



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TEMA:

**De la Indigencia a la Institución: Historias de Vida de Adultos
Mayores Institucionalizados en una Fundación de la Ciudad
de Guayaquil.**

AUTORA:

Rivas González, Nathaly Nagelli

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

TUTORA:

Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena, Phd.

Guayaquil, Ecuador

11 de septiembre del 2024



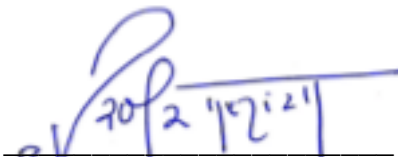
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Rivas González, Nathaly Nagelli**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

TUTORA

f. 
Lic. Mejía Ospina, Paola Ximena; PhD.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 
Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 11 del mes de septiembre del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Rivas González, Nathaly Nagelli

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **De la Indigencia a la Institución: Historias de Vida de Adultos Mayores Institucionalizados en una Fundación de la Ciudad de Guayaquil** previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 11 del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA

f. _____
Rivas González, Nathaly Nagelli



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Rivas González, Nathaly Nagelli**

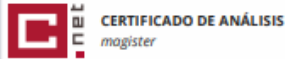
Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **De la Indigencia a la Institución: Historias de Vida de Adultos Mayores Institucionalizados en una Fundación de la Ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 11 del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA:

f. _____
Rivas González, Nathaly Nagelli

REPORTE COMPILATIO



Trabajo de Titulación - Nathaly Rivas G - correccion de plagio



Nombre del documento: Trabajo de Titulación - Nathaly Rivas G - correccion de plagio.docx ID del documento: c21ffd756f3e224253a4a969bd85c00687f69bdd Tamaño del documento original: 1,19 MB Autores: []	Depositante: Lourdes Monserrate Mendieta Lucas Fecha de depósito: 9/9/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 9/9/2024	Número de palabras: 18.368 Número de caracteres: 120.157
--	---	---

Ubicación de las similitudes en el documento:



Firma de Estudiante

f.

Rivas González, Nathaly Nagelli

Firma de Docentes

f.

Mejía Ospina, Paola Ximena
TUTORA

f.

GILDA VALENZUELA, MGS.
COORDINADORA UIC A-2024

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme en todo momento, darme la fuerza, sabiduría y entendimiento durante esta etapa de mi vida, la universidad. Sin él nada de esto hubiera sido posible.

Agradezco a mis padres quienes me brindan a diario su apoyo incondicional, confían en mí y me ayudan a ser mejor cada día.

Agradezco a mis docentes quienes, con amor, durante este tiempo me han compartido sus conocimientos y me han formado profesionalmente.

DEDICATORIA

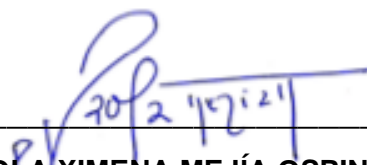
Dedico este trabajo de investigación a mis padres por todos sus consejos, apoyo incondicional, y motivación diaria, quienes fueron mi inspiración y mi ejemplo a seguir.



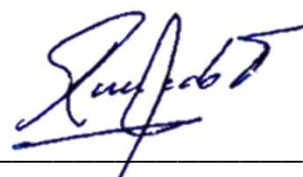
**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

PAOLA XIMENA MEJÍA OSPINA
TUTORA

f. 

ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN
DIRECTORA DE CARRERA

f. 

GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
COORDINADORA DEL ÁREA

f. 

JULIO MARÍA BECCAR VARELA
DOCENTE Oponente

REPORTE COMPILATIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "DE LA INDIGENCIA A LA INSTITUCIÓN: HISTORIAS DE VIDA DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN UNA FUNDACIÓN DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL", elaborado por el/la estudiante NATHALY NAGELLI RIVAS GONZALEZ, obteniendo el siguiente resultado:

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

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



GILDA MARTINA
VALENZUELA
TRIVIÑO

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

RESUMEN.....	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	2
1. CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 Antecedentes.....	4
1.1.1 Antecedentes contextuales	4
1.1.2 Antecedentes investigativos	13
1.2 Definición del Problema de Investigación	19
1.3 Preguntas de Investigación.....	23
1.4 Objetivo General.....	23
1.4.1 Objetivos específicos	23
1.5 Justificación	24
2. CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES.....	26
2.1 Referente Teórico	26
2.2 Referente Conceptual.....	30
2.3 Referente Normativo.....	35
2.3.1 Normativas Nacionales	35
2.3.2 Normativas Internacionales	38
2.4 Referente Estratégico	39
3. CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1 Enfoque de la Investigación	42
3.2 Tipo de Investigación	42
3.3 Nivel de Investigación	43
3.4 Método de Investigación	43
3.5 Universo y Muestra.....	44
3.6 Técnicas de recolección de la información.....	45

3.7	Formas de análisis de la información	45
4.	CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	47
4.1	Condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores	47
4.1.1	Abandono.....	48
4.1.2	Indigencia.....	49
4.2	Condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales.....	51
4.2.1	Envejecimiento.....	51
4.3	Condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes de una Fundación de la ciudad de Guayaquil.....	54
4.3.1	Institucionalización	55
5.	CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES	58
5.1	Conclusiones	58
5.2	Recomendaciones	59
6.	Bibliografía	61
	Ilustración 1: Población mundial de 60 años y más, por región, 1950-2100...6	
	Ilustración 2: Porcentaje de pobreza de los hogares con jefatura de PAM y hogares con adultos	7
	Ilustración 3: Cobertura histórica del servicio de atención a PAM	12
	Ilustración 4: Focalización del servicio a PAM según Registro Social de 2018	12

RESUMEN

La presente investigación pretende conocer la trayectoria de vida de los adultos mayores institucionalizados y lo que los llevaron a niveles de vulnerabilidad altos y a estar bajo una medida de protección institucional, con el fin de identificar las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores, y a su vez, comprender las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales, y finalmente, describir las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes en una Fundación de la ciudad de Guayaquil.

El estudio utilizó un enfoque cualitativo de nivel explicativo y técnicas de recolección de información, tales como: grupos focales y entrevistas semiestructuradas, con una muestra de 4 adultos mayores institucionalizados.

La investigación revela que los factores que provocaron la institucionalización del adulto mayor fueron: el abandono y la indigencia. El abandono y la indigencia provocaron limitaciones para la satisfacción de necesidades básicas. a través de la investigación realizada se constató que los adultos mayores institucionalizados mantienen un bienestar físico y mental, el formar parte de una institución de protección ha originado que su calidad de vida mejore.

A través de esto con la finalidad de hacer esta problemática social más visible y sensible, de tal manera que se puedan implementar programas y proyectos que beneficien a esta población vulnerable y su calidad de vida mejore.

Palabras Claves: adultos mayores, institucionalización, abandono, indigencia, institución de protección, deserción familiar.

ABSTRACT

This research aims to understand the life trajectory of institutionalized older adults and what led them to high levels of vulnerability and to be under an institutional protection measure, in order to identify the family living conditions that influenced the homelessness of older adults, and in turn, to understand the work and economic conditions of older adults, which led them to not have the means to meet their current needs, and finally, to describe the institutional living conditions of older adults residing in a Foundation in the city of Guayaquil.

The study used a qualitative approach at an explanatory level and information collection techniques, such as: focus groups and semi-structured interviews, with a sample of 4 institutionalized older adults.

The research reveals that the factors that caused the institutionalization of older adults were abandonment and homelessness. Abandonment and homelessness caused limitations to the satisfaction of basic needs. Through the research carried out, it was found that institutionalized older adults maintain physical and mental well-being; being part of a protection institution has caused their quality of life to improve.

Through this, the aim is to make this social problem more visible and sensitive, so that programs and projects can be implemented that benefit this vulnerable population and improve their quality of life.

Keywords: older adults, institutionalization, abandonment, homelessness, protection institution, family desertion.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un proceso gradual e inevitable del ser humano, durante el cual las capacidades físicas e intrínsecas disminuyen provocando que el adulto mayor se haga dependiente. Durante esta etapa muchos adultos mayores son abandonados por sus familiares, dejándolos en un estado de indigencia. A través de la investigación, se conocerá aquellos factores y condiciones que influyeron en el estado de indigencia del adulto mayor y cómo pasaron a formar parte de una Institución de Protección.

En el primer capítulo, se encuentra el planteamiento del problema el cual pretende conocer la historia de vida de los adultos mayores institucionalizados y lo que los llevó a formar parte de la institución. A su vez, se exponen los antecedentes contextuales e investigativos relacionados con el tema de investigación, las mismas, que nos ha permitido conocer cuál es el campo investigativo frente a nuestro problema, también se plantearon las preguntas de investigación, los objetivos y la justificación.

Por otra parte, dentro del segundo capítulo se presentan los marcos referenciales, en el marco teórico se expondrá las teorías utilizadas, siendo estas la teoría sistémica y la Nueva Longevidad. En el marco conceptual se presentan las categorías y conceptos con el tema tratado, siendo las variables las que sustentan este trabajo de titulación. Se encuentra los referentes normativos y estratégicos.

Dentro del tercer capítulo corresponde a la metodología de la investigación, de enfoque cuantitativo, tipo de estudio explicativo, a través de un método de

historias de vida, además de las formas de recolección y análisis a través de codificación abierta y axial.

En el cuarto capítulo se muestran los resultados de la investigación en relación a los objetivos planteados. Finalmente, en el cuarto capítulo se detallan las conclusiones y recomendaciones.

1. CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes contextuales

En 2030, la Organización Mundial de la Salud OMS (2022) estima que una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 60 años. El número de personas con 60 años o más habrá aumentado de 1000 millones en 2020 a 1400 millones en ese momento. Se estima que en 2050 habrá 2100 millones de personas de 60 años o más en todo el mundo. Entre 2020 y 2050, se espera que se triplique el número de personas de 80 años o más, alcanzando los 426 millones.

La pérdida de la autonomía y el aumento del peligro de enfermedades crónicas son efectos de los cambios físicos, cognitivos, biológicos y sociales asociados con el envejecimiento. El envejecimiento en la población se ha convertido en un reto para la sociedad actual, la cual debe adaptarse a ello para contribuir a la conservación de la calidad de vida y capacidad funcional de los adultos mayores mejorando el entorno físico para que estos no puedan provocar algún daño en la persona mayor durante su desplazamiento autónomo por la comunidad. (García Cutillas, 2018)

Un estudio realizado a adultos mayores en 30 países dio como resultado que: la gran mayoría de los adultos mayores estudiados poseen una capacidad funcional y una capacidad intrínseca elevada o suficiente, el 81,0% y el 85,2% respectivamente. Se calcula que el porcentaje de adultos mayores con pérdida significativa de capacidad funcional es del 4%, y el de aquellos con pérdida significativa de capacidad intrínseca es del 0,7%. (OMS, 2020)

Esto afecta su condición económica ya que por la disminución en sus capacidades les impide conseguir un trabajo formal excluyéndolos del sistema laboral para pasar a ser dependientes del Estado. Sin embargo, también están las personas quienes no cuentan con ingresos de pensiones o jubilación, ni tampoco mantienen un empleo fijo sobre todo en las zonas rurales; por lo que, la economía del adulto mayor se ve afectada de modo que no puede satisfacer sus necesidades básicas y se vuelve más vulnerable.

En todo el mundo, las personas mayores con ingresos bajos afrontan dificultades especiales para satisfacer la necesidad básica de una vivienda adecuada. Uno de los principales desafíos para todos los gobiernos en el siglo XXI será crear políticas financieramente sostenibles y justas que permitan garantizar la seguridad financiera esencial para el bienestar en la vejez y, a la vez, otorguen flexibilidad para integrar enfoques innovadores sobre el curso. (OMS, 2015)

La población de América Latina y Caribeña ha experimentado cambios de manera significativa la población de 60 y más ha aumentado considerablemente. La tasa de fecundidad ha disminuido, lo que significa que las mujeres tienen menos hijos. La tasa de mortalidad también ha disminuido, lo que significa que las personas viven más tiempo. Como resultado de estos cambios, se espera que la población de Personas Adulto Mayor (PAM) aumenten los próximos años.

Las personas de 60 años y más constituían el 5,2% de la población en 1950, una cifra muy similar a la de África (5,3%). No obstante, los adultos mayores empiezan a ser representados un alto porcentaje en América Latina y el Caribe desde mediados de la década de los 60's y 70's, esto indica una tendencia muy similar a la de Asia (CEPAL, 2023)

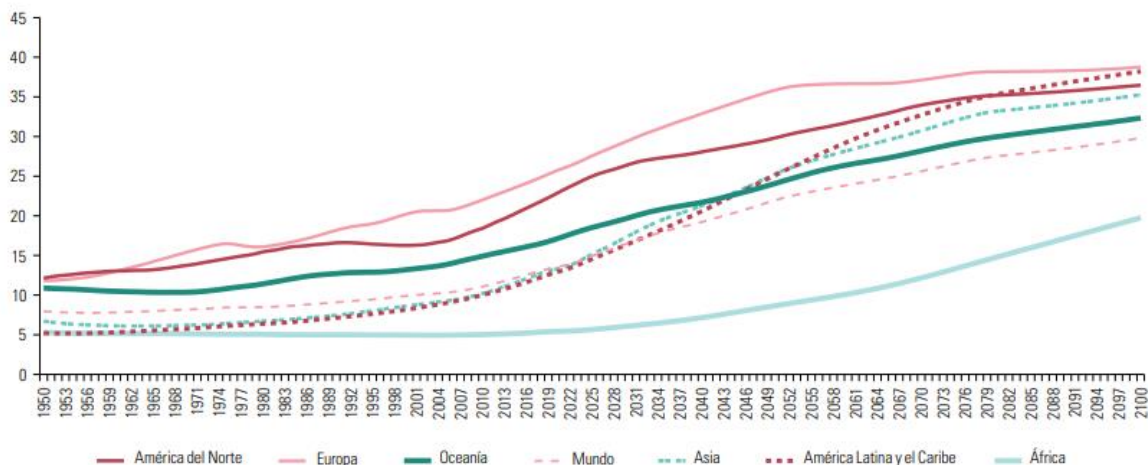


Ilustración 1: Población mundial de 60 años y más, por región, 1950-2100

Fuente: (CEPAL, 2023)

Esta organización también menciona que, en el Caribe y Latinoamérica, el número de personas mayores a 59 años paso de un 6,5% a un 8,2% entre 1975 y 2000. Se prevé que para el año 2025 esta cifra alcance el 15%, lo que sin duda hará que este grupo sea más conocido en la población. El 24% de la población hacia 2050 será de edad avanzada, lo que significa que una de cada cuatro personas tendrá 60 años o más (CEPAL, 2009)

