

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales

Carrera de Trabajo Social

Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023


Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social

Autor:

Lisseth Fernanda Malla Salinas

Director:

Juana Virginia Ochoa Balarezo

ORCID:  0000-0001-5683-6657

Cuenca, Ecuador

2024-02-27

Resumen

El envejecimiento es una etapa del ciclo vital que conlleva cambios biológicos, psicológicos y sociales. Desde la perspectiva social, es natural que las personas adultas mayores modifiquen su actividad laboral y, en muchos casos, opten por jubilarse. De esta forma, al haber pasado por una vida laboral activa, necesitan mantener su estado de actividad, pero, no sucede así, pues unos buscan tranquilidad y realizan actividades como salir a caminar o reunirse con amigos, lo que, como el apoyo familiar, influye en su calidad de vida. Esta investigación tiene como objetivo general analizar, a partir de sus percepciones, la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca, 2023.

Se aplicó una metodología cualitativa con un diseño fenomenológico y un sub diseño hermenéutico, ya que lo que se pretende es conocer las vivencias de las personas adultas mayores jubiladas. La investigación involucró a 11 personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas, así como a 2 profesionales en Trabajo Social que trabajan en las empresas seleccionadas. Se utilizó como instrumento a la entrevista que consta de dos partes: la primera parte se enfoca en la identificación social y demográfica de las personas adultas mayores jubiladas, mientras que la segunda parte contiene preguntas relacionadas a su calidad de vida. A los profesionales se les aplicó una entrevista centrada en la jubilación y el apoyo brindado por parte de la empresa. El análisis de las entrevistas se llevó a cabo mediante Atlas. Ti., y para la presentación de datos y gráficos sobre el aspecto socio-demográfico se utilizó el SPSS. En los resultados entorno a la calidad de vida en lo familiar y comunitario; se evidencia que el adulto mayor jubilado experimenta cambios en la salud, la ocupación, el entorno familiar, social y comunitario, los que son importantes para la satisfacción de necesidades, además de presentar redes de apoyo sólidas que influyen de manera positiva en su calidad de vida.

Palabras clave: adultos mayores, envejecimiento, bienestar, jubilados, ámbito familiar, ámbito comunitario



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Aging is a stage in the life cycle that involves biological, psychological and social changes. From a social perspective, it is natural for older adults to modify their work activity and, in many cases, choose to retire. Thus, having gone through an active working life, they need to maintain their state of activity, but this does not happen, as some seek peace and quiet and engage in activities such as going for a walk or meeting with friends, which, like family support, influences their quality of life. The general objective of this research is to analyze, based on their perceptions, the quality of life of retired senior citizens from public companies in the city of Cuenca, 2023.

A qualitative methodology was applied with a phenomenological design and a hermeneutic sub-design, since the aim is to learn about the experiences of retired older adults. The research involved 11 retired elderly people from public companies, as well as 2 professionals in Social Work who work in the selected companies. The instrument used was the interview, which consists of two parts: the first part focuses on the social and demographic identification of the retired elderly, while the second part contains questions related to their quality of life. An interview focused on retirement and the support provided by the company was administered to the professionals. The analysis of the interviews was carried out using Atlas. Ti, and SPSS was used for the presentation of data and graphs on the socio-demographic aspect. In the results regarding the quality of life in the family and community, it is evident that the retired older adult experiences changes in health, occupation, family, social and community environment, which are important for the satisfaction of needs, in addition to presenting solid support networks that have a positive influence on their quality of life.

Key words: older adults, aging, well-being, retirees, family environment, community environment



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Introducción	10
1 Capítulo I. Problema de investigación	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Pregunta de investigación	13
1.3 Objetivos de investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4 Justificación	14
1.5 Limitaciones	15
2 Capítulo II. Marco teórico - Conceptual	16
2.1 Antecedentes	16
2.2 Bases del marco teórico - conceptual	17
2.2.1 Teoría de la Continuidad	17
2.2.2 Modelo psicosocial	18
2.2.3 Teoría Ecológica	19
2.3 Marco legal	20
2.4 Marco conceptual	21
2.4.1 Adulto mayor	21
2.4.2 Envejecimiento	22
2.4.3 Calidad de vida	22
2.4.4 Jubilación	23
2.4.5 Responsabilidad social	23
2.4.6 Empleado/servidor público y Obrero/trabajador	23
2.5 Marco espacial y temporal	24
3 Capítulo III. Metodología de la investigación	26
3.1 Población	26
3.2 Método y tipo de investigación	26
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.4 Proceso de análisis de datos	27

4	Capítulo IV. Presentación e interpretación de resultados	28
4.1	Caracterización sociodemográfica de la población de estudio	28
4.1.1	Edad de las personas adultas mayores jubiladas	28
4.1.2	Sexo de las personas adultas mayores jubiladas	28
4.1.3	Estado civil de las personas adultas mayores jubiladas	29
4.1.4	Parentesco de las personas con las que viven las personas adultas mayores jubiladas	30
4.1.5	Área geográfica donde residen las personas adultas mayores jubiladas	30
4.1.6	Religión de las personas adultas mayores jubiladas	31
4.1.7	Discapacidad de las personas adultas mayores jubiladas	32
4.1.8	Tipo de discapacidad de las personas adultas mayores jubiladas	32
4.1.9	Formación académica y cargo desempeñado de las personas adultas mayores	32
4.1.10	Años de jubilación de las personas adultas mayores	34
4.1.11	Área donde se desempeñaron las personas adultas mayores	34
4.2	Percepciones de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas	35
4.2.1	Estado de salud	35
4.2.2	Autocuidado personal de las personas adultas mayores jubiladas	40
4.2.3	Estado emocional de las personas adultas mayores jubiladas	43
4.2.4	Aspecto socioeconómico de las personas adultas mayores jubiladas	47
4.2.5	Ámbito familiar del adulto mayor jubilado	52
4.2.6	Ámbito social y/o comunitario del adulto mayor jubilado	55
4.2.7	Redes de apoyo del adulto mayor jubilado	57
4.3	Línea de acción orientada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas a partir de sus percepciones y de actores clave empresariales	61
5	Conclusiones	65
6	Recomendaciones	67
7	Referencias	68
8	Anexos	73

Índice de tablas

Tabla 1 Edad de las personas adultas mayores	28
Tabla 2 Estado civil de las personas adultas mayores en relación con el sexo	29
Tabla 3 Parentesco de las personas con las que viven las personas adultas mayores.....	30
Tabla 4 Religión de las personas adultas mayores	31
Tabla 5 Discapacidad	32
Tabla 6 Tipo de discapacidad.....	32
Tabla 7 Cargo desempeñado de las personas adultas mayores	33
Tabla 8 Frecuencia de chequeos médicos de las personas adultas mayores jubiladas	42

Índice de figuras

Figura 1 Sexo de las personas adultas mayores que trabajaron en las empresas públicas EMAC EP y ETAPA.....	28
Figura 2 Área donde residen las personas adultas mayores	30
Figura 3 Formación Académica.....	32
Figura 4 Años de Jubilación	34
Figura 5 Área en la que se desempeñó	34
Figura 6 Red sobre la asociación del subtema enfermedad de las personas adultas mayores jubiladas.....	35
Figura 7 Red sobre la asociación del subtema autocuidado personal de las personas adultas mayores jubiladas	40
Figura 8 Red sobre la asociación del estado emocional de las personas adultas mayores jubiladas.....	43
Figura 9 Red sobre la asociación del aspecto socioeconómico de las personas adultas mayores jubiladas.....	47
Figura 10 Red sobre la asociación del tema del ámbito familiar de las personas adultas mayores jubiladas	52
Figura 11 Red sobre la asociación del tema ámbito Social/Comunitario de las personas adultas mayores jubiladas.....	55
Figura 12 Red de asociación del tema redes de apoyo de las personas adultas mayores jubiladas.....	57
Figura 13 Red de asociación para el tema de la línea de acción desde Trabajo Social	61

Dedicatoria

A mis padres, Rosa y Segundo, quienes han sido, son y serán un pilar fundamental en mi vida, cuyo amor, apoyo incondicional y sacrificios han sido la fuente de mi fortaleza y determinación de este camino; este logro es tanto mío como de ustedes. Lo dedico a mis hermanos, Mariuxi y Fausto, quienes son una parte esencial de mi vida y me motiva a seguir adelante.

Se lo quiero dedicar a grandes personas que estuvieron conmigo desde el inicio de esta gran travesía, Henry y Jennifer, por ayudarme a superar obstáculos y comprender mis fortalezas; a pesar de todo, los llevo en mi corazón.

A Daysi y María Augusta, por su compañerismo y apoyo incondicional durante esta formación académica y en momentos difíciles, por haber compartido momentos de alegría, frustración y tristeza que forman grandes memorias.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme la fortaleza y la paciencia para lograr este objetivo, también agradezco sinceramente a todas las personas que contribuyeron, de manera significativa, a la realización de este trabajo. En primer lugar, mi gratitud hacia mis padres, cuyo amor, apoyo incondicional y sacrificios han sido la base de mi determinación y perseverancia. Agradezco a mi familia y amigos, por su comprensión, aliento y paciencia a lo largo de este arduo camino.

A la Universidad de Cuenca y su Facultad de Jurisprudencia y, con gran estima, a la Carrera de Trabajo Social y todo el equipo docente que forma parte de la misma; mi gratitud sincera a ellos por haber compartido sus conocimientos y experiencias a lo largo de estos años. Un especial agradecimiento a Psico. Juana Ochoa Balarezo, por su orientación experta, su dedicación y su apoyo incondicional a lo largo de la realización de este trabajo; sus valiosos consejos, su conocimiento y su constante motivación fueron fundamentales para el desarrollo y la culminación de este proyecto, estoy profundamente agradecida por haber tenido el privilegio de trabajar bajo su tutela y dirección.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a las instituciones donde pude adquirir experiencia profesional, desempeñándome como practicante en Trabajo Social. En particular, deseo agradecer a la Lcda. Anita Pauta y el Lcdo. David Tapia, quienes compartieron generosamente su amplio conocimiento y contribuyeron a mi crecimiento profesional y personal.

Agradezco a las empresas públicas que me dieron apertura para hacer este trabajo, a los profesionales de trabajo social, Lcda. Lalita y Lcdo. Gabriel; a las personas adultas mayores jubiladas, por su tiempo y palabras de apoyo durante las entrevistas.

Finalmente, quiero agradecer a Karina, Tamara, Nicole, Pauleth, Andrés M y Marco Antonio, por su amistad y apoyo, por su paciencia y cariño incondicional durante todo el proceso de mi formación.

Gracias.

Introducción

En los últimos años, se ha observado a nivel mundial, y en particular en América Latina, un fenómeno conocido como envejecimiento poblacional, caracterizado por un crecimiento en la población adulta mayor y una disminución en la población joven y adulta. Este cambio demográfico plantea importantes desafíos para las entidades gubernamentales, que deben asumir una gran responsabilidad en lo que respecta al bienestar de la población adulta mayor y de las personas que han trabajado en empresas públicas. Además, tanto la sociedad como dichas entidades, tienen el compromiso de garantizar el respeto y la protección de los derechos de este grupo de atención prioritaria. Este compromiso implica la implementación de políticas y programas que promuevan el bienestar, la inclusión social, el acceso a servicios de salud y el apoyo económico para las personas adultas mayores, así como para aquellos que han contribuido al sector público a lo largo de su vida laboral.

El proyecto de investigación está compuesto por el título, “Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023”, mediante sus resultados, pretende dar a conocer socio-demográficamente a esta población específica, además de su percepción objetiva de su calidad de vida en el ámbito familiar y comunitario, para posterior elaborar unas líneas de acción en donde se busque el bienestar físico, emocional y social de las personas adultas mayores jubiladas. La población protagonista estuvo conformada por 11 adultos mayores jubilados y 2 profesionales en Trabajo Social. La metodología aplicada fue la cualitativa con un diseño fenomenológico y un sub diseño hermenéutico. La información fue recabada a través de visitas domiciliarias a las personas adultas mayores jubiladas, donde mediante la entrevista semiestructurada se aplicó las preguntas socio-demográficas y Calidad de Vida, además, la escucha empática fue clave para el levantamiento de información, a los profesionales de Trabajo Social a la entrevista fue realizada en su puesto de trabajo, donde se realizó la entrevista con preguntas respecto a su participación en la prejubilación y post jubilación.

La presente investigación se encuentra estructurada por cuatro capítulos, descritos a continuación: el primer capítulo aborda la problemática de la investigación, exponiendo la pregunta de investigación, los objetivos, la justificación y las limitaciones del estudio. El segundo capítulo presenta el marco teórico conceptual, que incluye los antecedentes de la investigación, así como las teorías y conceptos relevantes para el estudio. El tercer capítulo desarrolla la metodología empleada en la investigación, en el cuarto capítulo se exponen los análisis y discusión de los resultados obtenidos, además se detalla las líneas de acción propuestas en

beneficio de la población de adultos y adultas mayores jubiladas de empresas públicas, desde la perspectiva del Trabajo Social. El informe concluye con las secciones finales que contienen las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

Capítulo I. Problema de investigación

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1994), citada por Botero y Pico (2007), la calidad de vida es la posición vital de un individuo en relación con su entorno cultural, sus valores, objetivos, expectativas, normas y preocupaciones, por ello, es un concepto amplio y complejo que abarca muchos aspectos, como la salud física, los procesos psicológicos, el grado de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y las interacciones con características destacadas del entorno.

