit...	19:16		
<input checked="" type="checkbox"/>	Barrera-Herrera A, Vinet V	2017	Adulter Emergente y características culturales de la etapa en ...		19:06		
<input checked="" type="checkbox"/>			Dialnet-DepresionEnElAdultoMayorPorAbandonoFamiliar-728...		19:00		
<input checked="" type="checkbox"/>	López-Roldán P, Fachelli S		METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTIT...		18:52		
<input checked="" type="checkbox"/>	Yasuní R		Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida		18:44		

All References / ANGIE RODRIGUEZ							
<input type="checkbox"/>	AUTHORS	YEAR	TITLE	SOURCE	ADDED	▼	FIL
<input checked="" type="checkbox"/>	Beaud S	2018	The Use of Interviews in the Social Sciences. In Defense of th...		18:42		
<input type="checkbox"/>	Regla M, Rosique M, Katia D, Zamora ...		Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlín...		18:41		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Carlos MATOS E, Alberto Lourenço NA...		A ENTREVISTA COMO TÉCNICA DE INVESTIGAÇÃO NA P...		18:39		
<input checked="" type="checkbox"/>	Tapia-Vidal A	2020	Communicative behavioral competences: Proposal of an obse...	Revista Electronica ...	18:35		
<input checked="" type="checkbox"/>	Smith Vidal C	2014	Psicología Tendencias en "MEJOR CADA VEZ MEJOR" SEL...	Recuperado del Link...	18:20		
<input checked="" type="checkbox"/>	Varela Pinedo L	2016	Health and quality of life in the elderly	Revista Peruana de ...	18:19		
<input checked="" type="checkbox"/>			NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORE...		15/9/2021		
<input checked="" type="checkbox"/>	Montoya-Arce B, Román-Sánchez Y, G...	2016	Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de Méxic...	Papeles de Poblacion	15/9/2021		
<input checked="" type="checkbox"/>			La familia y el adulto mayor		14/9/2021		
<input checked="" type="checkbox"/>			REGLAMENTO GENERAL LEY ORGANICA DE LAS PERSO...		14/9/2021		
<input checked="" type="checkbox"/>			Voces y Contextos HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. ...		14/9/2021		
<input checked="" type="checkbox"/>	Delante J, Abatt V, Vila V, Guardado V		DEVISIÓN EPIIDEMIOLÓGICA El bienestar y calidad de vida de		14/9/2021		

<input type="checkbox"/>	AUTHORS	YEAR	TITLE	SOURCE	ADDED ▾	FI
<input type="checkbox"/>	Regla M, Rosique M, Katia D, Zamora ...		Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlinic...		18:41	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carlos MATOS E, Alberto Lourenço NA...		A ENTREVISTA COMO TÉCNICA DE INVESTIGAÇÃO NA P...		18:39	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tapia-Vidal A	2020	Communicative behavioral competences: Proposal of an obse...	Revista Electronica ...	18:35	
<input checked="" type="checkbox"/>	Smith Vidal C	2014	Psicología Tendencias en "MEJOR CADA VEZ MEJOR" SEL...	Recuperado del Link...	18:20	
<input checked="" type="checkbox"/>	Varela Pinedo L	2016	Health and quality of life in the elderly	Revista Peruana de ...	18:19	
<input checked="" type="checkbox"/>			NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ADULTOS MAYORE...		15/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>	Montoya-Arce B, Román-Sánchez Y, G...	2016	Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de Méxic...	Papeles de Poblacion	15/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>			La familia y el adulto mayor		14/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>			REGLAMENTO GENERAL LEY ORGANICA DE LAS PERSO...		14/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>			Voces y Contextos HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. ...		14/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>	Reinante J, Abatt Y, Vila Y, Guardado Y, ...		REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA El bienestar y calidad de vida de...		14/9/2021	
<input checked="" type="checkbox"/>	Dabove M	2015	Derechos humanos de las personas mayores en la nueva Co...	Revista Latinoameric...	14/9/2021	