Un estudio realizado por la Organización Internacional de Trabajo menciona que, en 2022, la pobreza entre los hogares que tenían personas adultas mayores a cargo fue de 21,5 por ciento y del 16,4 por ciento entre los hogares con jefatura de una persona adulta mayor, en comparación con el 20,1 por ciento de hogares en situación de pobreza a nivel nacional. Es decir, los hogares con jefatura de una PAM presentan un menor porcentaje de pobreza que la media nacional. A su vez, los hogares que tienen a una PAM a cargo presentan mayor incidencia de pobreza que la media nacional de hogares. En el siguiente gráfico podemos observar que la pobreza entre

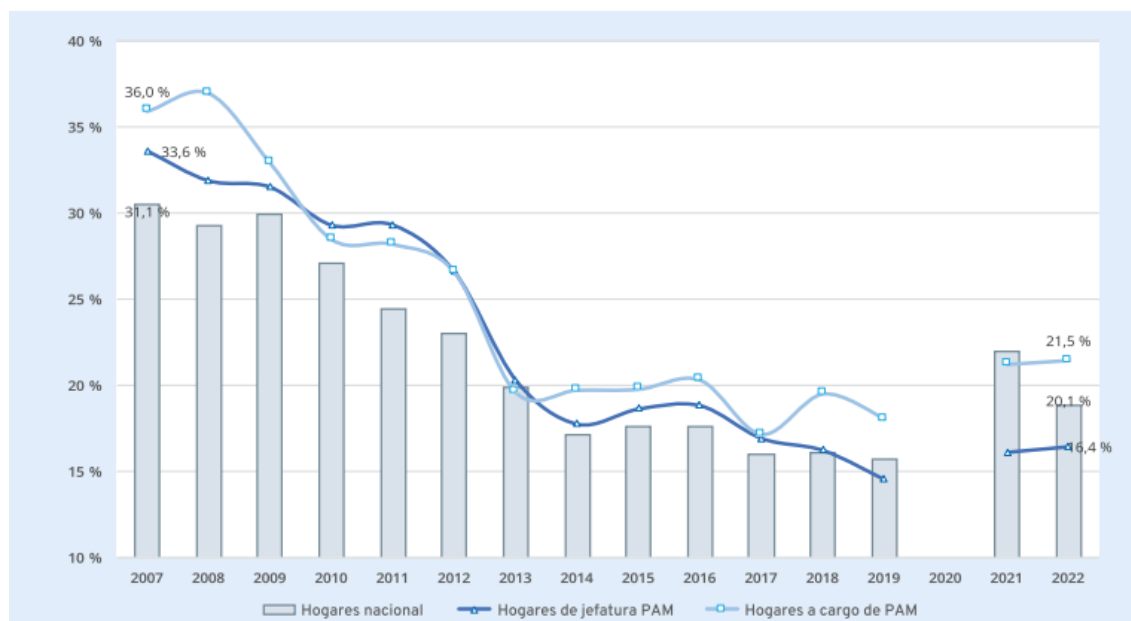


Ilustración 2: Porcentaje de pobreza de los hogares con jefatura de PAM y hogares con adultos

hogares con jefatura de una persona adulta mayor es menor al porcentaje de pobreza de los hogares a nivel nacional y de los hogares que tienen a cargo el cuidado de una PAM. (OIT, 2023)

Fuente: (OIT, 2023)

Por otro lado, el que pocas personas cuenten con seguridad social incide de manera directa en el hecho que las personas mayores a 60 años

continúen laborando. En diversos países de América Latina, la poca cobertura de la seguridad social se recompensa con una permanencia más larga en el mercado laboral. En países como Ecuador, Guatemala, y Paraguay, más del 30% de la población que tiene 60 años o mayor, tiene ingresos aun por trabajo. (CEPAL, 2009), lo que implica que luego de cumplir una edad avanzada, aun, los adultos mayores siguen trabajando.

En Ecuador la población adulta mayor (AM) representa el 6,4% del total de población. Según el INEC, en 2021 había 17 751 266 habitantes en Ecuador, de los cuales 1 125 150 eran adultas mayores:

Grupos de edad	Mujeres	Hombres	Total
65 a 69 años	202.881	190.623	393.504
70 a 74 años	150.037	140.702	290.739
75 a 79 años	104.734	95.019	199.753
80 y más	142.112	113.862	255.974
Totales	599.764	540.206	1.139.970

Tabla 1: Número de PAM por grupo de edad a nivel nacional

Fuente: (CPDDMQ, 2022)

En Ecuador, se descubrió que hay más mujeres adultas mayores: 53,6% (815.136) mujeres que 46,4% (705.454) hombres, según los datos del Censo de Población ecuatoriano, que se hicieron públicos en septiembre del 2023. En el año 2022, la cantidad de adultos presentó un crecimiento del 6,2%. El 76,0 % de los ancianos tienen una vivienda propia y totalmente financiada. El 8,5 % vive en vivienda arrendada, el 11,5 % en vivienda prestada o cedida y el 0,4 % son personas sin hogar. (INEC, 2023)

Las condiciones de salud y socioeconómicas de los AM en Ecuador varían según su contexto. El envejecimiento conlleva cambios físicos, mentales y emocionales que pueden afectar su salud y su capacidad para trabajar. Por lo tanto, las personas AM son más vulnerables a la pobreza, ya que pueden perder sus ingresos y su independencia. Los adultos mayores son considerados un grupo de personas de atención prioritaria, quienes deben recibir un cuidado especializado, con el fin de que tengan una calidad de vida adecuada y suplan todas sus necesidades básicas. Sin embargo, en la ciudad de Guayaquil existen numerosos casos de indigencia y abandono en adultos mayores, la mayoría de ellos padecen de enfermedades físicas y mentales. Muchos de ellos toda su vida han vivido en la calle y otros porque sus familiares los han abandonado o echado de sus hogares. (Waters, Freire, & Ortega, 2020)

Según datos de la CEPAL (2009), la indigencia presentada por adultos mayores que bordean o que ya representan la población de vejez, representa un porcentaje preocupante. Tanta es su afectación que, el porcentaje de personas ancianas que están por debajo de la línea de la indigencia, representan un porcentaje superior al conjunto de la población

Países	Año	Población bajo la línea de la pobreza ^a				Población bajo la línea de la indigencia ^b			
		Total país	60 años y más	60 a 74 años	75 años y más	Total país	60 años y más	60 a 74 años	75 años y más
Argentina	2005	26,0	14,6	15,3	13,3	34,9	23,1	27,4	12,0
Bolivia	2004	52,0	34,5	35,4	32,0	35,9	37,2	37,1	37,2
Brasil	2005	36,3	11,1	12,2	8,2	29,2	14,4	15,0	11,6
Chile	2003	18,7	9,8	10,5	7,9	25,0	16,4	17,9	11,1
Colombia	2005	47,0	38,0	36,7	41,6	43,2	47,8	46,3	51,2
Ecuador	2005	48,3	39,9	38,9	42,1	43,9	44,6	43,9	47,8
El Salvador	2004	47,5	41,3	39,6	45,1	39,9	39,1	40,8	35,6
Guatemala	2004	54,0	42,5	41,6	44,9	58,3	57,3	58,2	54,9
Honduras	2003	74,8	67,3	66,0	70,8	72,0	65,2	63,9	68,2
México	2005	35,5	27,0	26,4	28,8	32,8	31,4	30,1	34,7
Panamá	2005	32,8	25,1	25,0	25,5	47,5	46,1	46,7	44,8
Perú	2003	51,8	38,3	39,5	35,2	39,7	37,2	36,6	38,8
Paraguay	2005	60,5	46,6	47,4	44,8	53,0	46,8	45,0	51,7
Rep. Dominicana	2005	47,5	50,7	49,1	54,7	51,7	55,8	53,5	60,9
Uruguay	2005	19,1	4,8	5,8	2,9	21,8	9,6	10,5	6,2

Tabla 2: América Latina: Incidencia de la pobreza y la indigencia en la población de 60 años y más, 2005.

Fuente: (CEPAL, 2009)

En la ciudad de Guayaquil existen numerosos casos de indigencia y abandono de adultos mayores, la mayoría de esta población padecen de enfermedades físicas y mentales. Muchos de ellos toda su vida han vivido en la calle y otros porque sus familiares los han abandonado o echado de sus hogares.

En este sentido, en Ecuador, la población adulta mayor está creciendo a un ritmo acelerado, en 1970, la tasa de crecimiento anual era de 1,98% pero en la actualidad ha aumentado a casi el 4%. Esto se debe a la disminución de la fecundidad, que ha provocado que las mujeres tengan menos hijos, y al aumento de la esperanza de vida, que ha hecho que las personas vivan más tiempo (Freire & Waters, 2012).

Indicadores de envejecimiento	Año			
	1970	2000	2025	2050
Población de 65 años y más (en miles)	253	621	1.591	3.294
Porcentaje de población de 65 años y más	4,2	5,0	9,3	16,3
Población de 0 a 14 años (en miles)	2.648	4.238	4.194	3.741
Porcentaje de población de 0 a 14 años	44,4	34,4	24,5	18,5
Crecimiento media anual de la población total (%)	2,92	1,44	0,95	0,41
Crecimiento media anual de la población ≥ 65 años (%)	1,98	3,85	3,80	2,44
Índice de envejecimiento (%) (65+/15-64)	9,6	14,6	38,0	68,1
Relación de dependencia total (0-14+65+/15-64)	94,6	65,3	51,1	53,5
Relación de dependencia PAM (65+/15-64)	8,3	8,3	14,1	25,1
Edad mediana de la población	17,7	22,7	30,5	38,6

Tabla 3: Indicadores demográficos relacionados al envejecimiento 1950 – 2050

Fuente: (Freire & Waters, 2012)

Por otra parte, la cobertura de atención a PAM en Ecuador disminuyó en general en el último año. La modalidad de centros gerontológicos de atención diurna (mediana estancia) presentó la mayor disminución, con un 9.3% menos de usuarios, pasando de 6.388 a 5.798. La modalidad de Centros Gerontológicos Residenciales (larga distancia) también disminuyó su cobertura, en un 2,7% pasando de 1.823 a 1.774 usuarios. Finalmente, la modalidad de espacios de socialización y de encuentro presentó la mayor disminución, en un 13,5%, pasando de 30.301 a 26.196 usuarios (Rivera, 2023)

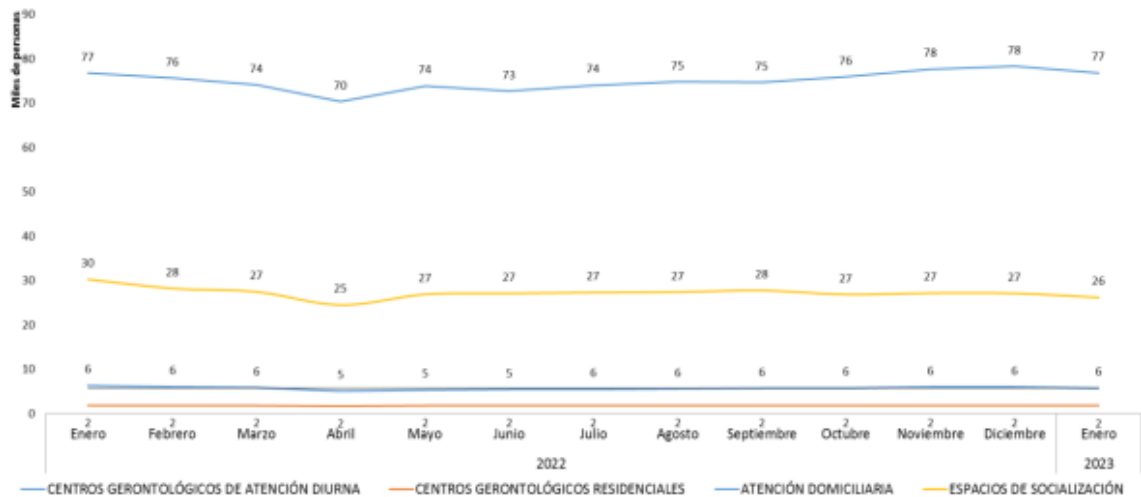


Ilustración 3: Cobertura histórica del servicio de atención a PAM

Fuente: (CGEDI – DGID, como se citó en, Rivera, 2023)

Así también en enero de 2023, el 73% de las PAM atendidas por el MIES y entidades cooperantes según el Registro Social del 2018 se encontraban en situaciones de pobreza o extrema pobreza. El 27% restante se encontraban en situación de no pobreza y/o vulnerabilidad (Rivera, 2023)

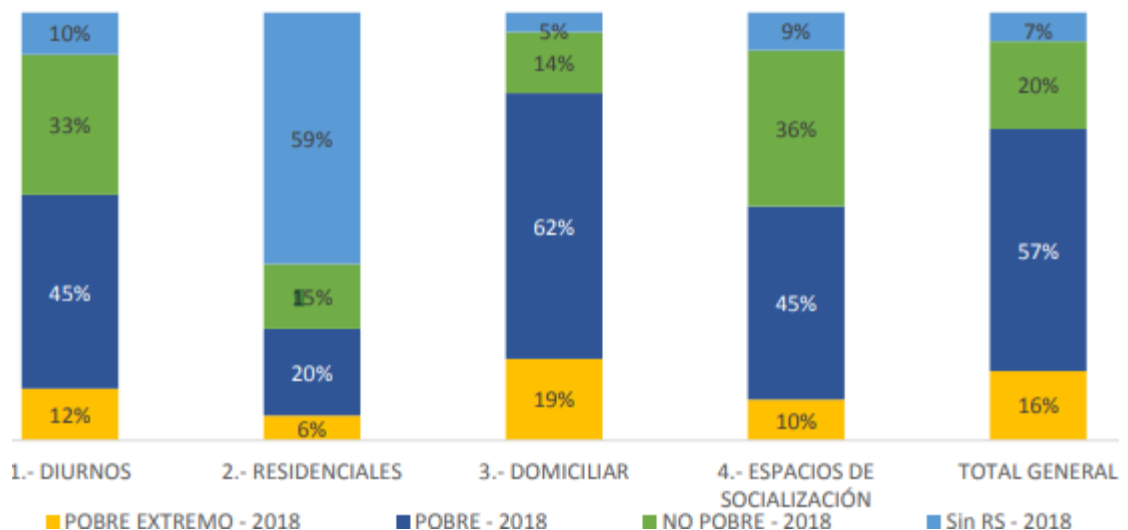


Ilustración 4: Focalización del servicio a PAM según Registro Social de 2018

Fuente: (CGEDI – DGID, como se citó en, Rivera, 2023)

1.1.2 Antecedentes investigativos

Entendiendo el problema investigativo, el envejecimiento es un fenómeno global que está teniendo un impacto significativo en las sociedades de todo el mundo. En Ecuador, la población Adulta Mayor (AM) está creciendo a un ritmo acelerado, lo que está generando desafíos en términos de calidad de vida, salud, economía y política social. A partir de ello se muestran las siguientes investigaciones:

La mayoría de los AM quienes viven en las calles no conocen sus derechos, por lo que sus derechos son vulnerados al no tener acceso a la salud, a la vida digna, a la atención prioritaria, tal y como mencionan las siguientes investigaciones:

Partiendo con una investigación realizada en España, presentada por (Bautista, 2020), "Capacidad funcional del adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado de la ciudad de Pamplona" Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de capacidad funcional de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares de la ciudad de Pamplona. Para cumplir con este cometido, se agrupo a una muestra de varios adultos: (40) 20 institucionalizados y 20 adultos no institucionalizados.