Las personas, cuando cumplen su edad productiva, llegan a la jubilación que “es una institución jurídica del derecho social, que faculta a las personas trabajadoras que han cumplido su tiempo de trabajo puedan acogerse a este beneficio de la jubilación, y recibir una renta mensual por el tiempo de trabajo” (Pineda, 2015, p. 20). Conforme con la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (s.f), la población envejece en todo el mundo con más rapidez que en el pasado, así, en América Latina y el Caribe, esta transición demográfica tiene lugar, incluso, con más precipitación, debido a que más del 8 % de la población tenía 65 años o más en el 2020, y se estima que ese porcentaje se duplicará para el 2050 y será más del 30 %.

De igual forma, uno de los principales efectos de este cambio sociodemográfico es el hecho de que muchas personas mayores carecen de acceso a los recursos básicos necesarios para disfrutar de una vida digna. Respecto a la jubilación y la pensión, más de 11.000.000 de personas de 65 años o más, es decir, el 23,8 % de la población en Latinoamérica no estaba protegida por un sistema de pensiones, por ende, en el 2017 no tuvieron acceso a una pensión. Por otro lado, la adaptación de la población adulta mayor en los sistemas de protección social conlleva “la integración de tres pilares básicos: pensiones, servicios sociales y atención básica de salud para la autonomía” (Bárcena, 2018, p. 15); además, esto ayudará a mejorar la calidad de vida de esta población (González et al., 2021).

En el Ecuador, de acuerdo con la información proporcionada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), se pueden encontrar datos de un crecimiento considerable de la población de adultos mayores, con una representación del 7,4 % del total al año 2020. Así, se estima que para el 2054 serán el 18 % de la población, en su mayoría mujeres, con una esperanza de vida mayor con 83 años comparado con los 77 años de los hombres. De igual manera, el MIES indicó que, de la población adulta mayor, el 45 % se encuentran en condiciones

de pobreza y extrema pobreza, y el 14,6 % es víctima de negligencia y abandono (Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES], s.f). Por otro lado, Ecuador ocupa el cuarto puesto en el mayor índice de envejecimiento, con 28 adultos mayores por cada 100 menores a 15 años (MIES, 2020).

Así, en la ciudad de Cuenca, para el año 2020, se calcularon 48.199 personas adultas mayores. De este modo, en el Plan de Uso y Gestión del Suelo del cantón Cuenca se expone que el índice de envejecimiento es de 24,43 %, es decir, existen 24 adultos mayores por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años, aproximadamente. Por otro lado, la esperanza de vida, en el Azuay en el año 2022, se calculó en 79 años: en síntesis, 76,1 años para la población masculina y 81,9 años para la femenina (Alcaldía de Cuenca, s.f).

En definitiva, el problema de investigación es el deterioro de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca. Entre las posibles causas, se encuentra el poco acceso a los servicios de salud, no percibir ingresos adecuados y no realizar actividades de recreación o actividad física, además, las posibles consecuencias serían que su estado de salud empeorará si no reciben tratamiento adecuado, no podrán satisfacer sus necesidades básicas (vestimenta, alimentación, infraestructura) y no contarán con redes de apoyo familiares o institucionales, lo que tendrá un impacto negativo en sus relaciones interpersonales.

1.2 Pregunta de investigación

En este estudio, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿cómo perciben su calidad de vida las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca, en Ecuador, en el año 2023?

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar, a partir de sus percepciones, la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar, social y demográficamente, a las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas seleccionadas: EMAC EP y ETAPA EP.
- Conocer las percepciones de las personas adultas mayores jubiladas sobre su calidad de vida en el entorno familiar y comunitario actual.

- Establecer una línea de acción orientada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas a partir de sus percepciones y de actores clave empresariales.

1.4 Justificación

El trabajo social es una profesión que busca reconocer, velar y mejorar la situación de las personas vulnerables, así, los adultos mayores jubilados son un grupo de atención prioritaria, junto con el apoyo de las entidades gubernamentales y las empresas públicas donde laboraron. De esta manera, la motivación principal para desarrollar esta investigación se basa en la necesidad de analizar y comprender cómo la jubilación afecta la calidad de vida de las personas mayores y cómo se puede garantizar una transición exitosa hacia esta etapa de la vida.

Al desarrollar esta investigación, estas temáticas servirán de base para crear, desarrollar y organizar estrategias y planes de acción que beneficien a los jubilados, en el marco de la responsabilidad social empresarial pública, por ello, es preciso comprender que el envejecimiento poblacional es una realidad que se enfrenta como sociedad. Es importante abordar este tema, debido a la necesidad de desarrollar políticas públicas y estrategias que contribuyan a optimizar la calidad de vida de la población adulta mayor jubilada, lo que implica promover su bienestar emocional y físico, así como fomentar su integración social y autonomía.

Así, con esta investigación se contribuirá al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), específicamente, el ODS tres que trata sobre garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, el que se encuentra en el Eje de Salud y Bienestar (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022). A nivel nacional, la investigación aporta al Plan de Creación de Oportunidades 2021 -2025, así, dentro del Eje Social se encuentra el ODS cinco, el que pretende proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social, asimismo, el ODS seis plantea garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad (Secretaría Nacional de Planificación de Ecuador, 2021). A nivel local, se relaciona con los objetivos del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT 2030) y su objetivo uno, el que trata de la identificación de desigualdades de los grupos poblacionales respecto con derechos sociales, políticos y culturales, lo que evidencia problemas específicos para hacer visibles patrones de discriminación y exclusión del eje sociocultural (Dirección General de Planificación Territorial de Cuenca, 2022). De este modo, es un estudio pertinente, pues es esencial comprender que el envejecimiento poblacional es una realidad social, además, las personas adultas mayores que se jubilan y

terminan su vida laboral, en algunas ocasiones, afrontan esta etapa con tristeza y ansiedad, por ello, este estudio ayudará a comprender la realidad social de las personas adultas mayores, con el fin de crear proyectos o políticas públicas que los beneficien.

En síntesis, el estudio es viable por la apertura en ambas empresas públicas, además, existen convenios con la Universidad de Cuenca para prácticas preprofesionales. Por otro lado, se cuenta con la Carta de Interés por parte de la Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca (EMAC EP) y la Empresa Pública Municipal de Telecomunicaciones, Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Cuenca (ETAPA EP), por lo que existe la aprobación y la apertura para realizar el acercamiento a la población deseada y aplicar las entrevistas.

1.5 Limitaciones

Durante el desarrollo de esta investigación, se encontraron limitaciones, pues no existió la disponibilidad del tiempo de las personas adultas mayores jubiladas para la aplicación de la entrevista, por lo que la población, que en un inicio era de 20, se vio reducida a 11 adultos mayores jubilados que participaron de manera voluntaria. Por otro lado, se tenía previsto aplicar el estudio a cuatro profesionales en trabajo social que laboraran en las empresas en las que se realizó la investigación, pero, debido a sus agendas, no hubo el tiempo necesario para la aplicación de la entrevista, por ende, solo se realizaron dos entrevistas a profesionales que tienen contacto directo con las personas que están próximas a jubilarse y los adultos mayores jubilados.

Capítulo II. Marco teórico - Conceptual

2.1 Antecedentes

A lo largo de los años, se ha presentado un fenómeno a escala mundial, denominado “envejecimiento demográfico”. De acuerdo con Cambero y Baigorri (2019), el envejecimiento es un gran reto para la humanidad que se debe afrontar a lo largo del siglo XXI, pues, gracias al aumento de este, las demandas sociales vinculadas con dicho envejecimiento también incrementan; asimismo, durante este proceso de envejecimiento se dan una serie de cambios en la personalidad y la adaptación al entorno.

En este sentido, Castro (2018) concluyó que el mayor temor de las personas próximas a jubilarse son los cambios económicos, la desocupación y, en algunos casos, etiquetas como viejo o inútil. Por otro lado, la autora utilizó el instrumento Índice Multicultural de Calidad de Vida, donde señaló que el 100 % de la población investigada percibe una buena calidad de vida. Así, las personas tienen una proyección a futuro, donde se ven realizando actividades significativas, junto con sus redes de apoyo.

Ahora bien, en Chile, Allan et al. (2021) mencionaron que, en hombres y en mujeres, se observa un cambio en las ocupaciones, puesto que deben reemplazar la estructura de trabajo que tenían antes por otro tipo de actividades, con el fin de no perder el equilibrio ocupacional que antes tenían. Por su parte, Alpízar (2011) señaló que cuando las personas se jubilan, es importante que replanteen su identidad y descubran nuevas facetas de sí mismas, en lugar de definirse solo por su trabajo, pues deben encontrar otros intereses que les den sentido y dirección a su vida. Así, es más probable que las personas se mantengan vitales y orgullosas de sus características y logros personales.

Asimismo, García y Lara (2022) indicaron que se ha descubierto una relación positiva entre la percepción de baja calidad de vida y la baja autoestima, es decir, a medida que la percepción de calidad de vida disminuye, se verá afectada la autoestima. Por otro lado, las autoras mencionaron distintos factores de valor negativo en la población estudiada, como la jubilación (percibida como la inutilidad o dejar de ser eficiente), la viudez (percibida como soledad y falta de amor), la percepción de escaso bienestar físico y socialización, los que contribuyeron a los niveles bajos de calidad de vida y autoestima.

Igualmente, Brito y Maxi (2018) evidenciaron que los adultos mayores tienen una visión positiva acerca del retiro laboral o jubilación, debido a que ahora ocupan su tiempo en diversas

actividades que, por las presiones laborales y la falta de tiempo en su diario vivir, no podían realizar, por ejemplo, los viajes, los hobbies, las reuniones con amigos, etc. Por otro lado, Solano (2015) estudió la realidad de las personas adultas mayores en una comunidad rural, donde reveló que el abandono es la principal causa de que las personas adultas no gocen de una vida digna a su edad.

Luego de esta revisión bibliográfica, a través de estudios internacionales, nacionales y locales, se encontró que las personas adultas mayores jubiladas, por lo general, tienen temor de esa nueva etapa, asimismo, tener redes de apoyo familiares y de pares es importante, puesto que la convivencia diaria mejora la perspectiva de la calidad de vida.

2.2 Bases del marco teórico - conceptual

2.2.1 Teoría de la Continuidad

Atchley (1971), citado por Hernández (2014), planteó esta teoría, la que considera que la vejez es una prolongación de las etapas evolutivas anteriores y el comportamiento de una persona en este momento estaría condicionado por las habilidades desarrolladas. Una persona adulta mayor puede encontrarse con situaciones sociales diferentes a las experimentadas, sin embargo, la capacidad de respuesta, la adaptación a procesos nuevos, así como el estilo de vida en esta etapa de envejecimiento están determinados, entre otros factores, por los hábitos, los estilos de vida y la manera de ser y comportarse que ha seguido a lo largo de su vida en el pasado.

En este sentido, la teoría de la continuidad se basa en la teoría de la actividad y sostiene que el ser humano está en constante desarrollo y cambio, por ello, la jubilación no significa necesariamente la detención del crecimiento humano y social. En esta etapa, las personas aún tienen la capacidad de crear y superar experiencias adversas en los ámbitos de salud, social y psicológico. Así, es preciso mantener las actividades desarrolladas en la edad madura o adquirir nuevas, lo que se convierte en una garantía para tener una vejez exitosa. La satisfacción durante la vejez se relaciona con el mantenimiento de las actividades y las costumbres anteriores, así como con el vínculo entre los elementos que le dieron consistencia personal y la situación presente. De este modo, la seguridad y la autoestima sirven de apoyo cuando se actualizan en la vejez, por lo tanto, para comprender la actitud de los mayores frente los cambios en la vejez, es pertinente investigar su personalidad previa a este momento (Hernández, 2014).

Esta teoría ha sido empleada por varios autores para realizar distintos estudios de las actividades que realizan las personas adultas mayores, así, Maddox (1973), citado por Hernández (2014),

con base en un estudio de personas que han alcanzado el éxito en las artes, las ciencias o la política a una edad avanzada, propuso que después de la jubilación laboral, se recomienda que las personas mantengan su actividad el mayor tiempo posible, por ello, si hay actividades que no se pueden realizar, se aconseja sustituirlas por otras. Conforme con lo anterior, no hay una separación drástica entre la edad adulta y la tercera edad, puesto que la transición a la vejez es una extensión de las experiencias, los proyectos y los hábitos de vida anteriores. La personalidad y el sistema de valores prácticamente se mantienen intactos, así, a medida que se envejece, se adquieren habilidades de adaptación que permiten enfrentar, favorablemente, los desafíos de la vida.

Según Papalia et al. (2009), el "envejecimiento exitoso" puede tener diferentes significados para las personas; desde esta perspectiva, la actividad es relevante no por sí misma, sino porque representa una continuación del estilo de vida de una persona. Para las personas adultas mayores que siempre han sido activas y comprometidas en sus roles sociales, puede ser fundamental continuar con un alto nivel de actividad, igualmente, otros que han sido menos activos en el pasado pueden ser más felices en la proverbial mecedora. Esta idea ha ganado apoyo entre los investigadores que demuestran que muchos jubilados son más felices al realizar actividades laborales o de ocio similares a las que disfrutaron en el pasado.

2.2.2 Modelo psicosocial

Este modelo fue propuesto por Gordon Hamilton en 1940, quien señaló lo siguiente:

El problema y el tratamiento siempre deben ser considerados por el trabajador social como un proceso psicosocial. El caso social es un acontecimiento vivo que siempre incluye factores económicos, físicos, mentales, emocionales y sociales en proporciones diversas, además se compone de factores intelectuales tanto internos como externos, se estudia a los individuos en todo lo que se relaciona con sus experiencias sociales, así como con sus sentimientos sobre estas experiencias. (Hamilton, 1951, pp. 1-2)

Este modelo tiene dos técnicas de tratamiento: la primera es el trabajo directo que se trata de trabajar, directamente, con el sujeto y ayudarlo a cambiar los factores que generan malestar en él o su entorno, así, esta es la técnica básica, el apoyo mediante la orientación, la exploración, la reflexión y la comprensión. Por otro lado, el trabajo indirecto se trata de trabajar al asumir el rol de mediador entre el entorno y el usuario, así, al trabajar con el entorno, se pretende modificar

aspectos que favorezcan al usuario, donde el trabajador social tendrá la función principal de gestor (González, 2002).