Los resultados que arrojó este estudio mostraron que los adultos mayores pertenecientes a una institución de cuidado, es decir, los que están institucionalizados presentan un menor nivel de capacidad funcional que los adultos mayores que no están institucionalizados. Esto se debe a que los adultos mayores institucionalizados suelen presentar un mayor deterioro cognitivo, que es un factor que puede afectar la capacidad funcional. El autor

concluye que, es importante fortalecer las esferas cognitivas, físicas y psicológicas del adulto mayor para mejorar su capacidad funcional. Esto se puede lograr mediante intervenciones psico gerontológicas que promuevan la actividad física, la estimulación cognitiva y el bienestar psicológico (Bautista, 2020).

En cuanto a nivel de Latinoamérica, en Venezuela se realizó una presentación por (Lozano, 2021), sobre “Importancia de las redes sociales para el adulto mayor institucionalizado y su familia en el contexto de pobreza”. Este estudio, el cual fue de carácter cualitativo se planteó como objetivo principal el describir la importancia de las redes sociales para el adulto mayor institucionalizado y su familia en el contexto de pobreza. Los resultados que se alcanzaron en este estudio mostraron que los adultos mayores que están institucionalizados reciben un mayor apoyo por parte diversas ramas, sean estas la institución, la familia, los amigos o la comunidad en general. Esto demuestra que el apoyo puede ser económico, emocional, social o práctico.

El mismo estudio encontró que los adultos mayores institucionalizados tienen una mejor percepción de la institución en la que han sido acogidos. Sin embargo, estos mismos adultos mayores expresaron insatisfacción con la vida. Según los autores esto puede deberse a la poca autonomía e independencia que van perdiendo con los años, así como a la división de la familia y los amigos. Concluyendo y marcando la importancia de las redes sociales para el bienestar de los adultos mayores institucionalizados. (Lozano, 2021).

En México, se erige el estudio realizado por Fuentes & Flores, en el 2016, el cual se centró en investigar la indigencia realizada por adultos mayores como consecuencia del abandono. Este estudio tuvo como objetivo presentar un panorama general de la situación de maltrato y abandono que enfrenta hoy en día el colectivo de los Adultos mayores en el Estado de México, a través de una investigación cualitativa (Fuentes & Flores, 2016).

En dicha investigación se arroja como resultado que los adultos mayores son un grupo vulnerable que enfrentan una serie de desafíos, como la discriminación, la violencia, el abandono, la exclusión, la estigmatización y la soledad. Estos desafíos tienen un impacto negativo en su calidad de vida, por ende, el autor concluye que es importante promover el respeto a los ancianos en todos los niveles educativos, para crear una cultura integral sobre el envejecimiento ya que actualmente existe una falta de claridad para afrontar situaciones de violencia, maltrato y abandono de adulto mayores (Fuentes & Flores, 2016)

Por otro lado, en Colombia, en el 2022, la investigación realizada por (Azüero & Zuleta, 2022) se enfocó en estudiar la comparación de la calidad de vida en adultos mayores en dos centros diferentes de bienestar. Este estudio tuvo como objetivo principal Determinar los factores sobre la institucionalización que inciden en la calidad de vida de los adultos mayores que forman parte de estas instituciones. En esta investigación se aplicó el método de investigación cuantitativo de tipo descriptivo y un muestreo no probabilístico.

En esta, se dio como resultado que la decisión de institucionalización de los adultos mayores puede ser por decisión familiar o propia. Además, la mayoría de los adultos mayores encuestados se sienten bien viviendo en la institución. En base se concluye que, los adultos mayores pertenecientes a estas instituciones tienen una percepción más positiva de la institución en la que viven y por consiguiente argumentan recibir los recursos que garantizan vivir de una manera adecuada generando una mayor satisfacción.

Otra investigación realizada en Colombia por (Martinez, Toro, & Vargas, 2021) presentaron una investigación sobre “Estado emocional de los adultos mayores en institucionalización” El objetivo de este estudio fue determinar los estados emocionales que prevalecen en los adultos mayores institucionalizados. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica de 50 referencias que incluyen estudios mixtos realizados en diferentes países.

Los resultados del estudio muestran que los estados emocionales negativos, como la tristeza, el miedo, la ira, la vergüenza, la angustia, la culpa, la baja autoestima, el desamparo y la soledad, son comunes en los adultos mayores institucionalizados. Concluyendo que estos estados emocionales pueden tener un impacto negativo en la calidad de vida de los adultos mayores, ya que pueden conducir a problemas de salud física y mental, aislamiento social y disminución de la participación social (Martinez, Toro, & Vargas, 2021).

Por otro lado, acercándonos a nivel Nacional, según un estudio realizado en la ciudad de Ambato, por Balseca & Arcos, en el 2017, se centró en investigar las relaciones entre la familia y como este puede ser precursor del

abandono del adulto mayor. El estudio tuvo como objetivo, determinar cómo las relaciones familiares influyen en el abandono del adulto mayor. El estudio utiliza un enfoque de investigación mixto.

En esta investigación se destaca que, los adultos mayores que viven en asilos a menudo se sienten abandonados por sus familiares desencadenando así sentimientos negativos, lo cual los hace sentir que ya no son necesarios o queridos por sus familias. Por el lado de las familias se destaca que estas suelen tomar la decisión de institucionalizar a los miembros mayores cuando el cuidado de los mismos sobrepasa las capacidades que se tienen en casa. El estudio termina concluyendo que, los adultos institucionalizados corren el peligro de perder su sentido de identidad y autonomía y por otro lado, desencadenan sentimientos de aislamiento lo que conduce a una disminución de su calidad de vida (Balseca & Arcos, 2017). Es por estas razones que, la gran mayoría de los AM que habitan las calles han sido abandonados por sus familiares tienden a ser excluidos y a aislarse.

Así también en la región Amazónica se ha llevado a cabo un estudio realizado en Sucumbíos, por (Ruano, 2024). Esta investigación fue de carácter descriptivo, correlacional y transversal. El trabajo tuvo como objetivo analizar la calidad de vida del adulto mayor que presentaban una situación de vulnerabilidad y pobreza y que fueron acogidos por el MIES en el cantón Sucumbíos.

En esta investigación, los resultados mostraron que los adultos mayores en esta situación tienen una percepción relativamente baja de su calidad de vida general. Esto se debe a que presentan problemas de salud física, como

poca energía, dolor físico, sueño no satisfactorio y limitaciones al desplazarse. Los adultos mayores que viven solos tienen una menor satisfacción con el lugar donde viven. Esto puede deberse a que la soledad puede conducir a la depresión y al aislamiento social.

El investigador concluye que factores como el sexo, la situación económica y la baja escolaridad, están directamente relacionados con la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad y pobreza.

En la ciudad de Guayaquil se realizó una investigación por Rodríguez Alejandra, en 2016 sobre el abandono de adultos mayores dentro del núcleo familiar en una fundación de la ciudad. En el trabajo se plantea como objetivo central, analizar el abandono a los adultos mayores en una Fundación a través de una investigación cuantitativa. También se utilizó la técnica de encuestas y entrevistas para el análisis de los datos recopilados en el trabajo.

Los adultos mayores rescatados de la indigencia deben ser reinsertados en la comunidad, brindarles apoyo emocional de forma que puedan sentirse en un lugar cálido, donde su calidad de vida mejore de forma general, no solo mencionando lo material, sino también satisfaciendo aquello inmaterial. Como conclusiones, se manifiesta que el significado de un adulto mayor es ajeno al conocimiento de la mayoría de las personas, por lo cual, estos AM son objetos de burla y abandono por parte de sus familiares. (Rodríguez, 2016).

1.2 Definición del Problema de Investigación

Hoy en día la población mundial está envejeciendo, la tasa de mortalidad ha disminuido y la población de 60 años o más está aumentando, lo que significa que quienes van alcanzando mayor edad requieren más cuidados y atenciones. Sin embargo, muchos de ellos por falta de recursos no reciben la atención necesaria ni satisfacen sus necesidades básicas, provocando que alcancen niveles máximos de vulnerabilidad como la indigencia de e infringiendo sus derechos.

Cabe mencionar que, todos los seres humanos somos sujetos de derechos, los cuales son respaldados por el Estado, Constitución y sistemas de Protección, sin embargo, en la actualidad existen muchos AM quienes por las condiciones en las que viven o por la carencia de un hogar, no gozan de sus derechos, y, la calidad de vida que llevan incide en varios ámbitos de sus vidas, lo que en ocasiones pueden desarrollan trastornos mentales que provocan que se aíslen y dejen de relacionarse con la sociedad.

En una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización. Se ha observado que un gran porcentaje de la población experimenta la soledad y el abandono social, en un entorno que provoca mucho estrés y desencadena situaciones de violencia, por lo que, el aislamiento y la soledad en el AM sigue siendo cada vez más frecuente (Freire & Waters, 2012)

Por otro lado, gracias a que una gran parte de los adultos mayores no poseen un apoyo social se convierten en víctimas propensas a vivir en la indigencia. La pérdida o la falta de familiares o amigos cercanos pueden ser los factores causantes o desencadenantes de estas situaciones.

Estos factores desencadenan efectos negativos significativos en la calidad de vida de los adultos mayores, entre los que se incluye una mayor probabilidad de experimentar problemas de salud física y mental, además de enfrentarse a desvaríos emocionales como enfermedades crónicas de depresión y ansiedad. Los adultos mayores indigentes pueden sentirse aislados y desconectados de su comunidad, y esto puede conducir a la soledad, la depresión y la ansiedad. Los adultos mayores indigentes tienen más probabilidades de morir prematuramente que los adultos mayores que no viven en la indigencia. (Rojas Madrigal, 2006)

Como se mencionó anteriormente, el adulto mayor es considerado parte de una población vulnerable, sin embargo, no todos los AM viven en las mismas condiciones. Durante muchos años hemos podido observar las distintas clases sociales que existen en la actualidad y las brechas que estas generan. El AM en estado de indigencia es una realidad que hoy en día vemos por las calles de nuestra ciudad, personas quienes fueron abandonadas por sus familias, o se extraviaron; muchos de ellos padecen de enfermedades crónicas o tienen discapacidades que no son atendidas y con el paso del tiempo se agravan. La indigencia se manifiesta socialmente gracias a pensamientos en el cual se separa la humanidad de personas mayores que viven y satisfacen sus necesidades en las calles de las ciudades (Rojas Madrigal, 2006)

Por lo que, la indigencia en adultos mayores puede ser causada por una variedad de factores, entre los que se incluyen: La pobreza es la causa más común de la indigencia en adultos mayores. Las personas mayores que viven en la pobreza tienen probabilidades más bajas de tener acceso a los

recursos básicos que garanticen su subsistencia, recursos como la alimentación, la vivienda y la atención médica son más complicados de conseguir para ellos que para otra persona que no vive en estos contextos de indigencia. Gracias a la competitividad actual del mundo y a la falta de una seguridad social universal, los adultos mayores que no poseen un trabajo fijo o alguna actividad que les genere ganancias, tienen más probabilidades de vivir en la indigencia. Los factores como la edad, la discriminación o la falta de educación y capacitación se ven como los causantes del problema de indigencia. Gracias a su condición de indigencia y la edad, los adultos mayores pueden ser discriminados en el mercado laboral, lo que se convierte en un obstáculo más al encontrar un trabajo y obtener un salario digno que sustente sus vidas. (Rojas Madrigal, 2006)

Existen distintos centros de acogimiento que brindan albergue temporal y permanente los cuales ofrecen atención médica y psicológica especializada para los pacientes, entre ellos, la Fundación Clemencia, la cual es una ONG sin fines de lucro, la cual alberga pacientes que han sido abandonados en las calles, personas en estado de indigencia con discapacidades físicas y psicológicas, además también brinda asistencia en la reinserción de la sociedad y el acople a la institucionalización. El proceso de institucionalización es un proceso complejo y multideterminado debido a que le plantea al adulto mayor desafíos significativos en los cuales se involucra una gran cantidad de recursos psíquicos y emocionales para su próxima adaptación a un nuevo contexto que se erige como un nuevo microcosmos propio. (Alves, 2013)

La institucionalización permitirá que el AM pueda mejorar su salud mental, involucrándose con otras personas y permitiendo que tengan una buena calidad de vida. La institucionalización, es en sí misma, una regresión, ya que implica un reingreso a un contexto de cuidado, ya sea público o privado (voluntariamente o no), donde profesionales de la salud, del campo psicosocial u otras personas particulares se encargan de cuidar y atender a personas mayores. Estos ingresos han provocado rupturas e impactos significativos en la vida diaria de la población mayor que ingresa a dichos espacios debido a problemas económicos, a la falta o descuido de la familia (Guevara, 2015)

Sin embargo, la institucionalización en adultos mayores puede ser causada por una variedad de factores, sin embargo, la gran razón por la que los familiares deciden institucionalizar a sus familiares mayores, son los cuidados profesionales que, probablemente debido a la edad necesitaran estos adultos y que, en casa, muy probablemente no pueden serle brindados. Algunos adultos mayores, gracias a esta poderosa razón pueden optar por la decisión de institucionalizarse por voluntad propia y así vivir en un entorno más seguro y protegido (Guevara, 2015).

Por otro lado, la institucionalización puede tener efectos negativos significativos en la calidad de vida de estas personas, entre los principales se destacan la pérdida de la independencia, debido a que gracias a su edad y debilidad desarrollada con los años, necesitan de otras personas para poder realizar sus actividades cotidianas. Así mismo, los adultos mayores institucionalizados experimentan cambios negativos en sus relaciones sociales, sobre todo, en las familiares, ya que pueden perder contacto con

ellos y con sus amigos. Por último, estos adultos pueden desarrollar un aislamiento debido a la pérdida de su participación en actividades sociales (Guevara, 2015)

1.3 Preguntas de Investigación

¿Cuál es la trayectoria de vida de los adultos mayores institucionalizados que los llevaron a niveles de vulnerabilidad altos y a estar bajo una medida de protección institucional?

Subpreguntas

¿Cuáles fueron las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores?

¿Cuáles fueron sus condiciones laborales y económicas del adulto mayor que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades?

¿Cuáles son las condiciones de vida de los adultos mayores institucionalizados?