En este sentido, el modelo psicosocial se fundamenta en intervenciones que buscan mejorar la autonomía y el funcionamiento de las personas en su entorno, puesto que brindan apoyo para la integración y la participación social, lo que requiere de un sistema de servicios comunitarios que promueva la autonomía, la integración y la independencia (Cuadros, 2022). Para los adultos mayores, este modelo considera las interacciones entre factores psicológicos, sociales y culturales que influyen en el bienestar y la calidad de vida, por ello, se centra en promover la autonomía, la participación social y la preservación de la identidad personal a través de intervenciones que fomenten el aprendizaje, la actividad física, el apoyo emocional y las conexiones comunitarias. Además, se reconoce la importancia de las relaciones intergeneracionales y el rol clave que desempeñan en el proceso de envejecimiento.

2.2.3 Teoría Ecológica

Conforme con esta teoría del psicólogo estadounidense Urie Bronfenbrenner (1917-2005), hay cinco niveles de entorno que influyen en el desarrollo humano: microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema; estos van desde el entorno inmediato al más amplio. Para comprender la complejidad de estas influencias en el desarrollo humano, es preciso considerar al individuo en relación con los múltiples entornos con los que interactúa (Bronfenbrenner y Morris, 1998) citados por (Papalia et al., 2012).

- **Microsistema:** abarca el entorno cotidiano del hogar, la escuela, el trabajo o el vecindario, lo que comprende las relaciones directas con el cónyuge, los hijos, los padres, los amigos, los maestros, los patrones o los colegas.
- **Mesosistema:** es el interlocutor de varios microsistemas, puesto que puede incluir conexiones entre el hogar y la escuela o la familia y el grupo de pares. Por ejemplo, el mal día de un padre en el trabajo podría afectar, negativamente, las interacciones que tenga más tarde con su hijo. Así, a pesar de no haber estado nunca en el lugar de trabajo, el niño se ve afectado por él.
- **Exosistema:** son los vínculos entre un microsistema y sistemas o instituciones externas que afectan, indirectamente, a una persona.
- **Macrosistema:** es la influencia de las ideologías, las reglas, las tradiciones y las costumbres de una cultura en particular, los mitos o los valores.

- **Cronosistema:** implica la forma en que el desarrollo de las personas es afectado por el paso del tiempo, lo que incluye los eventos históricos.

Según Bronfenbrenner (1979), el desarrollo humano no es solo el resultado de factores externos, sino que está moldeado por el individuo. De este modo, las características biológicas y psicológicas, las capacidades y los talentos, las limitaciones y el temperamento de cada individuo influyen en el desarrollo. Por lo tanto, el enfoque ecológico permite comprender las diversas influencias en el desarrollo humano, así como analizar los sistemas que afectan a los individuos dentro y fuera de la familia.

2.3 Marco legal

La Constitución de la República del Ecuador, dentro del título segundo sobre derechos, capítulo tercero, mencionó que “las personas adultas mayores (...) recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado (...) El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad” (Art. 35) (Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador, 2008, p. 18). Asimismo, en la sección primera, en los Artículos 13, 36, 37 y 38, se estableció a qué tienen derecho los adultos mayores y la corresponsabilidad del Estado.

En estos artículos se colocan disposiciones que garantizan el cumplimiento de los derechos y las responsabilidades de las personas adultas mayores en el área pública y privada. Así, se pretende implementar políticas públicas donde se brinda atención a las personas adultas mayores sin discriminación alguna, mediante distintos proyectos en los que abarquen la salud, el acceso seguro a la alimentación y la nutrición. En tal marco, en el Código de Trabajo creado por el Ministerio de Trabajo, se expone lo siguiente:

Artículo. 216: Jubilación a cargo de los empleadores. - Los trabajadores que por veinticinco años o más hubieren proporcionado servicios, de manera continua o interrumpidamente, tendrán derecho a ser jubilados por sus empleadores de acuerdo con las siguientes reglas: 1. La pensión se determinará siguiendo las normas fijadas por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social para la jubilación de sus afiliados, respecto de los coeficientes, tiempo de servicios y edad...3 el trabajador jubilado podrá pedir que el empleador le garantice el pago de la pensión con eficacia. (Honorable Congreso Nacional de Ecuador, 2005, p. 66)

Por otro lado, la Ley Orgánica de Servicio Público plantea lo siguiente:

Art. 23. Derechos de las servidoras y los servidores públicos. - Son derechos irrenunciables de las servidoras y servidores públicos:

c) Gozar de prestaciones legales y de jubilación de conformidad con la Ley.

e) Recibir indemnización por supresión de puestos o partidas, o por retiro voluntario para acogerse a la jubilación, por el monto fijado en esta Ley. (Presidencia de la República de Ecuador, 2010, p. 12)

Asimismo, dentro de la Ley de Seguridad Social, se indica lo expuesto a continuación:

Artículo. 3. Riesgos cubiertos. - El Seguro General Obligatorio protegerá a las personas afiliadas, en las condiciones determinadas en la presente ley y demás normativa aplicable, de acuerdo con las características de la actividad ejecutada, en casos de: ... d. Vejez, muerte, e invalidez, que incluye discapacidad. (Honorable Congreso Nacional de Ecuador, 2001, p. 2)

Por ello, la Ley Orgánica del Adulto Mayor, creada para potenciar el cumplimiento de lo establecido en la Constitución de la República, tiene estipulado en el Artículo 9 (respecto con los deberes que tiene el Estado frente a esta población), en su literal a, que es deber del Estado “elaborar e implementar políticas públicas, programas y planes articulados al Plan Nacional de Desarrollo, enmarcados en la garantía de los derechos de las personas adultas mayores” (Presidencia de la República de Ecuador, 2019, p. 10). De igual manera, en su literal f, menciona la responsabilidad del Estado de “contribuir a la construcción, fomento y responsabilidad hacia las personas adultas mayores, realizando campañas de sensibilización a las servidoras y servidores públicos y población en general sobre las formas de abandono, abuso y violencia” (Presidencia de la República de Ecuador, 2019, p. 10). Así, se encuentra el Artículo 10 que trata sobre la corresponsabilidad de la sociedad y el Artículo 11, donde se menciona la corresponsabilidad de la familia.

2.4 Marco conceptual

2.4.1 Adulto mayor

Conforme con la Ley Orgánica de Adultos Mayores, en el Artículo 5, “se considera persona adulta mayor la persona que ha cumplido los 65 años de edad” (Presidencia de la República de Ecuador, 2019, p. 8). En términos de salud física, la mayoría de las personas mayores son sanas y activas a pesar del deterioro general de su salud y condición física; en tal marco, esta reducción del tiempo de reacción afecta a determinados aspectos de su funcionamiento. Respecto al desarrollo

psicosocial, la jubilación brinda nuevas oportunidades para aprovechar el tiempo al máximo, con lo que las personas desarrollan estrategias más flexibles para afrontar la pérdida personal y la muerte inminente. Asimismo, las relaciones con familiares y amigos cercanos brindan un apoyo importante, lo que permite encontrar el sentido de la vida (Papalia et al., 2012).

Por otro lado, dentro del ciclo vital familiar, se encuentra la etapa de edad madura, la que, para algunos, implica el final de la vida laboral (jubilación), lo que se percibe como el comienzo de una nueva etapa en la que tendrán la oportunidad de hacer actividades que postergaron en su juventud, disfrutar de sus nietos y seguir emprendiendo proyectos. Para otros adultos, esta es una nueva fase en el proceso de poner fin a su vida activa y avanzar hacia una etapa "improductiva", por ende, surgirá un nuevo rol en la familia: el de los abuelos. Este nuevo rol permite a los padres (ahora abuelos) tener un contacto más libre y placentero con sus nietos que con sus propios hijos (Estremero y García, 2018).

2.4.2 Envejecimiento

El envejecimiento es un proceso complejo de la vida, donde se experimentan cambios de orden físico, psicológico y social entre otros; por lo cual, se constituye en un espacio ideal para brindar herramientas de intervención que permitan entender el fenómeno de envejecer y asimismo dar alternativas que promuevan la calidad de vida del adulto mayor para de esta manera poder crear taxonomías de cuidado que permitan un mayor conocimiento y, por ende, una mejor atención. (Alvarado y Salazar, 2014, p. 62)

2.4.3 Calidad de vida

En relación con la calidad de vida y las personas adultas mayores, Velandia (1994), citado por Vera (2007), propuso una definición integradora:

La resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas), estas contribuyen de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, tomando en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente. (p. 285)

Por otro lado, Bajaña y Olivares (2018) afirmaron que el deterioro en la calidad de vida afecta, directamente, a la salud, pues los adultos son más vulnerables a enfermarse, no satisfacen sus necesidades básicas, no participan en actividades familiares o sociales, asimismo, la mayoría son de instrucción primaria y viven solos.

2.4.4 Jubilación

De acuerdo con Alomía (2002), citado por Bonilla et al. (2019), la jubilación configura un estado personal y un ingreso especial, lo que implica el retiro del trabajo privado o de la función pública con derecho a percibir una pensión calculada en función de los años de servicio, la edad y la remuneración percibida. Igualmente, el retiro laboral se define como el cese permanente de la actividad laboral y se considera sinónimo de la jubilación.

2.4.5 Responsabilidad social

La responsabilidad social fue definida por Viteri (2010) del siguiente modo:

El compromiso de identificar los problemas de interés público como: medioambiente, desigualdad de ingresos, atención de salud, hambre, analfabetismo, pobreza y desnutrición y, que compete a todo tipo de organizaciones (empresa, estado, universidad), para emprender acciones que generen impactos positivos en la sociedad, con el aporte de soluciones basadas en la transparencia, pluralidad, sustentabilidad y ética, por lo que la meta es el desarrollo sustentable del ser humano y su entorno. (p. 91)

En esta línea de ideas, las personas y las empresas pueden demostrar su responsabilidad social a través de prácticas comerciales éticas, como el respeto a los derechos humanos, la igualdad de género, el cuidado del medio ambiente y la promoción del bienestar de los empleados. Igualmente, pueden participar en proyectos sociales y comunitarios para mejorar la calidad de vida de las personas y contribuir al desarrollo sostenible.

2.4.6 Empleado/servidor público y Obrero/trabajador

En la Ley Orgánica de Servicio Público, respecto con las servidoras o servidores públicos, el Artículo 4 indicó que “serán todas las personas que en cualquier forma o a cualquier título trabajen, presten servicios o ejerzan un cargo, función o dignidad dentro del sector público. Donde se entiende por tales a los empleados de administración, dirección, etc” (Presidencia de la República de Ecuador, 2010, p. 7). En lo relativo con el concepto de obrero o trabajador, el Código de Trabajo, en su Artículo 9, señaló que es toda persona que se obliga a la prestación de un servicio o a la ejecución de la obra, es decir, los obreros o los trabajadores que trabajan en actividades de producción (Honorable Congreso Nacional de Ecuador, 2005).

Por lo tanto, los servidores públicos están regulados por la Ley de Servicio Público, la que establece las normas y los procedimientos para el ingreso, la permanencia y el retiro o jubilación de los servidores públicos. Por otro lado, los obreros están regulados por el Código de Trabajo,

el que plantea las disposiciones legales para la protección de los derechos laborales, así como las condiciones de trabajo, los salarios, las prestaciones sociales y la seguridad social.

2.5 Marco espacial y temporal

La presente investigación realizó un análisis cualitativo sobre las percepciones de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca en el año 2023, con base en la apertura y el apoyo de dos empresas públicas de la ciudad. El primer espacio donde se hizo el abordaje del problema y la aplicación de la investigación fue la empresa EMAC EP ubicada en la ciudad de Cuenca en la avenida Tres de Noviembre 21-176 y Juan Pablo I. Así, su objetivo es brindar “servicios públicos de barrido, limpieza, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos sólidos no peligrosos y peligrosos, así como del mantenimiento, recuperación, readecuación y administración de áreas verdes y parques en Cuenca” (Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca [EMAC EP], 2022, párr. 1). Por ello, una de sus funciones es realizar y “coordinar políticas ambientales y programas de acción, para proteger y preservar el ambiente a través de la generación de conciencia ciudadana en su obligación de reciclar, mantener limpia la ciudad y cuidar las áreas verdes públicas del cantón” (EMAC EP, 2022, párr. 1). La segunda empresa pública donde se desarrolló la investigación fue la empresa ETAPA EP ubicada en las calles Benigno Malo No. 7-78 y Mariscal Sucre Casilla No. 297. Su propósito es ofrecer “soluciones integrales de telecomunicaciones, agua potable y saneamiento, con los más altos estándares de calidad e innovación, con transparencia y sostenibilidad” (Empresa Pública Municipal de Telecomunicaciones, Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Cuenca [ETAPA EP], s.f., párr. 3)

Lo anterior contribuye a mejorar la calidad de vida de los habitantes a los que prestan sus servicios, los que se encuentran encaminados a la satisfacción de las necesidades e intereses de la población (ETAPA EP, s.f). Ahora bien, los criterios que fueron de utilidad para la selección de las empresas públicas implicaron la apertura que se brindó en las empresas por el convenio con la universidad, así como la responsabilidad que estas empresas tienen con sus trabajadores y extrabajadores, al igual que con las personas adultas mayores jubiladas, pues crean proyectos para su envejecimiento activo. Otro criterio de selección fue porque son pocas las investigaciones desde el área de trabajo social en torno a las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas.