1.4 Objetivo General

Conocer la trayectoria de vida de los adultos mayores institucionalizados y lo que los llevaron a niveles de vulnerabilidad altos y a estar bajo una medida de protección institucional

1.4.1 Objetivos específicos

Identificar las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores

Comprender las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales

Describir las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes en una Fundación de la ciudad de Guayaquil

1.5 Justificación

La investigación sobre **Historias de Vida De los Adultos Mayores Institucionalizados de la Fundación Clemencia. De La Indigencia a la Institución** marca una gran importancia debido a que contribuye a una mejor comprensión de las necesidades y desafíos que se le plantea a este grupo de adultos mayores. En el mundo, la indigencia y la institucionalización son problemas que, estadísticamente, cada día afectan más a la población de AM. Estos nuevos problemas y barreras traen consigo efectos negativos en la salud tanto física como mental.

Esta investigación nos permitirá comprender las circunstancias de vida de los adultos mayores y cómo esta influyó para que lleguen a niveles altos de vulnerabilidad, a su vez, puede ayudar a identificar las necesidades específicas de este grupo poblacional, contribuyendo al desarrollo de programas y servicios que respondan a estas necesidades y mejoren la calidad de vida de los adultos mayores indigentes e institucionalizados.

Tiene un fundamento social y académico sólido, que, desde el punto de vista social, la investigación es importante porque contribuye a la protección de los derechos de los adultos mayores. La indigencia y la institucionalización son problemas que violan los derechos de los adultos

mayores a la vida digna, la salud, la vivienda, la seguridad y la participación social.

En el ámbito académico, esta investigación pretende a contribuir al conocimiento científico que se tiene sobre la vejez, la indigencia y la institucionalización. Los resultados de esta investigación pueden contribuir a comprender de una mejor manera las causas y efectos de estas problemáticas sociales a las que se enfrentan los adultos mayores.

Desde una postura del Trabajo Social, este trabajo nos permite proteger los derechos de los adultos mayores, promoviendo su dignidad y participación en la sociedad, además de contribuir al pensamiento de políticas y planes que ayuden a otorgarles una vejez digna, prevenir el abandono y la violencia que experimentan. El profesional del Trabajo Social es un protector quien debe garantizar la promoción de la justicia social, el bienestar colectivo y que los derechos humanos sean garantizados a todas las personas de la sociedad. Así también, este estudio puede contribuir a desarrollar intervenciones sociales que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores indigentes e institucionalizados. Los resultados que se logren alcanzar en este trabajo podrían ayudar a identificar los factores que causan los efectos negativos de la indigencia y la institucionalización en la calidad de vida de los adultos mayores. Esta información puede luego utilizarse para desarrollar intervenciones que aborden estos factores y mejoren la calidad de vida de este grupo poblacional.

2. CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES

2.1 Referente Teórico

Teoría del envejecimiento – La nueva longevidad

A través de la Teoría de la Nueva Longevidad planteada por Diego Bernardini, podremos plantear el envejecimiento desde una mirada holística e integral, examinando no solo las necesidades sociales sino también examinando el entorno y abordando todas las dimensiones que busquen mejorar la calidad de vida de esta población.

Diego Bernardini propone que el envejecimiento es un proceso natural del ser humano, mediante el cual todas sus funciones envejecen progresivamente perdiendo su capacidad funcional e intrínseca. Bernardini menciona que en la actualidad el mundo entero está envejeciendo, lo que está provocando una transición demográfica y a su vez aumentando la necesidad de la población Adulta Mayor. La disminución de las tasas de mortalidad y fertilidad han provocado que haya un cambio en la pirámide poblacional y la cantidad de población AM aumente. (Bernardini, 2019)

Diego Bernardini propone en su libro “La Segunda Mitad”, cinco dimensiones que definen la longevidad:

- 1) Más personas mayores: el número de personas en el mundo desde 1970 se ha duplicado y crecerá aún más; hoy en día somos casi 7.000 millones de personas en el mundo y se esperan que seamos cerca de 10.000 para el año 2050. En la actualidad, hay aproximadamente 868 millones de personas mayores que llegarán a 2.000 en 2050, algo así como el 21% de la población mundial; la mayoría de ellos vivirán en países en vías de desarrollo.
- 2) Mayor independencia: la salud en las personas no es algo que esté librado al azar. Solo una pequeña parte de esta está condicionada por la herencia genética. Los estilos de vida, las interacciones con el entorno, así como nuestras propias características de origen ético, identidad sexual, ocupación, nivel educativo son parte de esos

moduladores que moldean nuestras vidas y en ello nuestra independencia, nuestra autonomía.

- 3) Nuevos roles: la gobernabilidad es uno de los aspectos donde comienza a acumularse cada vez más evidencia y se muestra cómo las personas mayores definen escenarios electorales con la fuerza de su voto.
- 4) Nuevas intensidades: pensar el envejecimiento desde lo biológico o cronológico es una visión limitada y alejada de la realidad. Personas de más de 80 años tienen capacidades mentales en muchos casos equivalentes al de personas de 20, cuestiones que serán tratadas en mayor detalle en el sexto capítulo.
- 5) Variedad y diversidad: datos empíricos muestran que la pérdida de capacidad en general asociada con el envejecimiento solo se relaciona vagamente con la edad cronológica de las personas. No existe una persona mayor “típica” y esto es por cómo influyen los determinantes sociales de la salud y el curso de vida, aspectos que tratamos en este y en el siguiente capítulo. (Diego Bernardini, 2019)

A través de estas dimensiones podemos conocer que la etapa del envejecimiento se compone por distintos factores, los cuales asincrónicamente van envejeciendo. Bernardini resalta también la importancia de mantener una buena salud física y mental los cuales son factores que atribuyen al bienestar durante la etapa del envejecimiento. Así mismo, durante esta etapa el Adulto Mayor se enfrentará a desafíos y oportunidades, entre las cuales los problemas de salud aumentarán conforme su edad, y sus capacidades intrínsecas disminuirán.

El cambio por el paso del tiempo en las personas y la propia transición demográfica en la población en vista del desarrollo es una tendencia real para las próximas décadas. No solo las personas envejecemos a medida que vivimos, sino que el mundo está envejeciendo también. Por eso, la nueva longevidad trata acerca de vernos saludables e independientes a lo largo del tiempo. Un cambio de mirada. (Bernardini, 2019)

Otro de los puntos resaltados por este mismo autor es la importancia de la integración social, ya que nos cuenta como esta tiene una gran influencia

en la mentalidad de los adultos mayores, de esta manera se busca crear un pensamiento y expectativas positivas hacia el envejecimiento.

Aprender a envejecer es una respuesta que merece ser analizada al menos desde dos perspectivas. La biológica nos lleva a que el envejecer, el propio devenir del tiempo se puede vivenciar como algo inevitable desde la plenitud o desde la pérdida. Ya lo dijimos: si hay algo que caracteriza a las personas mayores es la diversidad, no hay dos personas mayores iguales. Por otro lado, está la perspectiva social y cultural, son aquellas que hablan de la nueva longevidad como una oportunidad no exenta de desafíos. (Bernardini, 2019)

Teoría Sistémica

Para comprender acerca de la teoría sistémica se realizó una investigación a través de la cual se identificaron distintos conceptos propuestos por varios autores:

Tomando en cuenta que, la teoría sistémica se basa en que la realidad es sostenida por un conjunto de elementos que poseen conexiones estrechas entre sí mismos y que, de la misma forma mantienen al sistema unido de manera más o menos estable. (Cathalifaud & Osorio, 1998)

Por otro lado, (Sosa, 2022) define la Teoría General de Sistemas como “un sistema es un conjunto de elementos interrelacionados y que presentan un cierto carácter de totalidad más o menos organizada”.

Ludwig Von Bertalanffy define el sistema como un conjunto de unidades en interrelación" (Paredes Flores, 2008).

Ferdinand de Saussure menciona que el sistema es “una totalidad organizada, hecha de elementos solidarios que no pueden ser definidos más

que los unos con relación a los otros en función de su lugar en esa totalidad" (Paredes Flores, 2008).

En función a las definiciones planteadas, a través de esta teoría se nos permitirá comprender las relaciones de los adultos mayores institucionalizados y su entorno, con el fin de conocer su perspectiva de la calidad de vida que mantienen dentro de la institución; y desde una perspectiva más amplia poder conocer cuáles fueron los factores, dentro de su contexto, que influyeron para que hoy en día se encuentren dentro de un centro de protección.

Los sistemas pueden clasificarse de las siguientes maneras:

- Según su entidad: Los sistemas se pueden clasificar en modelos, reales e ideales. Los primeros creen que existen sin el observador (quien los puede descubrir), los segundos son construcciones simbólicas, como la lógica; y el tercer tipo es el de las abstracciones de la realidad, donde se combinan lo conceptual y las características de los objetos.
- Con relación al ambiente o grado de aislamiento los sistemas pueden ser cerrados o abiertos, según el tipo de intercambio que establecen con sus ambientes. (Cathalifaud & Osorio, 1998)

A partir de las clasificaciones mencionadas, podemos identificar la importancia de las vivencias de los adultos mayores las cuales los han llevado a la realidad que viven hoy en día. A su vez, debemos también identificar el sistema y subsistema que ha influido dentro de su vida. El Adulto Mayor Institucionalizado se posicionaría como el sistema principal, mientras que el entorno en el que vive o vivía, su familia, y la institución se posiciona como el subsistema. Los sistemas se interrelacionan entre sí, influyendo de forma directa o indirecta en su calidad de vida y la realidad que viven en la actualidad.

2.2 Referente Conceptual

Para comprender un poco más acerca de las categorías planteadas, se realizó una revisión documental de los distintos referentes.

Envejecimiento

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es el resultado de la acumulación a lo largo del tiempo de una gran variedad de daños celulares y moleculares, lo que conduce a una pérdida gradual de las habilidades tanto mentales como físicas y que desencadenan un riesgo más alto de enfermedades y, en última instancia, a la muerte, según la (OMS, 2022).

El envejecimiento es un proceso que se desarrolla lentamente tanto entre las personas como en el grupo demográfico. El proceso de envejecimiento de las personas es irreversible; la población envejece cuando las cohortes de edad mayor aumentan su ponderación en general, y el proceso es reversible; Sin embargo, la diferencia entre ambos es la edad. (Cardona Arango & Peláez, 2012)

El envejecimiento es un proceso continuo el cual inicia desde la que nacemos, se caracteriza por una serie de cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales, los cuales provocan que la persona pierda autonomía sobre sí mismo y empiece a depender de los demás. El AM al encontrarse en esta etapa de su vida, por la pérdida de sus capacidades pierde su autonomía y se vuelve una persona dependiente. Muchos de ellos son abandonados por las personas con las que viven, ya que se vuelven una carga.

Abandono

La falta de reconocimiento que todos los individuos requieren para desarrollarse satisfactoriamente es el resultado del abandono social, que es

una realidad. El fundamento del desarrollo de una colectividad es el reconocimiento social de todos sus integrantes (Fuentes & Flores, 2016).

Es el olvido o desamparo de determinadas atenciones que van destinadas a una persona que depende de la fuerza física o de habilidades biológicas de otra por la cual se tiene alguna obligación (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, 2019).

El abandono es una realidad social que atraviesa la población Adulta Mayor hoy en día, es el descuido o desamparo de una persona quien depende de alguien más. Una de las consecuencias del abandono del AM es la indigencia, muchos de los adultos mayores quienes residen en las calles, no tienen las posibilidades económicas de suplir sus necesidades básicas.

Indigencia

La acción de desarraigo o estigmatización de adultos mayores, ya sean estos hombres o mujeres que viven en las calles y satisfacen sus necesidades en zonas urbanizadas, constituyen una manifestación social de la indigencia. Es necesario que los adultos mayores en situación de indigencia inventen una nueva forma de vida, adaptándose a la calle y sacando los beneficios que esto les puede brindar para sobrevivir. En un ambiente mediático y discriminante, que no es una opción, sino una obligación, construyen una nueva forma de vivir y socializar. Este sector es más vulnerable cuando no tiene vínculos sociales, lo que puede causar enfermedades mentales o físicas e incluso la muerte. (Fuentes & Flores, 2016).

Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2002), la indigencia es una forma de pobreza absoluta, que se define como la

falta de un nivel de necesidad mínima que dificulta significativamente la subsistencia de una persona.

El indigente es aquel que no tiene conexiones con la comunidad, recursos o alojamiento adecuado, (Consejo Económico y Social de España, 1994). Son individuos o familias que están socialmente excluidos y no tienen un hogar adecuado y permanente.

La indigencia es el estado de una persona quien no tiene un hogar donde vivir, y vive bajo un contexto de carencia de recursos y pobreza, por lo que, se ve obligado a satisfacer sus necesidades en la calle. Cuando el adulto mayor se encuentra bajo esta condición, el Estado interviene institucionalizando al AM con el fin de poder satisfacer sus necesidades y reformar su estilo de vida.

Institucionalización

La institucionalización es un proceso complejo que plantea al adulto mayor circunstancias desafiantes en donde se involucran la movilización varios recursos ya sean estos psíquicos o emocionales en función de una nueva adaptación a un contexto totalmente nuevo y desconocido. A medida en el que las personas entramos en la ancianidad, los cambios biopsicosociales que conlleva esta etapa de la vida, la institucionalización se presenta como un posible factor que pueda cubrir las necesidades y demandas que surgen en la vida diaria del individuo (Alves, 2013).

La institucionalización del adulto mayor es llevada a cabo con el propósito de resolver los problemas ocasionados por los escasos recursos económicos, falta de apoyo, abandono, marginación social, entre otros, en que se encuentra este grupo de personas. El adulto mayor institucionalizado

puede tener pérdida de autoestima, debido al abandono de la familia, ¡que los considera poco importantes e inútiles y trata de deshacerse de ellos; tienen un vacío existencial, debido a que llegan a pensar que su propia vida no tiene sentido, y en ocasiones pueden presentar síntomas depresivos. (Arias Soto, Amador Anguiano, & Preciado Jiménez)

En contextos sociológicos, la institucionalización se refiere al internamiento de una persona en una institución durante un período de tiempo. Este es el concepto que empleamos en el presente artículo para referirnos a la vida que transcurre en los hogares de ancianos. Estas instituciones son conocidos en otros países como residencias geriátricas. La institucionalización, en sus bases, es definida como una forma temporal o permanente en el cual, un adulto mayor o quien lo necesite, es llevado a un lugar en el que puede realizar una convivencia colectiva bajo un régimen de vida que está separado de su medio socio familiar (Arencibia Pérez, 2021).

En base a los conceptos expuestos, podemos comprender la institucionalización como una forma temporal o permanente de convivencia de una persona dentro de una institución de protección, la institucionalización suele ocasionarse por el abandono, exclusión social, escasos recursos, y entre otros factores que no le permiten al AM mantener una vida digna. El AM al encontrarse en estas condiciones, el Estado activa los sistemas protección, como la institucionalización, con el fin de mejorar su calidad de vida.

Sistemas de Protección

Los sistemas de protección son el conjunto de reglas y procedimientos establecidos por los Estados para asegurar el cumplimiento de sus promesas en cuanto a los derechos humanos. Con el fin de entender mejor este

andamiaje normativo institucional, que a primera vista puede parecer un tanto complejo, se lo puede dividir metodológicamente en dos áreas o pilares principales. Los instrumentos internacionales de derechos humanos, como los tratados, los pactos, los convenios o las declaraciones, se encuentran en una parte. Por otro lado, se encuentran las instituciones y los mecanismos encargados de supervisar y fomentar el cumplimiento de este marco normativo, como los órganos establecidos por los tratados, los procedimientos especiales, el Consejo de Derechos Humanos (CDH) y su sistema de examen periódico (Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2012)

Por otro lado, según el Grupo Banco Mundial (2024), los Sistemas de Protección ayudan a las personas vulnerables y pobres a enfrentar las crisis, a encontrar trabajo, a invertir en la educación y la salud de sus hijos y a proteger a la población. alcalde.

Los sistemas de protección son las normas y mecanismos creadas por el Estado para el cumplimiento de los derechos humanos de las personas vulnerables, entre ellas, los Adultos Mayores.

Derechos de los Adultos Mayores

Las normas que reconocen y protegen la dignidad de cada ser humano se conocen como derechos humanos. Estos derechos regulan cómo las personas interactúan entre sí y viven en sociedad, así como sus relaciones con el Estado y las obligaciones del Estado hacia ellas. Su distinción radica en que estos son universales e inalienables (UNICEF, 2015).

Los Derechos humanos de los Adultos mayores son un conjunto de normas que garantizan la protección, vida digna y bienestar de los mismos.

2.3 Referente Normativo

2.3.1 Normativas Nacionales

Constitución de la República del Ecuador

Es el documento legal de mayor jerarquía en el contexto jurídico ecuatoriano. La Constitución de la República del Ecuador [Const] de Octubre del 2008 (Ecuador) establece y garantiza derechos y deberes, incluyendo algunos artículos que protegen al adulto mayor.

En el capítulo 3 se destacan los artículos 36 y 38:

En estos artículos se detalla que es un adulto mayor (una persona que haya cumplido 65 años) y que el adulto mayor es beneficiario de atención especializada en todos los ámbitos.

De la misma forma se responsabiliza al estado por la creación e implementación de políticas públicas y programas de atención para estas personas con recursos específicos según el área donde se encuentren, así como género, etnia, etc. El documento contiene sanciones que castigan el abandono de las personas adultas mayores.

Como lo mencionan los artículos de la Constitución, el Adulto Mayor es considerado parte del grupo de atención prioritaria, y un sujeto de derecho al igual que todos los individuos. La Constitución respalda y garantiza la protección del adulto mayor a través de políticas y programas con el fin de alcanzar una vida plena.

Ley del Anciano

La ley del Anciano tiene como objetivo fundamental garantizar el derecho a un nivel de vida que convierta en una realidad palpable la salud en todas sus formas, así como la asistencia médica de los adultos mayores. Ley 376 de (2006) Ley del Anciano. 29 de abril del 2016

Según el Art. 3.- Es obligación del Estado ecuatoriano proteger de modo especial, a los Adultos Mayores, de la misma forma debe fomentar y garantizar el funcionamiento de instituciones que cumplan actividades de atención a este grupo poblacional.

Esta ley tal y como lo estipula en los artículos mencionados, garantiza los derechos del adulto mayor, sin embargo, en el año 2019 se reformó y en la actualidad la ley que protege al Adulto mayor es la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores.

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

Esta Ley busca la promoción, regulación y aseguramiento en una plena vigencia, además de una difusión y ejercicio de los derechos particulares de las personas adultas mayores. Ley 484 de (2020) Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. 9 de mayo del 2019 Suplemento del Registro Oficial No. 484.

Según esta ley, en su Art. 11.- La familia tiene la corresponsabilidad de cuidar la integridad. Por otro lado, en su Art. 9 nos menciona los Deberes del Estado, entre los cuales podemos encontrar

b) Garantizar un acceso rápido, especializado y permanente a los servicios del Sistema de Salud ecuatorianos.

d) Acceso a los programas de alimentación y protección socioeconómica que brinda el ministerio encargado de la protección social, el cual es el MIES.

De acuerdo con los artículos mencionados el Estado garantiza la vida digna del adulto mayor, sin embargo, hoy en día muchos de los artículos presentados están siendo violados, los AM de nuestra ciudad viven en condiciones inapropiadas, y no tienen acceso al sistema de salud provocando que sus enfermedades agraven e incluso causen la muerte.

Reglamento General De La Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores

El presente reglamento busca de manera universal establecer los procedimientos que fomenten la seguridad y protección de las personas adultas mayores. De la misma forma, busca mantener en funcionamiento el Sistema Nacional Especializado de Protección Integral de los Derechos para este grupo, dados por el Decreto Ejecutivo 1087 de (2020) [con fuerza de ley] Por medio del cual se expide el Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. 8 de julio del 2020. Registro Oficial Suplemento 241.

El Art. 7 menciona que: Los centros gerontológicos tiene la obligación de brindar atención especializada a las personas adultas mayores y garantizar que, en ningún caso éstas serán humilladas ni sometidas a tratos crueles ni degradantes.

2.3.2 Normativas Internacionales

Declaración Universal de Los Derechos Humanos

Entre las Normativas Internacionales que existen alrededor del mundo que buscan garantizar la protección del Adulto Mayor se encuentra la Declaración Universal de Los Derechos Humanos en la cual el Art. 22 menciona que todas las persona, somos miembros indispensables en la conformación de la sociedad y que gracias a esto, tenemos el derecho a la seguridad social, y a obtener, gracias a una colaboración entre sociedad, estado y organismos nacionales e internacionales, la satisfacción de los derechos económicos, sociales y culturales, los cuales son indispensables para el desarrollo de la dignidad así como de la personalidad. (Declaración Universal de Derechos Humanos, 1948)

Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores

Capítulo 3, artículo 4 literal b: “Adoptarán medidas para prevenir, sancionar y erradicar aquellas prácticas contrarias a la presente Convención, tales como aislamiento, abandono, sujeciones físicas prolongadas, hacinamiento, expulsiones de la comunidad, la negación de nutrición, infantilización, tratamientos médicos inadecuados o desproporcionados, entre otras, y todas aquellas que constituyan malos tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes que atenten contra la seguridad e integridad de la persona mayor.” (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, 1978)

2.4 Referente Estratégico

Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 – Toda una Vida

El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida propone mediante el Objetivo 3 de su primer eje el fortalecimiento y la institucionalización de políticas públicas y servicios que se enfoquen en responder a derechos fundamentales de las personas, sobre todo de los grupos de atención prioritaria y en situación de vulnerabilidad. Este objetivo busca la eliminación gradual de las desigualdades sociales innecesarias, injustas y evitables, enfrentándose a las causas estructurales con mira a crear una sociedad más igualitaria. (Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda una Vida, 2017)

A partir de este contexto se plantean el plan Mis Mejores años: Con la finalidad de precautelar y garantizar el bienestar de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad. Este plan busca otorgar a los adultos mayores una vida digna y saludable. Este plan se transforma en una suerte de instrumento que busca la inclusión, participación social, protección social, atención y cuidado, otorgando la prestación oportuna de atención médica, servicios gerontológicos, pensión asistencial, etc (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, Senplades., 2017)

A partir del problema de investigación, este Plan Nacional de Desarrollo propone el programa “*Mis Mejores Años*” que permitirá mejorar la calidad de vida de los AM, fortaleciendo su participación social y otorgándoles mayor acceso a los distintos servicios que ofrece el Estado con la finalidad de contribuir a alcanzar una vida digna.

Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025

Dentro del Eje Social, el Objetivo 5 el cual se enfoca en Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios además de otras acciones necesarias para promover la inclusión social (Secretaría Nacional de Planificación, 2021) se establecen las políticas 5.1, 5.2, 5.3 y 5.4, las cuales buscan promover los derechos y la erradicación de la pobreza, además de combatir toda forma de discriminación consolidando un sistema de seguridad social que sea universal promoviendo el acceso a un hábitat seguro y saludable (Secretaría Nacional de Planificación, 2021)

Dentro de este eje la función del ámbito público y privado se basa en poder garantizar un sistema de protección integral a las personas en situación de vulnerabilidad, abarcando desde el sistema de salud, economía y vivienda, los cuales son factores que influyen mucho en la calidad de vida.

Por otro lado, el Objeto 6, las políticas que se establecen resultados hacia este problema es la nombrada como 6.1 la cual busca mejorar las condiciones para el ejercicio de los derechos de las persona en situación de vulnerabilidad (Secretaría Nacional de Planificación, 2021)

A través de esta política, el Estado busca garantizar que todos los ciudadanos puedan tener acceso a al Sistema de Salud, a su vez enfatizando la atención a los grupos en situación de vulnerabilidad.

Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024-2025

Dentro del eje Social, el MIES, 2023 identifica la problemática la cual menciona que, respecto a la situación de personas adultas mayores, hay un registro de 752.733, mismas que forman parte de 606.933 hogares y 608.290

núcleos de hogares. De estos últimos, el 16,8% se encuentra en condición de pobreza y 34,7% en condición de extrema pobreza. Es decir, cerca de la mitad de los núcleos de hogar conformados por adultos mayores tienen alguna condición de pobreza. Se han identificado a 502.576 núcleos de hogar cuyas jefaturas son lideradas por personas adultas mayores. Así también, los datos muestran que cuando el jefe del núcleo de hogar es un adulto mayor, en su mayoría no se cuenta con algún tipo aseguramiento, pues el 80,2% de estos jefes de hogar no tienen seguro, mientras que el 19,8% sí. Frente a esta realidad, el Estado brinda servicios sociales que buscan atender estas problemáticas que son producto de la exclusión, la desigualdad y la pobreza estructural. Es así como, a noviembre de 2023, se registra un total de 464.144 usuarios en los servicios de desarrollo infantil, personas adultas mayores, personas con discapacidad y protección especial (MIES, 2023); y un total de 1.434.699 de usuarios del Bono de Desarrollo Humano (BDH), BDH con Componente Variable, Bono 1.000 Días, Pensión Mis Mejores Años y Pensión Toda Una Vida. (Senplades , 2024)

Al igual que el año anterior, se mantienen los Bonos y Pensionas dirigidas para la población vulnerable y se plantean las políticas 1.3 y 1.8, las cuales establecen una mejora en la prestación de servicios que tienen por objetivo brindar asistencia de salud y garantizar el derecho a una vivienda adecuada (Senplades , 2024)

3. CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Enfoque de la Investigación

El enfoque metodológico que se utilizó en la presente investigación es el cualitativo, el cual se caracteriza por captar la realidad social a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto. A través de este método se explora de manera sistémica los conocimientos y valores que tienen los sujetos estudiados de un determinado contexto. (Bonilla Castro & Rodríguez Sehk, 1997)

En esta investigación se pretende dar a conocer las historias de vida de los Adultos Mayores institucionalizados y sus condiciones familiares, laborales y de vida para comprender la problemática del abandono e indigencia y a su vez, comprender y conocer las condiciones del servicio de las instituciones de acogida.

3.2 Tipo de Investigación

El tipo de investigación utilizada en esta investigación fue tipo aplicada, Este tipo de investigación tiene como objetivo central producir conocimiento que permita a los y las profesionales, técnicos o administradores del diseño de procedimientos o de artefactos poder controlar o incluso construir sistemas de algún tipo que busquen manipular y controlar las variables, es decir, que puede ser replicado. (Gartner Isaza, 2004, pág. 9)

A través de esta investigación, el investigador genera la investigación con fines prácticos que pueda ayudar a toma de decisiones, planificación y

generación de políticas. Con el levantamiento de las historias de vida de los Adultos Mayores se pretende conocer las problemáticas para orientar, generar programas y servicios los cuales puedan prevenir o mitigar la indigencia en esta población y a su vez mejorar la prestación de los servicios sociales en las instituciones de protección.

3.3 Nivel de Investigación

El nivel de alcance de esta investigación es explicativo, ya que en el levantamiento de antecedentes investigativos se han encontrado distintas investigaciones relacionadas con el tema, a nivel global y local, las cuales nos permiten conocer acerca del fenómeno de la indigencia, el AM institucionalizado, cómo es la calidad de vida de los AM dentro y fuera de la institución, y las posibles razones del abandono e institucionalización.

Bajo este contexto, en este nivel se ubican las investigaciones que intentan determinar relaciones de causa efecto entre dos o más variables. (Gartner Isaza, 2004, pág. 22)

3.4 Método de Investigación

El método utilizado dentro de esta investigación es historias de vida, la cual es una forma de recolectar datos muy socorrida en la investigación cualitativa. Puede ser individual o colectiva. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014, pág. 416) A través de este método podremos levantar cómo fue la trayectoria de los AM institucionalizados, lo que nos permitirá mirar en línea de tiempo cómo fue su vida antes de la institucionalización, hasta cómo es en la actualidad y que piensa de su futuro.

Los métodos que se utilizan en la investigación cualitativa engloban diferentes técnicas las cuales son utilizadas a conveniencia porque permiten conocer, aprender e instruirse sobre la vida de las otras personas; indagar en el porqué de su comportamiento, sus relaciones sociales, los sistemas de reproducción, etc. Estos métodos Incluyen una diversidad de técnicas y procedimientos que permiten conocer información abstracta (Piza Burgos, Amaiquema Márquez, & Beltrán Baquerizo, 2019).

3.5 Universo y Muestra

El universo es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer alguna información y que forman parte de una investigación. Por otro lado, la muestra, es un subconjunto de dicho universo, dicho de otra forma, la muestra es una parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Para conocer ambas cantidades, existen diversos procedimientos para obtener la cantidad exacta de los componentes de la muestra, entre estos encontramos fórmulas lógicas, matemáticas, etc (López, 2004).

Por lo que, el universo en el que nos centraremos en la presente investigación lo conforma el grupo de Adultos Mayores institucionalizados de una Fundación de la ciudad de Guayaquil, la cual mantiene 73 personas, sin embargo, nos centraremos en 4 adultos mayores.

Los criterios muestrales que se aplicarán serán:

- Adultos Mayores autovalentes
- Adultos Mayores que se encuentren en el pabellón de servicio público
- Adultos Mayores que deseen participar de la investigación

3.6 Técnicas de recolección de la información

Las técnicas que se utilizarán serán grupos focales, técnica será guía de preguntas y el instrumento un taller interactivo; y entrevista semiestructurada, cuya técnica será guía de entrevistas. Se realizarán grupos focales a partir de la realización de la utilización de talleres didácticos y en función a ello se realizará las entrevistas, con la finalidad de poder levantar a través de este las historias de vida de los adultos mayores. En base a esta primera información recopilada, se ubicarán las historias de vida que nos permitan conocer la su trayectoria

Según (Arias Soto, Amador Anguiano, & Preciado Jiménez) “los grupos focales, también considerados como entrevistas grupales, nos permitirán obtener información cualitativa con profundidad, detalle y rapidez”.