En síntesis, la población protagonista de la investigación son las personas adultas mayores jubiladas que han trabajado en empresas públicas de la ciudad de Cuenca. Según información de las empresas estudiadas, serían casi 20 las personas adultas mayores jubiladas de las empresas EMAC EP y ETAPA EP. Por ello, el estudio se centró en recoger las percepciones de esta población adulta mayor jubilada sobre su calidad de vida en el año 2023.

Capítulo III. Metodología de la investigación

3.1 Población

En la investigación, la población protagonista fueron las personas adultas mayores de 65 años y más que han trabajado en las empresas públicas EMAC EP y ETAPA EP, debido a que, actualmente, se encuentran jubiladas. En reuniones con el área de trabajo social, se identificó a 20 personas adultas mayores jubiladas y que han trabajado en dichas empresas, en este sentido, los criterios de inclusión fueron estar dentro del rango de edad de 65 años hasta los 75 años, haberse retirado voluntariamente y estar jubilado, y haber trabajado en las empresas públicas mencionadas, en calidad de obrero o empleado.

Por otro lado, la población de actores empresariales clave estuvo compuesta por dos trabajadores sociales del área de bienestar social, los que fueron fundamentales para el desarrollo del estudio, es decir, sus aportes fueron de suma importancia para una línea de acción dentro de la empresa para el proceso de jubilación y/o retiro laboral.

3.2 Método y tipo de investigación

En esta investigación se aplicó una metodología cualitativa, la que permitió recolectar información sobre la calidad de vida de la población, con un diseño fenomenológico, debido a que se recopilaban las vivencias y cómo las personas adultas mayores jubiladas experimentan el mundo que los rodea. Por ello, se conoció su caracterización social y demográfica; además, con el subdiseño hermenéutico, se comprendió cómo perciben su calidad de vida en el entorno familiar y comunitario.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la técnica de la entrevista a profundidad, con el fin de conocer las opiniones de las personas adultas mayores jubiladas, así, en la guía de preguntas se encuentran los datos sociodemográficos y las preguntas abiertas divididas en categorías y subcategorías. Como categorías principales, se tiene el área física, las relaciones con la familia o pares y el entorno, con subcategorías como la salud, el desempeño físico, la salud mental, la familia directa, los pares, la comunidad, la vivienda, los recursos financieros y el apoyo; las categorías y subcategorías permitieron conocer más a profundidad la percepción de los adultos mayores jubilados. Esta metodología proporcionó el respaldo necesario para recopilar información a través de un conjunto de preguntas predefinidas, donde se incluyó el consentimiento informado de las personas mayores y se realizó la grabación de sus percepciones sobre su calidad de vida.

Por último, el levantamiento de información se llevó a cabo mediante visitas domiciliarias y visitas de campo, donde se aplicó la guía de preguntas con la realización de una entrevista semiestructura, por medio de la escucha empática. Además, con el apoyo de ambas empresas públicas, ETAPA EP y EMAC EP, se facilitó el acercamiento a la población de estudio.

3.4 Proceso de análisis de datos

Una vez recopilada la información a través de las entrevistas, se transcribió en Microsoft Word 2019 y se realizó el análisis con el programa Atlas.Ti versión 7. Asimismo, se utilizaron tablas y figuras elaboradas en IBM SPSS Statistics 25, para representar los datos sociodemográficos de manera visual y comprensible.

Capítulo IV. Presentación e interpretación de resultados

4.1 Caracterización sociodemográfica de la población de estudio

De acuerdo con la Constitución de la República del Ecuador, las personas adultas mayores son las que han cumplido los 65 años de edad en adelante y son parte de los grupos de atención prioritaria, por ello, el Estado debe satisfacer sus necesidades y garantizarles una vida digna en la etapa de su vejez. Así, esta investigación tuvo la participación de 11 personas adultas mayores que han trabajado en dos empresas importantes de la ciudad de Cuenca: ETAPA EP y EMAC EP; a continuación, se exponen algunos rasgos demográficos de la población mencionada:

4.1.1 Edad de las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 1

Edad de las personas adultas mayores

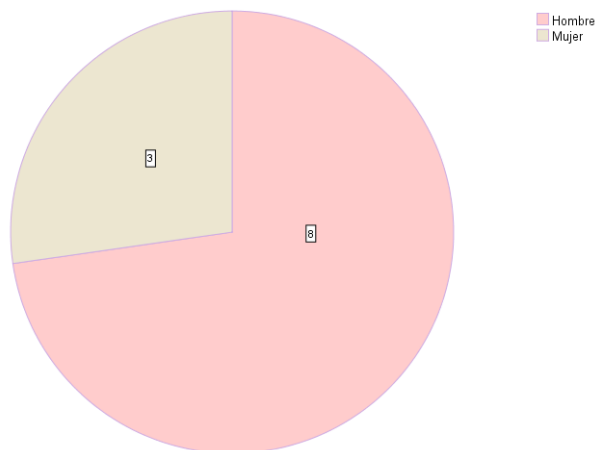
¿Cuál es su edad?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
65 años	5	45,5	45,5	45,5
66 años	2	18,2	18,2	63,6
67 años	1	9,1	9,1	72,7
71 años	2	18,2	18,2	90,9
75 años	1	9,1	9,1	100,0
Total	11	100,0	100,0	

En la Tabla 1, se observa que la edad más común de los adultos mayores que participaron en esta investigación es de 65 años y la edad más alta es 75 años. Para Papalia et al. (2009), el adulto mayor joven va desde la edad de 55 a 75 años, y es aquel que, sin importar su edad cronológica, es vital, vigoroso y activo en todos los aspectos, de este modo, la población se encuentra dentro del rango de edad mencionado.

4.1.2 Sexo de las personas adultas mayores jubiladas

Figura 1

Sexo de las personas adultas mayores que trabajaron en las empresas públicas EMAC EP y ETAPA



Como se observa en la Figura 1, de las 11 personas adultas mayores que participaron en este estudio, ocho son hombres y tres son mujeres. Conforme con Sánchez-González y Egea-Jiménez (2011), a lo largo del ciclo vital, se asignan roles entre hombres y mujeres, por ello, para establecer una diferencia entre ambos, es necesario conocer su trayectoria de vida y las condiciones económicas, sociales y de salud en las que se han encontrado las personas adultas mayores, las que son resultado de prácticas específicas para cada sexo, pues se inician en la juventud y culminan en la edad avanzada.

4.1.3 Estado civil de las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 2

Estado civil de las personas adultas mayores en relación con el sexo

		¿Cuál es su estado civil?				Total
		Casado/a	Divorciado/a	Soltero/a	Viudo/a	
Sexo	Hombre	5	2	0	1	8
	Mujer	2	0	1	0	3
Total		7	2	1	1	11

De lo que se observa en la Tabla 2 de los participantes hombres, cinco de ellos son casados, dos son divorciados y uno es viudo, por su parte, en las mujeres, dos son casadas y una es soltera. En este sentido, Carmona (2009) señaló que la satisfacción en el matrimonio tiene un impacto en la satisfacción general con la vida de las personas y la satisfacción con la familia y el matrimonio, lo que es uno de los factores más significativos relacionados con el bienestar

personal y social. Sin embargo, en la actualidad, las personas adultas mayores tienen otra perspectiva y se sienten satisfechas con la decisión de tener, o no, pareja.

4.1.4 Parentesco de las personas con las que viven las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 3

Parentesco de las personas con las que viven las personas adultas mayores

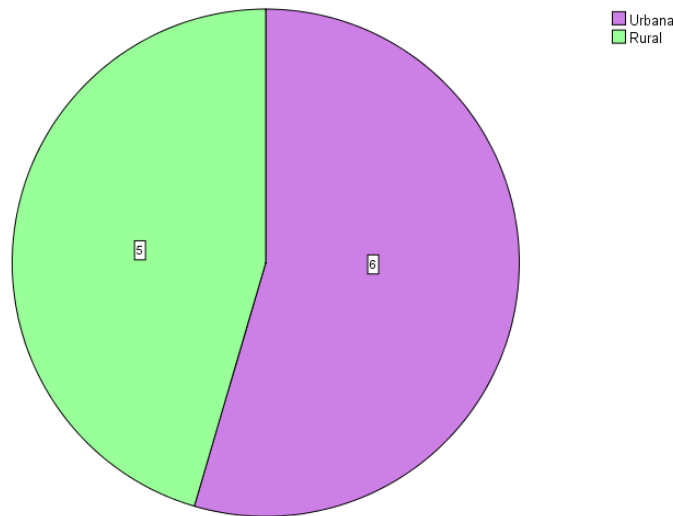
	¿Con quién vive?			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Esposo/a	1	9,1	9,1	9,1
Esposo/a e hijos/as	4	36,4	36,4	45,5
Esposo/a, hijos/as y nietos/as	2	18,2	18,2	63,6
Hija menor	1	9,1	9,1	72,7
Hija, yerno y nietos	1	9,1	9,1	81,8
Pareja	2	18,2	18,2	100,0
Total	11	100,0	100,0	

Conforme con la Tabla 3, de las 11 personas adultas mayores, cuatro de ellas viven con su esposo/ e hijos/as, dos viven con su esposa/o, hijos/as y sus nietos/as, dos viven con su pareja actual y el resto de población vive solo con su esposo/a o solo con sus hijos/as. Así, el apoyo familiar en la etapa de la vejez es fundamental, en tal marco, Guaicha y Herrera (2021) indicaron que el 87 % de la población adulta mayor vive con diferentes miembros del hogar, tales como pareja, hijos/as, nietos/as y hermanos/as, y el 13 % vive solo.

4.1.5 Área geográfica donde residen las personas adultas mayores jubiladas

Figura 2

Área donde residen las personas adultas mayores



En la Figura 2, se observa en que área residen los adultos mayores entrevistados, así, seis viven en el área urbana y cinco en el área rural.

4.1.6 Religión de las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 4

Religión de las personas adultas mayores

¿Cuál es su religión?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Católica	8	72,7	72,7	72,7
Espiritual	1	9,1	9,1	81,8
Ninguna	2	18,2	18,2	100,0
Total	11	100,0	100,0	

De lo que se observa en la Tabla 4 de los 11 adultos mayores entrevistados, ocho son de la religión católica, dos no siguen ninguna religión y uno es espiritual; si bien la religión es parte del aspecto cultural, Reyes-Ortiz (1998) indicaron que los adultos mayores recurren a la religión como un recurso importante durante el envejecimiento. La religiosidad intrínseca es utilizada frecuentemente a lo largo del día, de este modo, cuando se sienten enfermos, este es el primer recurso al que acuden antes que, a medicamentos, otras personas o profesionales de la salud.

4.1.7 Discapacidad de las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 5

Discapacidad

	Discapacidad			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	1	9,1	9,1	9,1
No	10	90,9	90,9	100,0
Total	11	100,0	100,0	

En este orden de ideas, de la población de adultos mayores que participaron en esta investigación, solo una persona tiene discapacidad (Tabla 5).

4.1.8 Tipo de discapacidad de las personas adultas mayores jubiladas

Tabla 6

Tipo de discapacidad

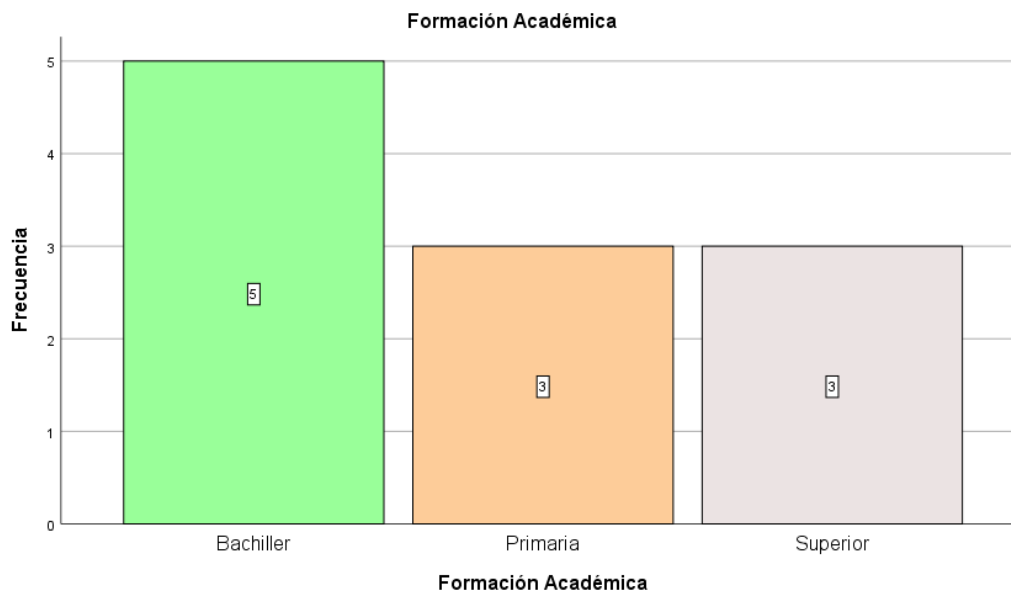
	Tipo de Discapacidad			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Discapacidad física	1	9,1	9,1	9,1
Ninguna	10	90,9	90,9	100,0
Total	11	100,0	100,0	

La Tabla 5 y la Tabla 6 guardan relación respecto con la discapacidad, así, de los 11 adultos mayores entrevistados, solo una persona tiene discapacidad física, de esta forma, si bien el resto tiene un deterioro en su salud, no consideran que es una discapacidad (Tabla 8). La salud abarca un buen estado físico y unas condiciones de vida apropiadas, lo que se traduce en la ausencia de enfermedades y en una mejor calidad de vida, lo que es fundamental para el bienestar general (Cornejo, 2016).