Las entrevistas semiestructuradas según (Díaz Bravo, Torruco García, Martínez Hernández, & Varela Ruiz, 2013) “son más flexibles que las entrevistas estructuradas, dado que parten de preguntas planeadas anteriormente y las cuales pueden ajustarse a los entrevistados y al contexto que vaya surgiendo en la entrevista. Su ventaja principal es la posibilidad de adaptación.

3.7 Formas de análisis de la información

Para el análisis de la información se utilizará la codificación abierta y axial, esta se denomina de esta forma por el proceso de abordaje del texto, con el fin de descomponer conceptos. La codificación abierta es el resultante de la aplicación de un examen minucioso de los datos obtenidos para así identificar y conceptualizar los significados que la información obtenida

contiene. Los datos obtenidos en el proceso de investigación son segmentados, examinados y comparados en términos de sus similitudes y diferencias entre ellos. Las comparaciones resultantes quedan registradas en anotaciones que acompañan a cada código.

Debemos aclarar la importancia de explicar que existen dos tipos de códigos: abiertos e in vivo. Los primeros son aquellos que conceptualizan el fenómeno a través de una interpretación del analista o investigador, en cambio los segundos (in vivo) son frases literales que fueron expresadas o las palabras utilizadas por los individuos en las entrevistas (Martín Cantero, 2014)

La codificación axial por su parte, es el proceso en el cual se identifican las relaciones entre las categorías que se obtuvieron en la Codificación Abierta y sus subcategorías, esta relación se encuentra determinada por las distintas propiedades y dimensiones subcategorías y categóricas que se proponen relacionar (Martín Cantero, 2014).

4. CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo se analizarán los resultados de las entrevistas efectuadas, a través de las cuales podremos conocer la trayectoria de vida de los adultos mayores institucionalizados y lo que los llevaron a niveles de vulnerabilidad altos y a estar bajo una medida de protección institucional.

Para conocer su trayectoria de vida, se identificaron las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores, se comprendieron las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales y se describieron las condiciones de vida institucionales.

4.1 Condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores

La familia, es aquella institución que proporciona los aportes afectivos y sobre todo los materiales necesarios para el desenvolvimiento, desarrollo y bienestar de todos los miembros. Esta institución además se erige como un grupo de gran importancia para el desarrollo humano en el cual ocurren procesos que determinan la vida del ser humano. En este entorno ocurren procesos hacia su interior y a través de las interacciones familiares, los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia desarrollan al individuo como tal. La familia es la institución más importante para el anciano, y en la cual, el adulto mayor, como parte integrante de la misma, tiene un gran espacio por contribuir y aportar. (Placeres Hernández, de León Rosales, & Delgado Hernández, 2011)

De acuerdo con la Teoría Sistémica, es importante comprender cómo todos los sistemas interactúan entre ellos y se interrelacionan, bajo este contexto, identificamos cómo el entorno familiar influye de forma directa en los adultos mayores y cómo este influye en su bienestar.

4.1.1 Abandono

La familia juega un papel muy importante en la vida del adulto mayor, ya que al encontrarse en una edad avanzada requiere de mayor cuidado y atención. A través de la entrevista semiestructurada efectuada a cuatro adultos mayores residentes de una Fundación de la ciudad de Guayaquil, se identificó que el 100% adultos mayores tenían hijos, sin embargo, no tenían contacto con ellos.

Se les preguntó abiertamente en un grupo focal si tenían contacto con sus familiares y mencionaron:

“No, ella tiene que verme visto hasta por redes sociales porque ella tiene computadora, todo eso, tiene que verme visto, pero ni siquiera me ha venido a visitar” (GrupoFocal, 2024).

“Y cuando mi mamá murió, mi hermano es mayor a mí. Y él me comenzó a pegar, a maltratar. Hacerme los ojos así” (GrupoFocal, 2024).

Al necesitar mayores cuidados por su edad avanzada sus familias los abandonaron y hoy en día se encuentran en una institución de protección sin ningún contacto con sus familias. A su vez, todos los adultos mayores entrevistados mencionaron que durante su vida adulta llevaron buena relación con sus hijos, sin embargo, hoy en día tienen sus propias familias y sus hijos se descuidaron de ellos llegando al punto de abandonarlos o echarlos de sus hogares.

En la actualidad el abandono de los adultos mayores es preocupante, puesto que esta situación se da en contextos en los cuales el adulto mayor deja de ser “útil” para el bienestar familiar y se convierte en una “carga” para la misma. Entre las causas principales por las que se da el abandono de los AD se encuentran la desintegración familiar, la falta de apoyo social y estatal, falta de conciencia y también el desconocimiento de los propios derechos. Durante el grupo focal y las entrevistas se les consultó si tenían hijos, y los adultos mayores expresaron:

“Sí, tengo una hija, pero es como que no la tuviera” (GrupoFocal, 2024).

“Mi hija se hizo de compromiso y se fue de la casa” (AdultoMayor2, 2024).

“Mis nietas ya no querían cuidarme y mi hijo les dijo que me dejen botada” (AdultoMayor3, 2024).

A través de los resultados de la entrevista, podemos identificar que, a mayor edad, mayor es la probabilidad de que sean abandonados, ya que se convierte en una carga para quienes deben hacerse responsable del mismo.

4.1.2 Indigencia

Uno de los factores que contribuyen a la indigencia es el abandono. Al encontrarse bajo este estado, el adulto mayor enfrentara distintos desafíos como: acceso limitado a sistema de salud público, dificultad para alimentarse, carencia de un lugar dónde dormir.

Dentro de este contexto, los adultos mayores revelaron lo que los llevo a un estado de indigencia:

A los 34 años de vivir en esa casa que alquilaba, el dueño falleció y los hijos por la ambición de vender la casa, me sacaron.

Entonces yo me comuniqué con mi hija, le dije que me estaban sacando de la casa, y me dijo, no te preocupes papi, dice que yo te voy a llevar a todas partes, donde yo me cambie, porque a ella siempre le gusta alquilar, aquí en el norte de Guayaquil. Entonces ella me llevaba así, a pasear así, y me llevaba ahí adelante a conocer las casas, pero resulta que después de como los seis años más o menos de andar así, en esa forma. Se cambia a la vuelta del terminal terrestre ahí si en una casa que arrendó, una parte para ella y otra parte para mí, pero que pasa que ella tiene muchos gatos le gustan mucho los gatos y los perros entonces el dueño casa le dijo que no le gusta eso, entonces le dijo que le desocupe entonces como ella también es un poquito medio de genio pesado. Ella le dijo sí, devuélvame mi depósito que yo me cambio. Entonces ahí es que viene ella, se cambia solita y a mí me deja ahí botado. Tuve que vivir en las calles. No volví a saber de mi hija, se fue con el marido y me dejó botado. (AdultoMayor1, 2024)

Desde que mi mamá murió, mi hermano me comenzó a pegar, a maltratar. Entonces el pastor de la iglesia dijo que era algo que yo no tenía que tolerar, aguantar eso. Él me dijo, tú eres una princesa, eres una sierva de Dios, y tú no puedes tolerar aquello. Así que salte de tu casa, pero así, ya. Entonces yo estaba meditando, pensando, que él ponga a alguien en mi camino para que me ayude. Entonces yo me salí de la casa y me fui a la Asamblea de Dios a pedirle al señor, ya se hicieron las 11 de la noche y mi hermano estaba tomado. Y me dijeron, o sea, murmuraciones por el barrio, que él se ehh metía mmm droga. Entonces yo tenía miedo de subir a la casa. De ir a la casa me daba miedo. Entonces yo me quedé ahí en el templo, afuera del templo porque no me dieron cabida adentro de la iglesia, porque hay cámaras y esas cámaras... no pueden permitir a nadie adentro, a menos que solamente a los guardias, nada más. Entonces yo me dormí ahí afuera. Me quedé varios días durmiendo ahí afuera. (AdultoMayor2, 2024).

Por medio de las entrevistas efectuadas se reveló que la familia influye mucho en la vida del adulto mayor, ya que al ser una persona del grupo vulnerable lo que necesita es el apoyo completo de su familia, sin embargo, a través de la entrevista realizada se pudo identificar lo contrario. La causa principal del estado de indigencia de los adultos mayores entrevistados fue la ruptura familiar, lo que los llevo a vivir en las calles y hoy en día no tener contacto con sus familias.

“Cuando mis nietas me echaron de casa y me abandonaron estuve rondando por ahí, durmiendo donde me cogía la noche hasta que unos policías me trajeron aquí y me quedé aquí” (AdultoMayor3, 2024).

La familia es el pilar fundamental el cual funciona como un agente de socialización y que además es fundamental para el desarrollo del ser humano, su personalidad y su desenvolvimiento. La relación entre los miembros de la familia es directa, íntima y personal, por lo cual, las relaciones que se dan en su interior son más intensa que en cualquier otro contexto o con cualquier otra persona. La familia como sistema relacional, forma una correlación entre sus miembros y superpone un punto en común entre las necesidades individuales y las instancias sociales de este grupo y sus integrantes. (Castellanos Ruiz, 2002)

4.2 Condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales

A través de esta sección se comprendieron las condiciones laborales y económicas del adulto mayor que lo llevaron a ser un adulto mayor institucionalizado, para lo cual se realizaron entrevistas semiestructuradas y grupo focal con el fin de recopilar la información necesaria.

4.2.1 Envejecimiento

El adulto mayor es considerado una población vulnerable, y enfrenta varios desafíos durante esta etapa. Debido a sus cambios físicos y de salud, con el paso del tiempo van disminuyendo sus capacidades y aumentando sus necesidades. A través de la teoría de la Nueva Longevidad, Diego Bernardini nos menciona que hoy en día la tasa de mortalidad ha disminuido, lo que

provoca que los adultos mayores vivan durante más tiempo, y mientras mas edad tengan, mas necesidades tendrán.

Por otro lado, la Teoría Sistémica, nos permite tener una mirada holística e integradora sobre el adulto mayor y los sistemas que influyen a su alrededor. Entre los principales desafíos que puede enfrentar el adulto mayor para satisfacer sus necesidades son las condiciones laborales y económicas.

4.2.1.1 Condiciones laborales

A través de los resultados de la entrevista efectuada a cuatro adultos mayores de una Fundación de la ciudad de Guayaquil, se logró identificar que los adultos mayores dentro de su vida trabajaron en distintas empresas y otros como comerciantes.

Yo trabajaba, trabajaba con mi hijo, me iba a la tierra, a todas partes. El papá se fue y no vino nunca más. Entonces yo he trabajado con mi hijo. Me fue bien gracias a Dios. (GrupoFocal, 2024)

“Yo soy joyero, pero tengo como 30 años que no trabajo. Porque ya la mercadería de los Estados Unidos ya ha hecho las cosas. Y quebraron las joyerías aquí en Guayaquil” (GrupoFocal, 2024).

Como lo mencionan los adultos mayores, durante las etapas de su juventud y adultez, trabajaban sustentaban sus familias. No obstante, la disminución de las capacidades intrínsecas y funcionales en la etapa del envejecimiento son inevitables, lo cual no les permite laborar y empiezan a convertirse en una carga para sus familias. Con el paso de los años ya no mantenían la misma energía por lo que, dejaron de trabajar. De esta manera dejaron de ser laboralmente activos, y pasaron a ser dependientes de sus familiares.

Durante la entrevista, los adultos mayores expresaron:

Mi hija de abandonó. Y como yo ya no trabajaba me tocó deambular por la calle, y bueno pues, estuve así un tiempo y... bueno y no tenía cómo comer, no tenía plata. (AdultoMayor1, 2024)

No, yo me salí de ahí porque yo trabajaba en oficina, y de un momento a otro me querían mandar a la planta, entonces ahí fue que yo renuncié. De ahí yo me dediqué a trabajar como comerciante. (AdultoMayor1, 2024)

A través de ello, podemos identificar que los adultos mayores encuestados no pudieron tener ahorros o una jubilación para poder sustentarse durante esta etapa de sus vidas. A pesar de que, Diego Bernardini sostiene en su Teoría de la Nueva Longevidad que los adultos mayores no solo viven más tiempo, sino que buscan vivir mejor, además, la etapa del envejecimiento debe ser percibida de forma más optimista y revolucionaria, reconociendo al adulto mayor como un agente activo en la sociedad.

4.2.1.2 Condiciones económicas

Existen distintos factores que influyen en las condiciones económicas de los adultos mayores, entre ellos: bajos ingresos, empleos informales o subempleo; y debido a estos factores hoy en día el adulto mayor no tiene acceso a una jubilación. Por lo tanto, durante esta etapa de sus vidas el satisfacer sus necesidades es un desafío para ellos.

A través de las entrevistas realizadas, se les consultó a los adultos mayores cuales eran los recursos que mantenían para suplir sus necesidades, y mencionaron:

“No tenía ningún recurso, dormía afuera de la iglesia y comida de lo que me daba la gente” (AdultoMayor2, 2024).

“No tenía ni para comer, me dejaron sola y abandonada” (AdultoMayor3, 2024).

Al ser rescatados de la indigencia, no mantenían una fuente de ingreso estable lo que los llevó a desarrollar su cotidianidad en las calles. Dentro de este contexto, la teoría de la Nueva Longevidad posiciona al adulto mayor con mayor independencia, debido a que hoy en día el adulto mayor tiene nuevos roles dentro de la sociedad, sin embargo, las entrevistas realizadas revelaron lo contrario. Por la carencia de un trabajo estable, y previo a la institucionalización, se enfrentaron a diversos desafíos que por falta de recursos económicos no pudieron satisfacer sus necesidades básicas y hoy en día se encuentran dentro de una institución de protección. Y junto con los sistemas con los que hoy en día se relaciona su calidad de vida ha mejorado

4.3 Condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes de una Fundación de la ciudad de Guayaquil

Las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores abarcan varios aspectos tales como: calidad de vivienda, alimentación, atención médica, actividades recreativas. A través de los cuales, la institución brinda a los usuarios con el fin de buscar la mejora continua de su calidad de vida.

Mediante las entrevistas efectuadas, los adultos mayores nos dieron a conocer que:

“Todas las mañanas vienen las enfermeras a vernos como está la presión y cuanto tenemos de azúcar, y en la noche también antes de dormir nos revisan” (AdultoMayor3, 2024).

“Me siento bien a veces vienen a predicar y también vienen personas y nos hacen juegos y nos entretienen” (AdultoMayor4, 2024)”.