4.1.9 Formación académica y cargo desempeñado de las personas adultas mayores

Figura 3

Formación Académica



La Figura 3 evidencia la formación académica de los adultos mayores, así, el más común es el bachiller, seguido de primaria y superior.

Tabla 7

Cargo desempeñado de las personas adultas mayores

¿Cuál fue el cargo que desempeñó?		Total
Analista de personal		1
Asistente administrativo de auditoría		1
Chofer		1
Inspector del área de alcantarillado		1
Mecánico Automotriz		1
Obrero en áreas verdes		2
Recolección y Compostaje		1
Recolección/parques		1
Secretaria		1
Trabajadora Social		1
Total		11

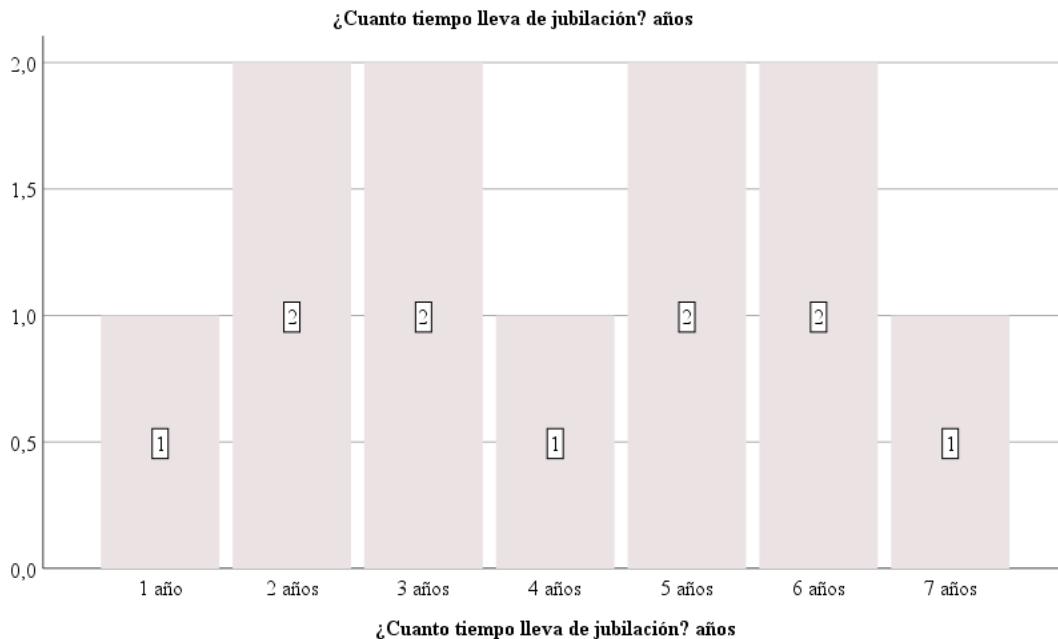
Respecto con el cargo que el adulto mayor desempeño dentro de la empresa en la que laboró, la Tabla 7, muestra que dos adultos mayores, durante su vida laboral desempeñaron cargos como analista de personal y trabajadora social, asimismo, la formación académica no llegó a influir, considerablemente, en los cargos que desempeñaron dentro de la empresa. Aunque la

educación formal suele terminar en la adultez joven, las personas continúan aprendiendo en la escuela de la vida

4.1.10 Años de jubilación de las personas adultas mayores

Figura 4

Años de Jubilación

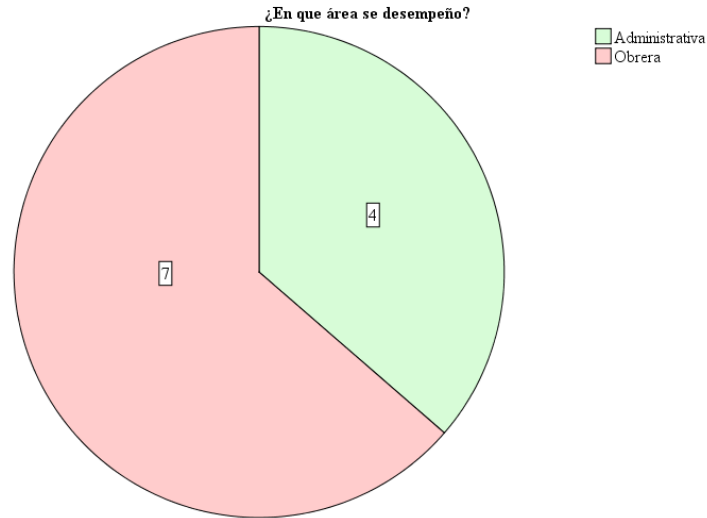


En la Figura 3, se pueden observar los años que los adultos mayores llevan de jubilados, por lo que reciben una pensión por parte del IESS, la que les ayuda a solventar sus gastos. En este sentido, se evidencia que un adulto mayor se jubiló hace siete años, siendo este el más alto, otro adulto mayor se jubiló hace un año y otro hace cuatro años. Por lo tanto, los años de jubilación representan el tiempo en el que una persona deja de trabajar de forma activa y comienza a disfrutar de un descanso merecido después de años de contribución laboral, lo que puede ser visto como una etapa para explorar nuevos intereses, pasatiempos y actividades.

4.1.11 Área donde se desempeñaron las personas adultas mayores

Figura 5

Área en la que se desempeñó



Según la Figura 4, de los 11 adultos mayores entrevistados, siete se desempeñaron en el área obrera, donde realizaron tareas manuales y de producción, por otro lado, cuatro se desempeñaron en el área administrativa en la que ejecutaban actividades como la gestión de recursos y el cumplimiento de distintos objetivos (Tabla 7).

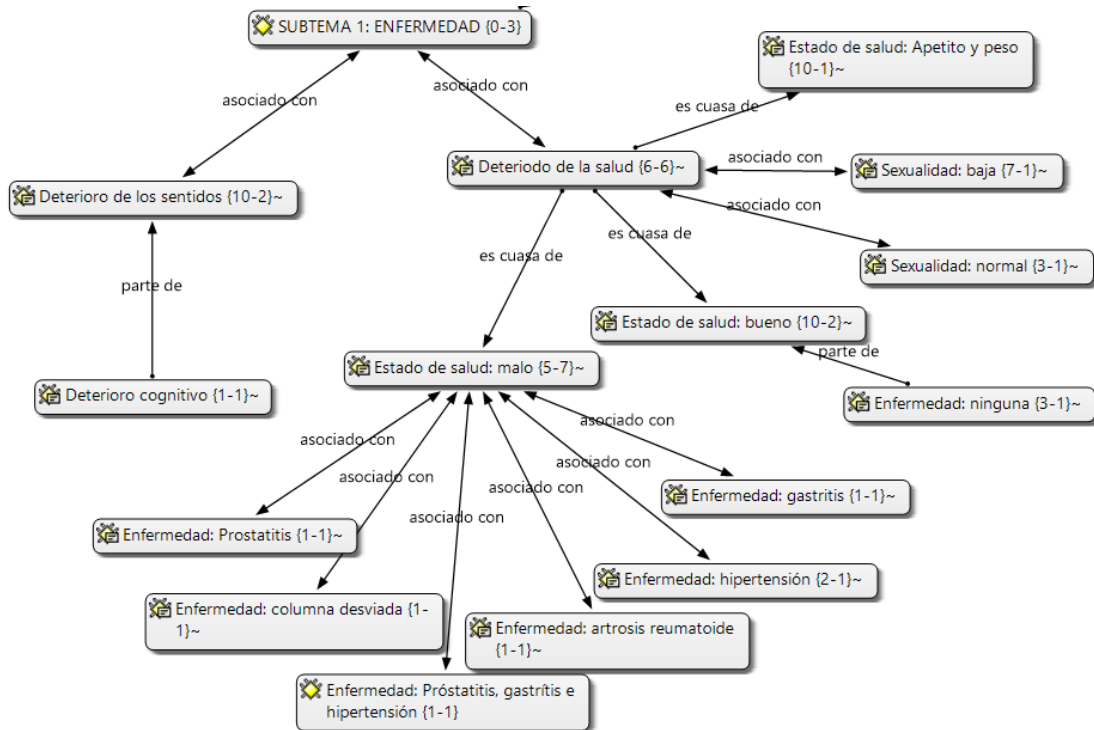
4.2 Percepciones de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas

4.2.1 Estado de salud

4.2.1.1 Enfermedad

Figura 6

Red sobre la asociación del subtema enfermedad de las personas adultas mayores jubiladas.



Nota: lo que se ve en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

En el ámbito de la salud, se producen varios cambios para las personas adultas mayores jubiladas, ya sea por su anterior vida laboral activa o por su edad. Sin embargo, cada persona es diferente, y durante la etapa del envejecimiento, no todas experimentan complicaciones o enfermedades en su salud.

De acuerdo con la Imagen 1, de las 11 personas entrevistadas, algunas padecen de enfermedades crónicas, como la artrosis, la hipertensión, la gastritis y la prostatitis, por otro lado, cuatro mencionaron no padecer de ninguna enfermedad. La enfermedad crónica, para Durán et al. (2010), se entiende como las enfermedades para las que aún no existe una cura definitiva y el éxito terapéutico que se espera depende de un tratamiento paliativo con medicación constante que ayuda a controlar el avance de dicha enfermedad. En la actualidad, estas enfermedades son responsables de la mayoría de las muertes y discapacidades en todo el mundo, pues cerca del 46 % de la población mundial padece enfermedades crónicas. De las entrevistas realizadas en torno a la interferencia del estado de salud en las actividades de las personas adultas mayores jubiladas, se rescata lo siguiente:

007T: *Minimiza, debilita las fuerzas y es un elemento que debilita también el accionar de las actividades.*

001T: *Me duelen todas las articulaciones, me ponen remedios biológicos cada dos meses, para que no me duela y poder trabajar, las pastillas ya no contenían el dolor.*

008A: *Si interfiere, en el momento en que tiene cada vez que tiene que irse a orinar, en el momento en que la noche estoy dormido y me despierto que necesito orinar tres o cuatro veces, eso es la prostatitis, es una molestia, no me deja dormir bien. (Comunicación personal, 2023)*

De esta manera, las personas adultas mayores expresaron su malestar respecto con su estado de salud, sin embargo, algunos adultos mayores no padecen ninguna enfermedad, por lo que se expone lo siguiente:

“006T: Sí, todavía hago deporte y me mantengo sano” (comunicación personal, 2023).

“009A: me siento bien cuando realizo mis actividades, tomo mi medicina y me siento bien” (comunicación personal, 2023).

“011A: No tengo dolor de rodillas ni nada de eso y entonces estoy bien” (comunicación personal, 2023).

Por lo tanto, Esmeraldas et al. (2019) señalaron que, dentro del aspecto físico del envejecimiento, es preciso tener en cuenta que se presentan cambios físicos, incluyendo aspectos funcionales como la postura, la forma de caminar, el color del cabello, la piel, la capacidad visual y auditiva. Estos cambios tienden a reducir la capacidad para retener la memoria, lo que afecta los tipos de memoria a largo, mediano y corto plazo, con afectaciones en las actividades de la vida diaria.

4.2.1.2 Deterioro de los sentidos

Dentro del aspecto de la salud, se encuentra el deterioro de los sentidos, como la audición, la vista, el tacto, el gusto, entre otros. Por ello, de las entrevistas realizadas a los adultos mayores, se rescata lo siguiente:

001T: Si, ya no oigo bien a veces me duelen los oídos.

003T: de la vista no veo de lejos, tengo catarata.

007T: Si, en la vista y el oído, cuando yo voy a sacar la licencia me dijeron que estaba con leve disminución auditiva y visual.

009A: Un poco en la vista, ya hace un año comencé a usar lentes para leer. (Comunicación personal, 2023)

De acuerdo con Durán-Badillo et al. (2021), la capacidad sensorial se refiere a la habilidad de percibir e interpretar sensaciones del entorno a través de los órganos sensoriales, de este modo, los estudios indican que, con el paso de los años, se producen cambios significativos en cada uno de estos órganos. Para las personas en general, los sentidos de la vista y el oído son fundamentales, pues, con la vista, se puede apreciar el entorno e interactuar con otras personas, asimismo, el oído permite escuchar conversaciones y participar en actividades de índole social, por lo que su deterioro significaría realizar un cambio significativo en las actividades diarias.

Por otro lado, la OPS (2023) mencionó que los sentidos son importantes para el desarrollo de todo ser humano desde su nacimiento hasta la vejez, debido a que se consideran un recurso valioso a lo largo de la vida. Así, la audición y la visión contribuyen significativamente a mejorar la salud y el bienestar de las personas, por lo que la visión tiene un valor clave para las personas mayores, pues su bienestar social y físico, sus interacciones con los demás, su participación en deportes individuales o en grupo, la mejora de su salud mental y su independencia dependen de este sentido. Por otro lado, la audición permite a los seres humanos desarrollar y potenciar todas sus capacidades funcionales, crear y mantener entornos saludables y fortalecer la comunicación efectiva en su contexto cultural.

4.2.1.3 Cambio en el apetito y el peso de las personas adultas mayores jubiladas

En las personas adultas mayores jubiladas, el apetito y el peso se relacionan con una variedad de factores que van más allá de la necesidad fisiológica de alimentarse. Con el envejecimiento, es común que la sensación de hambre disminuya, debido a los cambios en el metabolismo y la pérdida de masa muscular, así, de las 11 entrevistas realizadas, se destaca lo siguiente:

001T: De peso sí, ahora estoy más flaco, uno se pone a pensar y no se come.

004T: Sí, antes comía bastante ahora como menos, por los problemas que tengo, en especial la gastritis.

006T: Un poco, antes cuando trabajaba me comía un cuy entero, ahora ya ni la mitad como poco, mi peso no ha variado, me he mantenido y trato de mantenerme, ya uno mismo por salud se cuida.