Es importante contrastar que cada sistema se interrelaciona, bajo este contexto, se posiciona como sistemas al adulto mayor, la institución, y el

personal que brinda la atención, a través de este ejemplo, podemos reconocer cómo cada sistema influye en el otro. Tal y como lo mencionan los usuarios, la atención que reciben los hace sentir bien, a pesar de que no mantienen contacto o acercamiento con sus familiares, los sistemas con los que se relacionan les permite tener una mejor salud mental y física.

4.3.1 Institucionalización

La institucionalización en adultos mayores es causada por una variedad de factores, entre los que se incluyen: el abandono de sus familiares, la indigencia, carencia de un lugar donde vivir, problemas económicos. En función a ello, se pretende describir cual es la calidad de vida que llevan dentro de la institución.

Por lo que, los adultos mayores mencionaron que se sienten satisfechos con los programas y servicios de la Fundación donde residen. Es importante reconocer cual es la percepción que tienen los adultos mayores acerca de las condiciones de vida dentro de la institución. Por lo que, mencionaron que:

Me siento muy bien aquí. Siempre están muy pendientes de nosotros, y, bueno, prefiero estar aquí que seguir viviendo en la calle. Aquí por lo menos sé que me van a cuidar. (AdultoMayor2, 2024)

“Me siento bien. Por fin como todos los días y me atienden, están pendientes de mí y como me siento, de mi salud” (AdultoMayor1, 2024).

Me siento bien, mi hijo y mis nietas no me atienden como me atienden aquí, y, la verdad prefiero estar aquí, si les extraño mucho, pero aquí me cuidan mejor y me siento mejor. (AdultoMayor3, 2024)

De acuerdo con lo observado, es evidente que el haber sido institucionalizados mejoró su calidad de vida en todas las áreas, desde el

hecho de tener un lugar para descansar, alimentarse a diario, cuidados médicos y el tener una compañía. Aunque al inicio del proceso de institucionalización fue difícil el adaptarse, hoy en día se sienten plenos y seguros.

“Al principio me costó mucho, no podía ni dormir, pero ya después fui acostumbrándome, y pues bueno, con todos como nos tratan, gracias a Dios uuuh, me he acostumbrado” (AdultoMayor3, 2024).

Al principio no me podía adaptar rápido, no me podía adaptar porque había ciertas cosas que no eran de mi agrado, así como por ejemplo que se cogen algunas cositas ahí de lo que yo tenía. (AdultoMayor1, 2024)

Según la teoría sistémica, el adulto mayor institucionalizado, ha mejorado su calidad de vida, debido a la influencia positiva que ha traído consigo la institucionalización. A pesar de que no mantienen contacto o acercamiento con sus familiares, su salud mental ha mejorado, y prefieren vivir dentro de la Fundación dado a que se sienten cómodos y satisfechos con el entorno que mantienen.

Cabe recalcar que, dentro de la institución los adultos mayores no son visitados por sus familiares y no tienen conocimiento de su ubicación, de manera que, el estar ahí dentro los ha llevado a interactuar más entre sí, fortaleciendo sus relaciones interpersonales.

“Nos llevamos bien, compartimos. Las enfermeras son atentas a lo que necesitamos” (AdultoMayor1, 2024).

“Nos llevamos muy bien, desde que llegué han sido todos muy buenos conmigo. Las enfermeras son chéveres, son a todo dar” (AdultoMayor2, 2024).

Por lo tanto, se pudo identificar a través del grupo focal y las entrevistas realizadas que los adultos mayores han enfrentado desafíos durante sus

vidas, lo cual ha influido en la condición que hoy en día ellos se encuentran. A través de lo vivido, los usuarios nos dieron a conocer que su calidad de vida dentro de la institución es mejor que la que llevaban antes de ser abandonados por sus familias.

No sólo la salud mantiene una clara influencia en el bienestar general de la persona mayor, sino que va a determinar el desarrollo óptimo o no de otras áreas que, a su vez, resultan de gran influencia en la calidad de vida, como son las relaciones sociales y familiares, la actividad y el ocio o la capacidad funcional, entre otras. (Pérez Fuentes, 2011)

5. CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

Por medio de la presente investigación se nos permitió conocer como fue la trayectoria de vida de los adultos mayores dentro de una institución de protección de la ciudad de Guayaquil, y se llegó a las siguientes conclusiones:

- A través de la investigación realizada, se identificaron varios factores que provocaron la institucionalización del adulto mayor, entre las cuales: el abandono y la indigencia. Dichos factores son considerados formas de descuido u omisión del adulto mayor, provocando en el adulto mayor un impacto negativo en su calidad de vida. El abandono y la indigencia provocaron limitaciones para la satisfacción de necesidades básicas. Los adultos mayores tuvieron que ver la forma de poder subsistir en las calles, deambulando por las calles y pidiendo ayuda a la gente. Estos dos factores trajeron un impacto negativo en sus vidas afectando su calidad de vida.
- Las entrevistas revelaron que los adultos mayores durante sus vidas tuvieron una buena relación con sus familias, sin embargo, cuando sus hijos alcanzar la adultez formaron sus propias familias y los abandonaron, ya que al ser ellos de edad avanzada se convirtieron en una carga. De forma que, pasaron a estar en un estado de indefensión, lo que los llevo a desarrollar su cotidianidad en las calles, convirtiéndose en indigentes y posterior a ser institucionalizados.
- Los adultos mayores institucionalizados mencionaron que no mantienen contacto con sus familiares, ni tampoco los visitan, sin embargo,

uno de ellos mencionó que no guarda rencor. A pesar de la ruptura familiar, se sienten bien dentro de la institución y satisfechos con los servicios que se les ofrece. Además, de alcanzar un bienestar físico, también mantienen un bienestar emocional, ya que con el paso del tiempo han desarrollado relaciones interpersonales, las cuales les ha permitido que puedan compartir y no aislarse del resto. Durante el proceso de institucionalización, el adulto mayor se sentía desorientado y a la defensiva, ya que, al ser rescatado de la calle, tuvo que adaptarse a su nuevo entorno y cambiar su estilo de vida.

- Finalmente, a través de la investigación realizada se constató que los adultos mayores institucionalizados mantienen un bienestar físico y mental, el formar parte de una institución de protección ha originado que su calidad de vida mejore. A través de las entrevistas, los usuarios se mostraron agradecidos y satisfechos con el servicio y atención que reciben.

5.2 Recomendaciones

A través de los resultados obtenidos, se plantean las siguientes recomendaciones con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados.

Es importante que se brinden capacitaciones constantes al personal médico quienes brindan la atención a los adultos mayores, lo cual permitirá que puedan expandir su conocimiento en la geriatría, aplicando un enfoque integral el cual no solo abordará el bienestar físico, sino también emocional. De manera que exista una mejora en la calidad de atención y su bienestar físico y calidad de vida tenga una mejora continua provocando que los usuarios puedan sentirse plenos.

Por otro lado, es indispensable también fomentar la autoestima del adulto mayor a través de grupos de apoyo con el fin de prevenir el aislamiento, depresión y ansiedad a través de la interacción mediante dinámicas grupales, y actividades recreativas que permitan la socialización e interacción entre los adultos mayores.

6. Bibliografía

- AdultoMayor1. (16 de Agosto de 2024). Historias de vida de adultos mayores intitucionalizados. (N. Rivas, Entrevistador)
- AdultoMayor2. (16 de Agosto de 2024). Historias de vida de adultos mayores intitucionalizados. (N. Rivas, Entrevistador)
- AdultoMayor3. (16 de Agosto de 2024). Historias de vida de adultos mayores institucionalizados. (N. Rivas, Entrevistador)
- AdultoMayor4. (16 de Agosto de 2024). Historias de vida de adultos mayores institucionalizados. (N. Rivas, Entrevistador)
- Alves, R. (2013). *Institucionalización del adulto mayor: análisis de la experiencia subjetiva a partir de la creación de un taller literario*. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-054/544.pdf>
- Arencibia Pérez, H. (2021). *La institucionalización: Vigencia y Retos*. Obtenido de <https://gerathabana2021.sld.cu/index.php/gerathabana/2021/paper/download/114/81>
- Arias Soto, M., Amador Anguiano, J., & Preciado Jiménez, S. (s.f.). *Situación familiar del adulto mayor institucionalizado*. Obtenido de <https://eventos.ucol.mx/content/micrositios/241/file/memoria/pdf/85.pdf>
- Azuero, L., & Zuleta, V. (2022). *Institucionalización y calidad de vida en adultos mayores en dos centros de bienestar del departamento del Quindío en el año 2022*. Obtenido de <https://bdigital.uniquindio.edu.co/handle/001/6253>
- Balseca, J., & Arcos, R. (Julio de 2017). *Relaciones familiares y abandono del adulto mayor institucionalizado en el hogar Sagrado Corazón de Jesús de la Ciudad de Ambato*. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/25988>
- Bautista, Y. (2020). *Capacidad funcional del adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado de la ciudad de Pamplona*. Obtenido de <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/3787>
- Bernardini, D. (2019). La Segunda Mitad. En D. Bernardini, *La Segunda Mitad* (pág. 21). Buenos Aires: Penguin Random House Grupo Editorial, S. A.
- Bonilla Castro, E., & Rodriguez Sehk, P. (1997). *Más allá del dilema de los métodos*. Bogotá: Norma.

- Cardona Arango, D., & Peláez, E. (2012). Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: Oportunidades, retos y preocupaciones. *Revista Salud Uninorte*, 335-348.
- Castellanos Ruiz, J. (2002). "Concepto de calidad de vida para el adulto mayor institucionalizado en el hospital geriátrico "San Isidro" de Manizales". Obtenido de <https://repository.cinde.org.co/handle/20.500.11907/361>
- Cathalifaud, & Osorio. (1998). Introducción a los Conceptos Básicos de la Teoría General de Sistemas. *Cinta de Moebio*, 1-12. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/101/10100306.pdf>
- Censo Ecuador. (Septiembre de 2023). *Más de 2.700 personas son centenarias en Ecuador según el Censo*. Obtenido de <https://www.censoecuador.gob.ec/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
- CEPAL. (2009). *El envejecimiento y las personas de edad. Indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/7e5bc681-ef54-4dfc-8b9e-774785cec92b/content>
- CEPAL. (2022). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe: inclusión y derechos de las personas mayores*. Santiago.
- CEPAL. (10 de enero de 2023). *Panorama del envejecimiento y tendencias demográficas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de [cepal.org: https://www.cepal.org/es/enfoques/panorama-envejecimiento-tendencias-demograficas-america-latina-caribe](https://www.cepal.org/es/enfoques/panorama-envejecimiento-tendencias-demograficas-america-latina-caribe)
- Consejo Económico y Social de España. (1994). *Economía, trabajo y sociedad*. España.
- Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. (1978). *Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores*. Obtenido de https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf
- CPDDMQ. (2022). *Ruta de protección de derechos de personas adultas mayores en el Distrito Metropolitano de Quito*. Obtenido de <https://proteccionderechosquito.gob.ec/wp-content/uploads/2022/10/ruta-personas-personas-adultas-mayores.pdf>
- Declaración Universal de Derechos Humanos . (Diciembre de 1948). *Declaración Universal de Derechos Humanos* . Obtenido de https://www.ohchr.org/sites/default/files/UDHR/Documents/UDHR_Translations/spn.pdf
- Díaz Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 162-167.

- Ecuador. (2008). *Constitución de la República de Ecuador*. Montecristi. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Freire, W., & Waters, W. (2012). *Condiciones de Salud en los Adultos Mayores en el Ecuador: Desafíos Presentes y Futuros*. Obtenido de https://files.alapop.org/congreso5/files/pdf/alap_2012_final212.pdf
- Fuentes, G., & Flores, F. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles de Población*, 161-181. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252016000100161
- García Cutillas, C. (2018). Estudio de intervención desde terapia ocupacional para mejorar la función ejecutiva en población mayor de 65 años. (*Tesis de Maestría*). UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ, España.
- Gartner Isaza, L. (2004). *Guía para la elaboración de proyectos y de informes finales de investigación*. Manizales: Norma.
- Grupo Banco Mundial. (2024). *Protección Social*. Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/topic/socialprotection/overview>
- GrupoFocal. (16 de Agosto de 2024). Historias de vida de adultos mayores institucionalizados. (N. Rivas, Entrevistador)
- Guevara, N. (2015). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Entramado*, 138-151.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México DF: McGraw-Hill Interamericana.
- INEC. (28 de septiembre de 2023). *Más de 2.700 personas son centenarias en Ecuador según el Censo*. Obtenido de [ecuadorencifras.gob.ec: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/)
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019). *El maltrato en la vejez*. Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/articulos/el-maltrato-en-la-vejez#:~:text=Abandono.,alguna%20obligaci%C3%B3n%20legal%20o%20moral>.
- Ley del Anciano. (2006). *Ley del Anciano*. Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley_anciano.pdf
- Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (2020). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

- López, P. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*, 69-74.
- Lozano, L. (2021). *Importancia de las redes sociales para el adulto mayor institucionalizado y su familia en el contexto de pobreza*. Obtenido de <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/49517>
- Martín Cantero, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 103-122. Obtenido de <https://redie.uabc.mx/redie/article/view/727/891>
- Martinez, K., Toro, T., & Vargas, Y. (2021). *Estado emocional de los adultos mayores en institucionalización*. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/b6312999-2a49-4c01-8dbf-0acaa0100787>
- Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. (2012). *ECUADOR Y EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS DE LA ONU*. Obtenido de <https://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/114/1/CT-001-2012.pdf>
- OIT. (2023). *La seguridad económica de las personas adultas mayores en Ecuador: situación actual y desafíos para la política pública*. Obtenido de Análisis de la trayectoria e inserción laboral de las personas adultas mayores:
file:///C:/Users/nrivas/Downloads/Seguridad%20econ%C3%B3mica%20de%20personas%20adultas%20mayores%20en%20Ecuador.pdf
- OMS. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
- OMS. (2020). *Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud 2016-2020: hacia un mundo en el que todas las personas puedan vivir una vida prolongada y sana*. Obtenido de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_INF2-sp.pdf
- OMS. (Octubre de 2022). *Envejecimiento y Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Paredes Flores, B. (Julio de 2008). *NFLUENCIA DEL ENFOQUE SISTEMICO EN EL TRABAJO SOCIAL*. Obtenido de https://www205.ucsg.edu.ec/pluginfile.php/66227/mod_resource/content/1/El%20enfoque%20sist%C3%A9mico%20y%20el%20trabajo%20social.pdf
- Pérez Fuentes, C. (2011). SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS. *Revista de Psicología*, 249-258.