009A: No, ahora más bien trato de cuidarme, ya no comer grasas, trato de alimentarme más saludable porque estoy gordita. (Comunicación personal, 2023)

Con base en lo anterior, un aspecto importante que cambia con el pasar de los años es el ánimo de comer o ingerir alimentos, así, un estudio realizado en Chile respecto con los hábitos de

alimentarse de los adultos mayores evidenció que los participantes reconocen que, debido a su edad, el acceso a los alimentos se ve limitado por diversos factores, lo que afecta, negativamente, su estado de salud y nutrición. Los adultos mayores mencionaron que las diversas enfermedades que enfrentan han provocado cambios en su dieta, lo que es necesario para mantener una buena salud (Restrepo et al., 2006).

Por lo tanto, la investigación mencionada se asemeja con el estudio actual, donde las personas adultas mayores jubiladas cuidan de su alimentación por su estado de salud y para mantenerse sanas. En tal marco, este enfoque en la nutrición como parte integral del cuidado de la salud en el envejecimiento destaca la importancia de abordar los distintos desafíos que enfrentan los adultos mayores en relación con su alimentación, lo que es clave para que los adultos mayores tengan una buena alimentación y una buena calidad de vida.

4.2.1.4 Sexualidad de las personas adultas mayores jubiladas

La sexualidad en las personas adultas mayores jubiladas es un aspecto importante de la vida que, usualmente, es pasado por alto o malentendido. Las personas envejecen y entran en la etapa de jubilación, pero su sexualidad es una parte integral de su identidad y bienestar, sin embargo, esta presenta cambios significativos en la cotidianidad en algunas personas, pero en otras se mantiene normal, lo que se refleja en las entrevistas realizadas:

001T: Ya no funciona, hace como 10 años de repente nomas, pero ahora ya no hay nada.

003T: La verdad, solo con la ayuda de pastillas, de ahí así nomás no, con mi actual pareja uso la medicina.

006T: Si, se ha rebajado bastante el apetito sexual, tengo problemas disfunción eréctil y eyaculación precoz”

008A: Pero claro, he mermado sexualmente, tengo la gana, el impulso, pero muchísimo menos, ha mermado totalmente. (Comunicación personal, 2023)

Lo expuesto es en el caso de los adultos mayores jubilados hombres, pero las mujeres manifestaron lo siguiente:

009A: Yo no, de mi esposo sí, yo para nada sigue siendo normal.

010A: No tengo ninguna relación amorosa desde hace muchos años, entonces no le puedo decir si tengo una relación sexual, ya hace como 30 años, no he tenido nada.

011A: No, para nada, se ha mantenido normal. (Comunicación personal, 2023)

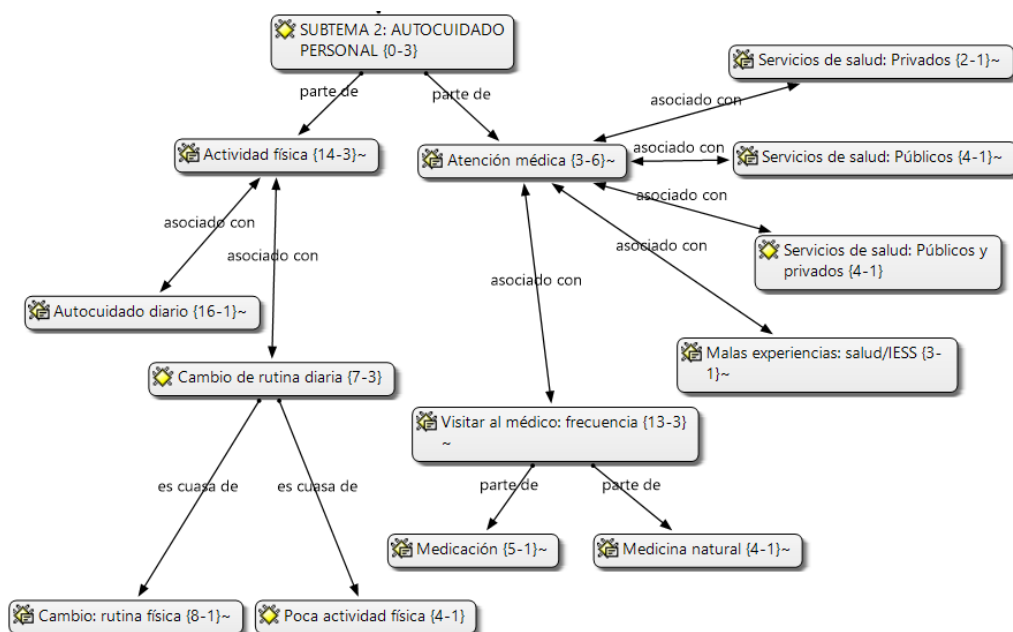
Respecto con lo anterior, algunos mencionan cambios significativos en su vida sexual, como la disminución del deseo o la necesidad de usar medicamentos, pese a ello, otros señalan que su vida sexual se mantiene normal. Estas experiencias son compartidas por hombres y mujeres: las mujeres indican que, en algunos casos, su vida sexual no ha cambiado, mientras que otras mencionan que no han tenido relaciones amorosas o sexuales durante muchos años. En este sentido, Esguerra (2007), citado por Goff et al. (2022), estableció que algunas personas, debido a las circunstancias que rodean su vida en esta etapa, se encuentran en una situación que las lleva a reducir su deseo sexual, pero tienen la opción de elegir no participar en actividades sexuales o buscar otras formas de experimentar placer.

En síntesis, la sexualidad en las personas adultas mayores jubiladas es un aspecto significativo de su vida que merece comprensión, respeto y apoyo, por lo que abordar las necesidades sexuales y emocionales de las personas adultas mayores jubiladas es primordial para promover su bienestar integral.

4.2.2 Autocuidado personal de las personas adultas mayores jubiladas

Figura 7

Red sobre la asociación del subtema autocuidado personal de las personas adultas mayores jubiladas



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.2.1 Actividad física

En lo relativo con la calidad de vida de las personas adultas mayores, es preciso identificar formas para mejorar su salud, así, en la etapa de la vejez, el ejercicio físico es una gran estrategia para mejorar o promover la calidad de vida. Por ello, es necesario fomentar la práctica de la actividad física como parte integral para el cuidado de la salud en la vejez; en las entrevistas a las 11 personas adultas mayores jubiladas, se preguntó sobre la actividad física, por lo que se rescata lo siguiente:

003T: Caminar, salgo a caminar en los parques lineales, porque siempre han recomendado los médicos, en el internet también sale que es bueno caminar para salud.

007T: Me gusta caminar, a veces voy a las piscinas y me gusta nadar, pero a veces me agarra la pereza y eso que es recomendación médica.

009A: hago gimnasia, yoga, bailo terapia y danza.

011A: salgo a trotar pasando un día, antes hacía una actividad más fuerte, ahora tengo otras actividades que me gustan hacer. Yo no camino, soy consciente de que ya tengo que caminar por mi edad, pero para mí es muy poco, necesito hacer más esfuerzo. (Comunicación personal, 2023)

Por lo tanto, la actividad física forma parte de la vida diaria de las personas adultas mayores jubiladas, lo que les ayuda a preservar su salud física, mejorar su movilidad e independencia, así, al preguntar sobre la motivación para realizar actividad física, los entrevistados respondieron lo siguiente:

003T: Es que me siento mejor, un día que yo no salgo de la casa me siento estresado ya saliendo y haciendo ejercicio se siente que la mente descansa mejor.

007T: Me motiva el ser sano, la salud porque el sudar le sale a uno la cantidad de toxinas nocivas que están dentro del cuerpo.

009A: Lo hago por mí mismo, para mantenerme bien, por mi salud.

011A: Digamos, es por salud, bienestar porque todo el organismo cambia cuando se hace ejercicio, ya no se está sedentaria, emocionalmente se siente mejor y las defensas son mejores. (Comunicación personal, 2023)

De este modo, existen distintos estudios sobre la actividad física, como el realizado en la provincia de Manabí, donde se indagó la actividad física en las personas adultas mayores; la actividad física de los adultos mayores es un componente crucial de un estilo de vida saludable en la sociedad, dado que el ejercicio y la práctica deportiva son efectivos para prevenir, tratar y recuperarse de enfermedades, con el fin de mantener un buen estado de salud. El ejercicio regular disminuye la probabilidad de enfermedades y promueve un bienestar mental óptimo, así como una mejor calidad de vida, por ello, un estilo de vida sedentario representa un factor de riesgo significativo para la muerte prematura por enfermedades no transmisibles como la diabetes, enfermedades cardíacas, afecciones respiratorias y cáncer (Aldas-Vargas et al., 2021).

4.2.2.2 Atención médica

Tener un control de salud recurrente es primordial en todas las edades de las personas, en especial, en los adultos mayores que adolecen alguna enfermedad, con el fin de lograr la prevención.

Tabla 8

Frecuencia de chequeos médicos de las personas adultas mayores jubiladas

¿Cuántas veces acude a revisión médica al año?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Cada dos meses	2	18,2	18,2	18,2
Cada tres meses	1	9,1	9,1	27,3
Dos veces al año	1	9,1	9,1	36,4
Tres veces al año	3	27,3	27,3	63,6
Una vez al año	4	36,4	36,4	100,0
Total	11	100,0	100,0	

En la Tabla 8, se observa que, de los 11 adultos mayores jubilados, cuatro de ellos asisten a revisión médica una vez al año, tres acuden tres veces al año, dos asisten cada dos meses, uno cada tres meses y otro dos veces al año. Por otro lado, en la Imagen 2 se observa que tipo de servicios de salud usan; cabe añadir que, al ser jubilados, se encuentran afiliados al IESS y hacen uso de esos servicios públicos, así, algunas personas usan servicios públicos como el IESS y subcentros de salud, los otros usan servicios privados como las clínicas y los finalmente los restantes utilizan ambos servicios.

Con base en las entrevistas a los 11 adultos mayores jubilados sobre los servicios de salud que usan, se rescata lo siguiente:

001T: Del seguro nomas, porque allí me dan gratis todo.

008A: tanto el seguro social como lo privado, cuando me enfermé de COVID fui al Hospital del Río, gasté mucho dinero... eso es en lo privado, por eso lo público es una maravilla.

002T: Si, el centro de salud, porque ellos visitan en la casa y me dejan remedio, cada mes viene y chequean la presión. (Comunicación personal, 2023)

Asimismo, algunas personas adultas mayores no acceden a los servicios públicos de salud debido a las malas experiencias, como se indica a continuación:

003T: Bueno el seguro no uso, porque en tiempo de COVID me dio neumonía fui a seguro y no me atendieron.

005T: Los privados, porque no confío en el IEES, alguna vez me fui porque me dolía el estómago y me dieron cuatro aspirinas y pienso que no es la manera de tratar a una persona.

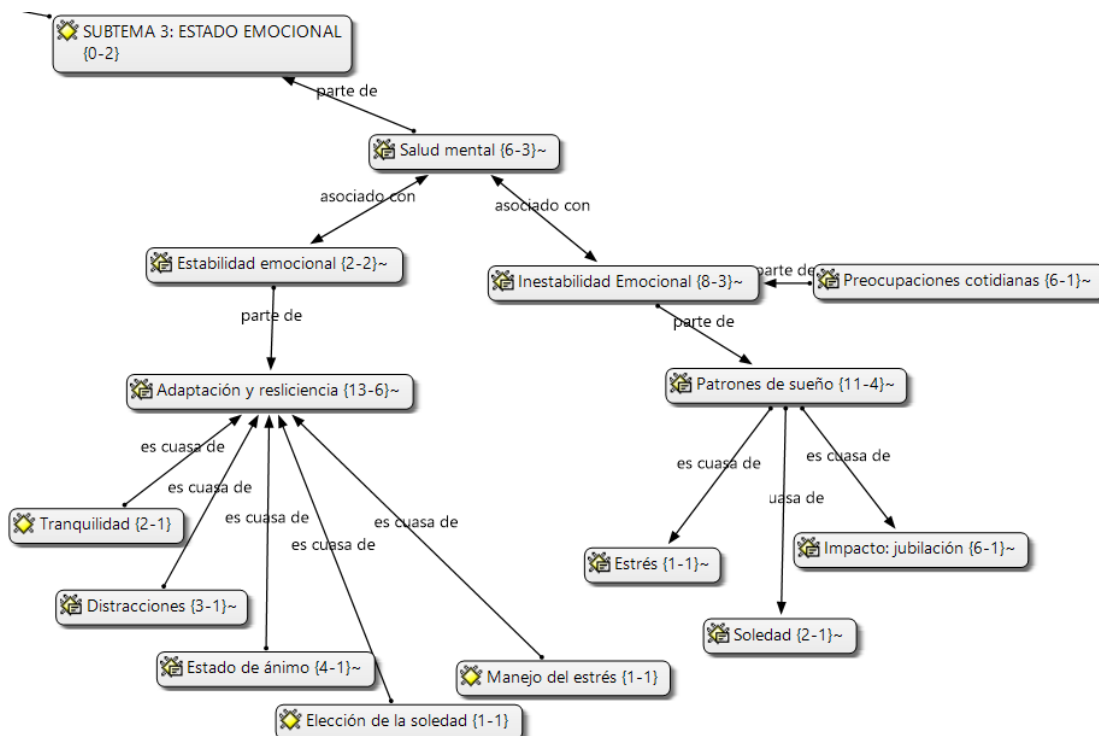
007T: Ambos, aunque no tengo confianza en el seguro, tengo una experiencia poco agradable, el trato fue inhumano. (Comunicación personal, 2023)

En tal marco, se comprende por qué las personas adultas mayores jubiladas no acceden a los servicios públicos, en este caso, el IEES. La Constitución de la República, en su Artículo 32, plantea que la salud es un derecho que debe ser garantizado por el Estado mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales.

4.2.3 Estado emocional de las personas adultas mayores jubiladas

Figura 8

Red sobre la asociación del estado emocional de las personas adultas mayores jubiladas.



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.3.1 Salud mental

En los últimos años, el tema de la salud mental ha tomado fuerza en la vida cotidiana, puesto que sufrir de los nervios, tener ansiedad o depresión influye en la realización de las actividades diarias de todas las personas. En la etapa de la vejez, las personas adultas mayores pasan por muchos cambios, uno de ellos es el término de su vida laboral, conocido como la jubilación, lo que puede generar sentimientos de tristeza y angustia, como manifestaron los entrevistados:

001T: Hay me desesperé cuando me jubilé, me dio pena del trabajo, daba ganas de ir volviendo a trabajar, me dio pena de los compañeros.

002T: Si me sentí triste, por mis amigos que ya no los iba a ver.

008A: Me daba impotencia y tristeza el saber que los años ya se han ido, pero uno no siente lo mismo, los sueños siguen intactos, se siente como si se estuviera entrando en una noche sin luz, es feo.

011A: Para mí fue un impacto, porque eso me impacto mucho la salida, no estuve para salir y eso fue un impacto, porque realmente yo lo sentía así... Incluso recuerdo que llegué

a ponerme el uniforme algunos días, pero yo ya no estaba trabajando. (Comunicación personal, 2023)

Así, sentir ciertas emociones o sentimientos puede influir en el diario vivir, sin embargo, hay otras situaciones que afectan la cotidianidad, como las siguientes:

001T: Si me siento muy triste y enojado, por eso en casa ni como a veces, porque mi hermana me anda quitando las herencias.

009A: A veces uno esta susceptible, sensible, ahora con el asunto de mi esposo, a él no le quiero mostrar, pero me siento mal.

005T: Si, un poco, me siento triste, decaído más por mi salud.

008A: Si, a veces como me siento medio desvalido, ya estoy viejo, pero no mucho ahí le voy haciendo frente. (Comunicación personal, 2023)

En esta línea de ideas, las personas adultas mayores jubiladas tienen una cierta afectación en su estado emocional debido a la jubilación, su salud o su condición de adulto mayor. Para Papalia et al. (2012), la etapa de la vejez representa uno de los momentos más sensibles en la vida humana, la que es caracterizada por distintos cambios evolutivos que reflejan el declive natural de la biología humana después de los 65 años. Aquellos que atraviesan esta etapa no solo deben reconocer que sus condiciones biológicas, físicas, intelectuales y emocionales no son óptimas, sino que enfrentan la transición del cese de sus actividades laborales.

Este cambio implica permanecer en el hogar, donde es común experimentar sentimientos de soledad, adoptar un estilo de vida sedentario y enfrentar una disminución natural en las habilidades sociales para conectarse con el entorno. Lo expuesto tiene relación con el estudio actual, en virtud de que las personas adultas mayores jubiladas, actualmente, viven varias situaciones que les afectan emocionalmente, lo que perjudica sus actividades cotidianas y su calidad de vida.

4.2.3.2 Preocupaciones cotidianas

Las personas adultas mayores jubiladas enfrentan una serie de preocupaciones cotidianas que afectan su calidad de vida, entre ellas, temas de herencias familiares, su estado de salud, preocupaciones económicas, entre otras, como manifestaron los entrevistados:

001T: Tengo preocupaciones de ganar el juicio, quiero ganar el juicio y recuperar mi herencia.

004T: *Si, tantas preocupaciones, por mi mamá que anda enfermita y por mis hermanos por eso de la herencia.*

009A: *Estoy también preocupada, porque se vaya a quedarse ciego y necesita muchos cuidados.*

011A: *O sea, si, uno tiene por los hijos, por la familia, hablo de mis hermanos, sobrinos y todo, pero mi familia actual tiene unas preocupaciones, porque así es la vida, se tiene situaciones buenas y otras no tanto, pero hay que saber fluir con la vida. (Comunicación personal, 2023)*

Si bien las preocupaciones que se mencionan suelen ser pasajeras y algunas se mantienen, sí influyen en el estado emocional. Conforme con Machluk (2020), existen diferentes psicopatologías que se presentan en la vejez, con una variedad de preocupaciones que provocan sensación de incertidumbre y generan ansiedad, factores que facilitan la aparición de la ansiedad, con afectaciones en la personalidad, el funcionamiento intelectual, la vida de relación (pérdida de pareja y de amigos), la enfermedad y los cambios en la vida social.

4.2.3.3 Adaptación y resiliencia de las personas adultas mayores jubiladas

La adaptación y la resiliencia de los adultos mayores jubilados es importante, puesto que influyen en el bienestar y la calidad de vida durante la etapa de la jubilación y las distintas situaciones diarias. La adaptación se refiere a la capacidad de ajustarse a los cambios en las circunstancias y el entorno, mientras que la resiliencia se relaciona con la capacidad de recuperarse de adversidades, mantener un estado de ánimo positivo y avanzar a pesar de los desafíos, como se expone a continuación:

003T: *si me arrepentí de haberme salido de mi trabajo, pero con el tiempo me acostumbré.*

006T: *Uno mismo es consciente de que son cosas que le afecta y hay que aprender a vivir con ese dolor.*

009A: *Sabe que aparte lo de mi esposo, yo ya últimamente traté de que todo vaya bien y vivir mi vida, somos los dos, pero con este asunto altero toda nuestra vida, pero ya no les paro mucha zona a el resto de los problemas.*

010A: *Ya después de jubilarme, no pensé en lo que me esperaba, pero lo asimilé bien, salí con la idea de ayudarle a mi hija con mis nietos. (Comunicación personal. 2023)*

Así, las personas adultas mayores jubiladas tienen una gran adaptación hacia los distintos eventos de su vida, en este sentido, Santos et al. (2019) señalaron que los adultos mayores

parecen adaptarse y utilizar recursos y mecanismos conductuales de afrontamiento, adaptación y superación. Por ello, su estado emocional puede influir en el desarrollo de cualidades de resiliencia, lo que potencialmente se traducirá en una mejora de la salud física y mental, el fomento del bienestar, la satisfacción, la sensación de seguridad, así como una mayor comprensión y aceptación de los cambios vinculados con el proceso de envejecimiento.

4.2.3.4 Cambios en los patrones de sueño de las personas adultas mayores jubiladas

Durante la vejez y la jubilación, los patrones de sueño cambian y difieren de los registrados en etapas anteriores de la vida. En este contexto, la calidad y la duración del sueño de las personas adultas mayores jubiladas son afectados por una serie de factores, como los cambios en los patrones de sueño, la flexibilidad de los horarios de sueño, la sensibilidad ambiental y cualquier cambio en las necesidades de sueño, como mencionaron los entrevistados:

002T: no me da sueño en la noche, antes cuando trabajaba dormía tarde 11 o 12 de la noche, ahora como duermo 7 o 8, ya me quita el sueño a las 2 o 3 de la mañana, me pongo a barrer la casa y vuelvo a dormir.

005T: Ya no se tiene un patrón de sueño, me despierto todos los días en las noches a las 3 am, si me vuelvo a dormir tipo 5 am.

006T: Yo, eso de dormir no se me da mucho, yo estude en un colegio nocturno ... entonces se acostumbró a dormir a la media noche.

008A: Claro, ahora duermo menos, mucho menos, estoy despierto desde las 5 am, prendo la televisión y me pongo a ver noticias

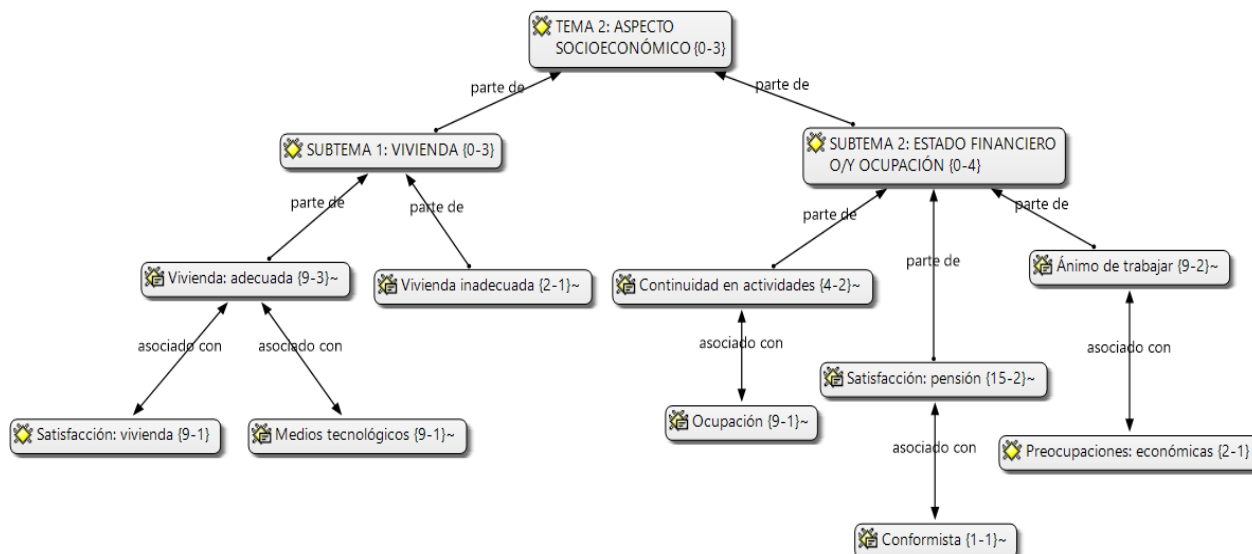
011A: No, al principio cuando salí de la empresa no dormía nada, ahora ya normal. (Comunicación personal, 2023)

Un aspecto importante es el sueño en la etapa del envejecimiento, debido a que este cambia al pasar el tiempo, asimismo, los cambios en los patrones de sueño pueden ser parte del proceso normal de envejecimiento, lo que puede estar relacionado con procesos patológicos distintos al envejecimiento habitual, como la presencia de enfermedades crónicas que contribuyen al cambio del sueño (Medina-Chávez et al., 2014).

4.2.4 Aspecto socioeconómico de las personas adultas mayores jubiladas

Figura 9

Red sobre la asociación del aspecto socioeconómico de las personas adultas mayores jubiladas.



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.4.1 Vivienda adecuada

Dentro del bienestar de los adultos mayores, se encuentra la satisfacción con su vivienda, pues el entorno físico y social en el que residen tiene un impacto positivo en su calidad de vida, así, tener una vivienda adecuada donde se sientan bien no solo proporciona comodidad y seguridad, sino que promueve la independencia, así como la satisfacción de envejecer en un entorno que se adapte a sus necesidades físicas, sociales y emocionales. En las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas, se halló que todos cuentan con una vivienda propia:

002T: *Si, es de adobe, es más abrigadito y no entra frío.*

005T: *Si, porque me siento bien, conforme... paso bien con mi familia, nadie nos molesta.*

006T: *Si, porque me presta tranquilidad, claro hay cosas que hay que arreglar.*

(Comunicación personal, 2023)

Para sustentar lo anterior, Aguelo (1992), citado por Flores et al. (2010), consideró que las condiciones de una vivienda saludable reflejan las condiciones sociales y de salud del habitante, las que están ligadas con la calidad de vida y la salud. Por ello, tener una vivienda adecuada para la condición es importante para un envejecimiento activo, lo que brinda seguridad y satisfacción.

4.2.4.2 Vivienda inadecuada

Al preguntarles a los entrevistados si la vivienda es adecuada, o no, para su condición de adulto mayor, varios respondieron que sí y otros que no:

007T: Si, mientras estoy bien, caminando bien sí, pero de repente ya me toca usar silla de ruedas ya usaría solo la parte baja de la casa.

009A: Si, por el momento no tengo problemas para subir y bajar gradas, para ir al baño no se me hace difícil.

008A: Ya no, el baño es lejos, es casa antigua, muchas veces he estado por caerme, tengo que salir de la habitación y me es muy incómodo. (Comunicación personal, 2023)

De esta manera, Lebrusán (2022) mencionó que una vivienda inadecuada puede poner en riesgo la integración de las personas adultas mayores a la sociedad, lo que tiene un efecto negativo en la salud, en especial, en la vejez, puesto que se asocia con mayor morbilidad, por ende, las personas adultas mayores pueden enfrentar barreras significativas para integrarse plenamente en la sociedad y disfrutar de una calidad de vida equitativa.

4.2.4.3 Uso de los medios tecnológicos

El uso de medios tecnológicos en la actualidad ha incrementado a nivel mundial, lo que ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos años en los adultos mayores, así como un cambio en su vida diaria, así, adquirir dispositivos como teléfonos inteligentes y computadoras les ha permitido mantenerse conectados con familiares y amigos, participar en actividades en línea y el entretenimiento digital. En las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas, se encontró que todos usaban teléfonos celulares inteligentes:

001T: El celular, para chatear, llamar a mi hija, veo la televisión o escucho la radio las noticias para estar informado al menos.

007T: Con el celular para comunicarme con mi familia, mis amigos y la computadora que me ayuda cuando tengo que realizar oficios o cualquier cosa, escucho la radio y también veo la televisión.

010A: Yo con el celular, solamente uso el WhatsApp para comunicarme, no me gustan las redes sociales.