- Piza Burgos, N., Amaiquema Márquez, F., & Beltrán Baquerizo, G. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias . *Conrado*, 455-459.
- Placeres Hernández, J., de León Rosales, L., & Delgado Hernández, I. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista Médica Electrónica*, 472-483. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010
- PNUD. (2002). *Desarrollo Humano*. Obtenido de <https://undp.org.ni/>
- Reglamento General De La Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores. (2020). *Reglamento General De La Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de https://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento_lopam0382842001601663401.pdf
- Rivera, V. P. (2023). *Informe del Estado Situacional del Servicio de Cuidado Gerontológico Integral para Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES y Entidades Cooperantes*. Ecuador.
- Rodríguez, A. (febrero de 2016). ANÁLISIS DEL ABANDONO DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA FUNDACIÓN CLEMENCIA & ASILO DE ANCIANOS SOFÍA RATINOFF, GUAYAQUIL. ELABORACIÓN DE UN PLAN COMUNICACIONAL. Obtenido de <https://repositorio.ug.edu.ec/items/b8e5247b-13ef-45f1-9b4b-3c4f69ba7659>
- Rojas Madrigal, C. (2006). Indigencia en San José: expresión de la exclusión social y el desarraigo. *Revista Reflexiones*, 1-7.
- Ruano, J. (2024). *Calidad de vida del adulto mayor en situación de vulnerabilidad y pobreza acogidos por el MIES en el cantón Sucumbíos 2023*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15420>
- Secretaría Nacional de Planificación. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, Senplades. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda una Vida* . Obtenido de <https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/EcuadorPlanNacionalTodaUnaVida20172021.pdf>
- Senplades . (2024). *Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024-2025*. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024/02/PND2024-2025.pdf>
- Sosa. (2022). *De la Teoría General de Sistemas a las Ciencias de la Complejidad*. Obtenido de studocu.com:

<https://www.studocu.com/gt/document/universidad-rural-de-guatemala/sistema/de-la-teoria-general-de-sistemas-a-las-ciencias-de-la-complejidad/30616952>

UNICEF. (2015). *¿Qué son los derechos humanos?* Obtenido de <https://www.unicef.org/es/convencion-derechos-nino/que-son-derechos-humanos>

Waters, W., Freire, W., & Ortega, J. (2020). Desigualdades sociales y en salud en adultos mayores ecuatorianos. *Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*, 9-23.

7. Anexos

7.1 Guía de Grupo Focal

Objetivo: Identificar las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores

Categoría: Envejecimiento

Subcategoría: Condiciones de salud física y mental

Preguntas generales:

- Acceso a sistema de salud
- Frecuencia de actividad física
- Existencia de enfermedades crónicas o catastróficas que padece
- Frecuencia de consultas médicas
- Existencia de enfermedades mentales
- Acceso a sistema de salud mental

Subcategoría: Condiciones laborales y económicas

Preguntas generales:

- Existencia de pensión jubilar
- Acceso a una fuente de ingreso fija
- Existencia de ahorros.
- Acceso a cobertura de Seguridad Social

Objetivo: Comprender las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales

Categorías: Indigencia

Subcategoría: Necesidades básicas

Preguntas generales:

- Acceso a vivienda
- Número de veces que se alimenta al día

- Acceso a adquirir alimentos
- Existencia de estabilidad económica

Categorías: Abandono

Subcategoría: Condiciones de vida familiar

Preguntas generales:

- Frecuencia de interacción con familiares
- Existencia de Redes de Apoyo Fuera de la Familia
- Presencia de problemas familiares

Describir las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes en una Fundación de la ciudad de Guayaquil

Categorías: Institucionalización, Sistemas de Protección y Derechos de los Adultos Mayores, Derechos de los Adultos Mayores

Subcategoría: Condiciones institucionales

Preguntas generales

- Ausencia de autonomía
- Percepción de experiencia dentro de la institución
- Percepción de adaptabilidad en su entorno social

7.2 Guía de Entrevista Semiestructurada

1. Infancia y Juventud:

1. ¿Cómo era su vida cuando era joven?
2. ¿Dónde nació y creció?
3. ¿Tenía hermanos?
4. ¿Cómo era su relación con ellos?

2. Educación y Trabajo:

1. ¿Qué tipo de educación recibió?
2. ¿Cómo era su experiencia en la escuela?
3. ¿Qué tipo de trabajo realizó a lo largo de su vida?

4. ¿Qué le llevó a elegir ese tipo de trabajo?
5. ¿Recibe pensión jubilar?

3. Vida Familiar:

1. ¿Cómo fue su vida familiar adulta?
2. ¿Se casó o tuvo hijos?
3. ¿Cómo era su relación con su pareja e hijos?
4. ¿Dónde vivía antes de estar dentro de la Fundación?
5. ¿Con quienes vivía?
6. ¿Tenía acceso a todos los servicios básicos?

2. Circunstancias que Condujeron a la Institucionalización

1. ¿Cómo llegó a ser parte de la Fundación?
2. ¿Cuál fue la condición económica que lo llevo a vivir en las calles?
3. ¿Tiene alguna enfermedad crónicas o catastróficas?
4. ¿Qué tipo de recursos y servicios tenía disponibles antes de entrar en la institución?

3. Experiencia en la Institución

1. Proceso de Institucionalización:

1. ¿Cómo se sintió durante el proceso de transición a la vida institucional?
2. ¿Cómo es su experiencia en la institución hasta ahora?
3. ¿Cómo son las relaciones con el personal y otros residentes en la institución?
4. ¿Cómo se siente respecto al apoyo y la atención que recibe?
5. ¿Cómo es su relación con sus familiares?

6. ¿Con qué frecuencia lo/la visita sus familiares?
7. ¿Tiene amigos que lo visiten? ¿Con qué frecuencia?
8. ¿Recibe asistencia médica?
9. ¿Toma alguna medicina?

4. Reflexiones y Perspectivas

1. Mirando hacia atrás, ¿hay algo que desearía haber hecho de manera diferente en su vida?
2. ¿Cómo se siente con los servicios y programas que ofrece la fundación?
3. ¿Qué recomendaciones tiene para mejorar la calidad de vida de otros adultos mayores en situaciones similares?

7.3 Matriz de Jerarquización de Información

OBJETIVO 1: Comprender las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales	Categoría: Envejecimiento						
	Subcategoría: Condiciones de salud física y mental			Condiciones laborales y económicas			
	¿Recibe asistencia médica?	¿Toma alguna medicina?	¿Tiene alguna enfermedad crónicas o catastróficas?	¿Qué tipo de recursos y servicios tenía disponibles antes de entrar en la institución?	¿Qué tipo de trabajo realizó a lo largo de su vida?	¿Qué le llevó a elegir ese tipo de trabajo?	¿Recibe pensión jubilar?
Participante 1	Sí nos vienen a ver y chequear.	Sí	No	Vivía en la calle, no tenía ningún recurso.	Yo me gradué de bachiller contador, y tengo 4 años de universidad de administración de empresas. Yo trabajé en Industrial Molinera, eso queda al sur de Guayaquil en el Oro y Chile.	Como me quedé sin trabajo, no supe que mas hacer y me dediqué a eso para sustentar mi familia.	No
Participante 2	Si, las enfermeras nos atienden.	Sí	Sí, yo tengo una válvula aquí, mira. Una válvula de pueden. Desde el corazón, hasta el estómago.	No tenía ningún recurso, dormía afuera de la iglesia y comida de lo que me daba la gente.	Trabajaba como comerciante, vendiendo cosas.	La necesidad de ayudar a mi mamá.	No

Participante 3	Sí	Sí	No	No tenía ni para comer, me dejaron sola y abandonada.	Yo lavaba y limpiaba casas.	Tenia que mantener a mi hijo y como en ese entonces había gente que tenía dinero y pagaban por hacer las cosas de la casa.	No
Participante 4	Sí	Sí	No	No tenía ningún recurso, hace 30 años las joyerías donde yo trabajaba cerraron y no tenía como comer.	Yo era joyero. Ya tengo 30 años sin trabajar.	La habilidad que yo tenía y la necesidad de sustentar a mi familia.	No

OBJETIVO 2: Identificar las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores	Categoría: Indigencia			Categoría: Abandono						
	Subcategoría: Necesidades básicas			Subcategoría: Condiciones de vida familiar						
	¿Dónde vivía antes de estar dentro de la Fundación?	¿Con quienes vivía?	¿Tenía acceso a todos los servicios básicos?	¿Se casó o tuvo hijos?	¿Cómo era su relación con su pareja e hijos?	¿Tenía hermanos?	¿Cómo era su relación con ellos?	¿Cómo es su relación con sus familiares?	¿Con qué frecuencia lo/la visita sus familiares?	¿Tiene amigos que lo visiten? ¿Con qué frecuencia?

Participante 1	Yo estuve viviendo aquí en Guayaquil, yo alquilaba en Esmeraldas y Diez de Agosto en una villa que viví 34 años.	Solo	Sí	No me casé, nunca fui participe de eso. Si estuve con muchas personas, pero con ninguna de las personas con las que yo estuve me casé porque no me ha gustado mucho el matrimonio. Yo tengo 1 hija.	Yo me separé de la madre de mi hija porque era ociosa, cuando la llevé a vivir conmigo era ociosa así que yo tuve que ir a devolverla a su casa. Mi hija se crio con una manutención que yo le pase por medio del tribunal, se crio con la abuela, la mamá de la mamá.	Sí, tengo hermanos. Mi papá se hizo de otro compromiso y tuvo 6 hijos.	Si me llevaba bien con mis hermanos.	Desde que estoy aquí no he sabido nada de ellos.	No me visitan.	No tengo a nadie.
Participante 2	Vivía con mi hermano en la casa que mi mamá nos dejó.	Con mi hermano.	Sí	No me casé, pero tuve una hija.	Mi hija se hizo de compromiso y se fue de la casa.	Tengo un hermano mayor.	Buena, amaba mucho a mi mamá.	No se nada de mi familia desde que entré aquí.	Nadie viene a verme.	No me ha visitado nadie.
Participante 3	Mis nietas me echaron de casa, me abandonaron y llegué aquí.	Vivía con mis nietas.	Sí	No me casé, pero si tuve 1 hijo.	Crie a mi hijo sola, su padre se fue y nunca regresó. Trabajé duro	No tengo hermanos.	N/A	No se nada de mi hijo ni de mis nietas.	No me visitan.	No tengo a nadie, yo soy sola.

					para poder darle de comer.					
Participante 4	Yo vivía en las calles, deambulaba por ahí pidiendo que me regalen comida.	N/A	No	Si me casé, pero mi esposa falleció y tuve 1 hija y 1 hijo.	Bien, mi esposa era muy buena, y mis hijos cuando ya se hicieron de compromiso se fueron.	Sí, tengo 5 hermanos.	Nos llevábamos muy bien, a pesar de que, como todos, peleábamos.	No sé dónde están mis hijos.	Nadie me visita.	No tengo a nadie.

OBJETIVO 3: Describir las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes en una Fundación de la ciudad de Guayaquil	Categoría: Institucionalización				
	Subcategoría: Condiciones institucionales				
	¿Cómo se sintió durante el proceso de transición a la vida institucional?	¿Cómo es su experiencia en la institución hasta ahora?	¿Cómo son las relaciones con el personal y otros residentes en la institución?	¿Cómo se siente respecto al apoyo y la atención que recibe?	¿Cómo se siente con los servicios y programas que ofrece la fundación?

Participante 1	Al principio no me podía adaptar rápido, no me podía adaptar porque había ciertas cosas que no eran de mi agrado, así como por ejemplo que se cogen algunas cositas ahí de lo que yo tenía.	Bien, me gusta llevarme bien con todos.	Nos llevamos bien, compartimos. Las enfermeras son atentas a lo que necesitamos.	Me siento bien.	Me siento bien, me atienden y me ayudan las enfermeras.
Participante 2	Todavía estoy adaptándome, recién llevo 1 mes aquí.	Muy buena, las enfermeras son atentas y la comida es muy rica.	Nos llevamos muy bien, desde que llegué han sido todos muy buenos conmigo.	Me siento muy bien.	Me siento muy bien aquí.
Participante 3	Al principio me costó mucho, no podía ni dormir, pero ya después fui acostumbrándome.	Me siento bien aquí, me dan lo necesario para vivir.	Todos nos llevamos bien, a veces algunos pelean, pero luego ya se llevan otra vez.	Me siento bien	Me siento bien a veces vienen a predicar y también vienen personas y nos hacen juegos y nos entretenemos.
Participante 4	Me costó acostumbrarme porque ya me había acostumbrado a la vida en la calle.	Buena	Nos llevamos bien y conversamos mucho.	Me siento bien, siempre nos atienden y están pendientes de nosotros.	Nos hacen sentir bien con buen ánimo.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Rivas González, Nathaly Nagelli**, con C.C: # **0927283143** autor/a del trabajo de titulación: **De la Indigencia a la Institución: Historias de Vida de Adultos Mayores Institucionalizados en una Fundación de la Ciudad de Guayaquil** previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, 11 de septiembre del 2024

f. _____

Nombre: **Rivas González, Nathaly Nagelli**

C.C: **0927283143**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	De la Indigencia a la Institución: Historias de Vida de Adultos Mayores Institucionalizados en una Fundación de la Ciudad de Guayaquil		
AUTOR(ES)	Nathaly Nagelli, Rivas González		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Paola Ximena, Mejía Ospina		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	11 de septiembre del 2024	No. DE PÁGINAS:	74
ÁREAS TEMÁTICAS:	Protección, Trabajo Social, Gerontología		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	adultos mayores, institucionalización, abandono, indigencia, institución de protección, deserción familiar.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>La presente investigación pretende conocer la trayectoria de vida de los adultos mayores institucionalizados y lo que los llevaron a niveles de vulnerabilidad altos y a estar bajo una medida de protección institucional, con el fin de identificar las condiciones de vida familiar que incidieron en la condición de indigencia de los adultos mayores, y a su vez, comprender las condiciones laborales y económicas, del adulto mayor, que lo llevaron a no tener los medios para poder satisfacer sus necesidades actuales, y finalmente, describir las condiciones de vida institucionales de los adultos mayores residentes en una Fundación de la ciudad de Guayaquil. El estudio utilizó un enfoque cualitativo de nivel explicativo y técnicas de recolección de información, tales como: grupos focales y entrevistas semiestructuradas, con una muestra de 4 adultos mayores institucionalizados. La investigación revela que los factores que provocaron la institucionalización del adulto mayor fueron: el abandono y la indigencia. El abandono y la indigencia provocaron limitaciones para la satisfacción de necesidades básicas. a través de la investigación realizada se constató que los adultos mayores institucionalizados mantienen un bienestar físico y mental, el formar parte de una institución de protección ha originado que su calidad de vida mejore. A través de esto con la finalidad de hacer esta problemática social más visible y sensible, de tal manera que se puedan implementar programas y proyectos que beneficien a esta población vulnerable y su calidad de vida mejore.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-991006254	E-mail: nagellirivas@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			