011A: El celular, la computadora, para mí son instrumentos de trabajo. (Comunicación personal, 2023)

De acuerdo con las entrevistas, las personas adultas mayores jubiladas usan los medios tecnológicos para comunicarse y trabajar. Londoño et al. (2019) indicaron que las personas adultas mayores de Cartagena conocen la importancia de la tecnología para obtener información y comunicarse con amigos o familia, además, estos dispositivos pueden aportar a que su calidad de vida mejore, pese a ello, presentan un atraso en el uso de teléfonos inteligentes, computadores y tabletas, pues se le complica comprender su lenguaje técnico. En los resultados de la entrevista, se observa que las personas adultas mayores conocen el uso de los medios tecnológicos y los utilizan sin problema, por lo que se deduce que mejoran su calidad de vida.

4.2.4.4 Situación económica estable

La estabilidad económica de las personas es un factor determinante en su bienestar y calidad de vida, debido a que una situación económica estable les brinda seguridad para cubrir sus necesidades básicas, acceder a servicios de salud y disfrutar un nivel de vida digno. En el caso de las personas adultas mayores jubiladas que reciben la pensión de jubilación por sus años de trabajo y afiliación, su economía se ha mantenido estable, como se evidencia en las entrevistas:

002T: me ayuda con todo, compro la comida, cualquier cosa ya pago con eso.

004T: bueno no es que sea bastante pero ya para poder defenderse en comprar la comida y pagar los servicios básicos.

005T: Si, me ayuda en toda forma, en alimentación, educación y para mis revisiones médicas. (Comunicación personal, 2023)

Al ser personas jubiladas, tienen la satisfacción de recibir una pensión por sus años de trabajo y esfuerzo, lo que repercute en su calidad de vida, en vista de que les genera un bienestar integral. Para Martín y Castro (2011), citados por Castro (2018), los ingresos económicos son un factor que forma parte de la calidad de vida, así, al contar con un ingreso independientemente de su fuente, es posible cumplir con la satisfacción de las necesidades y las comodidades. De este modo, se puede percibir en este estudio que los ingresos económicos, en este caso, la pensión de jubilado, son fundamentales para una buena calidad de vida.

4.2.4.5 Ocupación actual

La ocupación en el diario vivir de las personas puede tener una influencia positiva en su bienestar físico y emocional, en vista de que fomenta la actividad física y el aprendizaje continuo. Las personas adultas mayores jubiladas entrevistadas, luego de su jubilación y/o vida laboral, se han

mantenido ocupadas como agricultores, mecánicos y terapeutas, con ingresos que les ayuda a solventar sus necesidades:

002T: soy agricultor, siembro maíz y eso vendo.

003T: a veces voy a trabajar en algunos terrenos que me llaman mis amigos y me mantengo activo.

006T: pero todavía me llaman para hacer instalaciones eléctricas, no bastante, uno ya es consciente [...] ya con la edad, solo una casa pequeña.

008A: Mis novelas, lo que escribo.

0011A: Soy terapéutica, tengo pacientes, me gusta ayudarlos, aquellos que no tienen con que pagarme, les espero, pero aun así me genera ingresos. (Comunicación personal, 2023)

Como se evidencia, las personas adultas mayores jubiladas se mantienen activas, no ejerciendo su cargo, pero sí en otras ocupaciones, sin embargo, muchas de ellas aún sienten ánimo y ganas de volver a trabajar a su empresa y en su mismo cargo:

005T: Si, porque todavía me siento capaz, tengo deseos de trabajar, como la actividad es fuera de la casa siento que es más saludable.

008A: Si, con toda el alma, porque quiero estar más ocupado, quiero servir, quiero estar ahí, porque hay muchas cosas que hacer, muchas cosas por ayudar. (Comunicación personal, 2023)

Si bien el ánimo de trabajar se hace presente, en la actualidad, los adultos mayores jubilados entrevistados se mantienen ocupados en el campo, escribiendo o dando terapia, lo que es una buena señal de que se han replanteado su identidad. En este sentido, Alpízar (2011) planteó que, cuando las personas se jubilan, es importante que descubran nuevas facetas de sí mismas, en lugar de definirse solo por su trabajo, pues deben encontrar otros intereses que le den sentido y dirección a su vida. En relación con el estudio actual, las personas adultas mayores jubiladas buscaron otras actividades y se descubrieron a sí mismas, con un propósito luego de la jubilación, como ayudar a su familia o mantenerse activo.

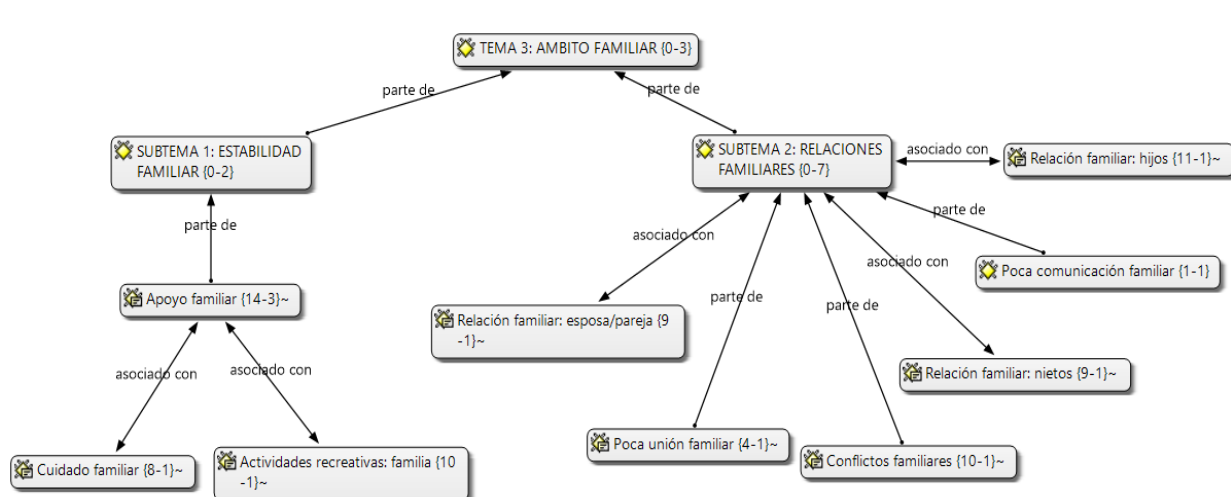
De igual manera, en la teoría de la continuidad de Atchley (1971), citado por Hernández (2014), se menciona que las personas están en constante desarrollo, cambio y adaptación, por lo tanto, la jubilación no significa el término de su productividad, sino la construcción de nuevos proyectos

y/o actividades para tener una vejez exitosa, donde aún mantienen actividades y costumbres anteriores a la jubilación en su diario vivir.

4.2.5 *Ámbito familiar del adulto mayor jubilado*

Figura 10

Red sobre la asociación del tema del ámbito familiar de las personas adultas mayores jubiladas



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.5.1 Apoyo y estabilidad familiar

Las personas adultas mayores jubiladas valoran el apoyo y la estabilidad que proviene de sus familias, en virtud de que su presencia brinda un sentido de pertenencia, seguridad emocional y apoyo en la vida diaria; esta estabilidad familiar les proporciona tranquilidad de saber que tienen en quien confiar y recurrir en momentos de necesidad. En las entrevistas realizadas, se evidencia que los adultos mayores jubilados mantienen una buena convivencia y relación estable con su familia, pues existe una comunicación constante y el afecto se mantiene:

003T: Todo tipo de apoyo, mutuamente porque cuando yo necesito algo ellos me ayudan y así con cualquier favor.

007T: Todo, el hecho de que me tengan confianza, que compartamos actividades que le de ese marco familiar, eso es invaluable, pero uno hay que saberse ganar parte de ese engranaje de la familia.

009A: Apoyo, bueno ahora el apoyo moral, un poco económico, por parte de mi hija el apoyo emocional porque me llama todos los días.

011A: Toda una vida a pesar de que uno ha tenido que trabajar y mis hijos quedaban solos, yo he recibido mucho apoyo de mi esposo, mi madre y ahora que ellos ya han crecido, siempre me están apoyando en lo que yo quiero hacer. (Comunicación personal, 2023)

La familia, a lo largo de la vida, es conocida como el lugar seguro donde se puede encontrar estabilidad y apoyo, lo que repercute, positiva o negativamente, en la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas, formando parte del Microsistema propuesto por Urie Brobrenbener, citado por Papalia, et al. (2012) en donde está presente las relaciones con su familia directa como son su cónyuge o pareja, sus hijos e hijas, nietos y nietas, de esta manera, también llega a influir ya sea de manera positiva o negativa en la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas. Moragas (1991), citado por Mesonero et al. (2006), afirmó que una sociedad donde las familias satisfacen a los miembros es menos conflictiva que aquella que busca la satisfacción fuera del ámbito familiar. Por ello, tener estabilidad familiar dentro del hogar ayuda a que las relaciones sean menos conflictivas y tiene un efecto positivo en la calidad de vida, no solo del adulto mayor, sino de toda la familia.

4.2.5.2 Relaciones familiares: el adulto mayor jubilado y su familia directa

Las relaciones familiares en la etapa de la vejez son fundamentales para el adulto mayor jubilado y su familia, debido a que influyen en el bienestar emocional y social de ambas partes. Por lo tanto, la presencia y participación activa del adulto mayor en la dinámica familiar puede enriquecer las relaciones y transmitir valores, sabiduría y experiencias vitales. Respecto con las relaciones familiares con su pareja o esposa/o, los adultos mayores expresaron lo siguiente:

002T: Bien, porque yo hago en la casa las cosas, se barrer, cocinar yo hago de todo en la casa.

006T: Con mi actual pareja, nos llevamos bien, ella dice que nos casemos, pero yo digo no, muchas veces estando de amigos se vive mejor.

009A: Sabe que nos llevamos bien, ya van a ser 40 años de matrimonio imagínese, el matrimonio con sus altos y bajos, pero nos va bien. (Comunicación personal, 2023)

En esta línea de ideas, las relaciones con su pareja o esposa/o son buenas y se brindan apoyo mutuamente, así, Kottak (1994), citado por Papalia et al. (2009), evidenció que el matrimonio cumple con una diversidad de necesidades esenciales. Por otro lado, se considera que el matrimonio es la manera más efectiva de garantizar la crianza organizada de los hijos, lo que

proporciona una distribución de tareas en el seno de una unidad familiar en términos de consumo y trabajo, y ofrece intimidad, amistad, afecto, satisfacción sexual y compañerismo. En lo relativo con las relaciones familiares con sus hijos, los adultos mayores comentaron lo siguiente:

001T: Bien, porque me saludan, me dan el almuerzo y me están acompañando con este problema que tengo.

005T: Igual, bien, con ellas también todo es coordinado, me avisan cualquier situación o me preguntan lo que se debe o no debe de hacer.

009A: Verá, con mi hija que vive en el extranjero nos llevamos bien, con mi hijo que vive aquí con nosotros nos llevamos bien también [...] con mi otro hijo David menor que ya no vive aquí [...] le he notado que está altanero con todos y me molesta. (Comunicación personal, 2023)

Lo anterior refleja diferentes dinámicas o relaciones familiares experimentadas por las personas adultas mayores jubiladas. En las primeras dos intervenciones, se percibe una sensación de apoyo y coordinación por parte de los familiares, lo que suscita un sentimiento positivo y de bienestar. Pese a ello, en la tercera, se destaca una preocupación sobre la actitud altanera de un hijo, lo que provoca molestia, por ende, sugiere la presencia de tensiones familiares y sentimientos negativos relacionados con la conducta de un miembro de la familia.

Finalmente, en las relaciones familiares con sus nietos, los adultos mayores manifestaron lo siguiente:

001T: Son buenos, me visitan, me dan cocinando, ayudan hacer algo votar la hierba a los cuyes, el maíz a las gallinas, todo eso me ayudan.

007T: Digamos que bien [...] dejo que hagan las cosas no con quemeimportismos si no que ya para no pelear.

008A: Tengo dos nietos, es buena, los quiero mucho, tienen una vida por vivir.

011A: Excelente, porque uno lo que no hizo con los hijos, los hace con los nietos. (Comunicación personal, 2023)

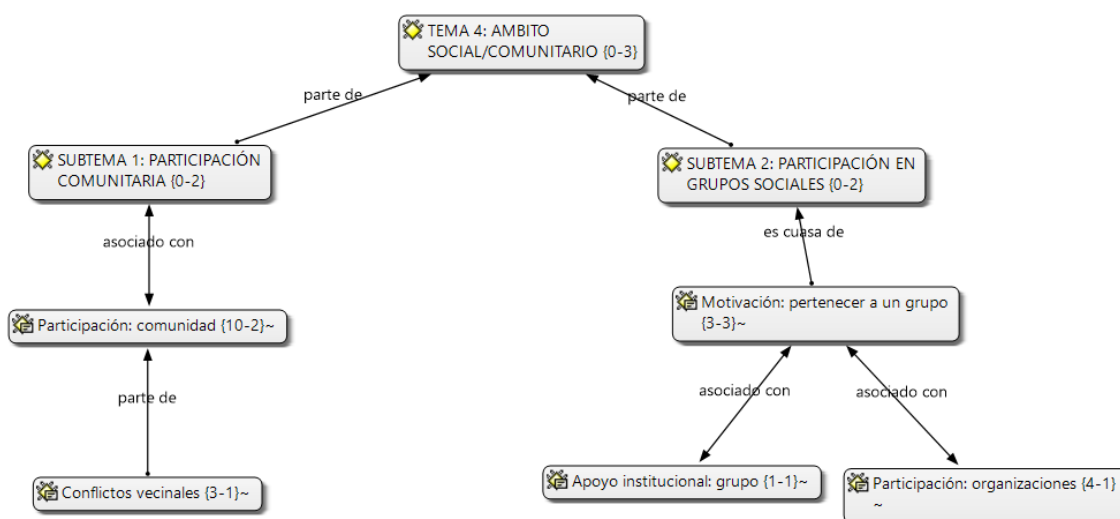
Las perspectivas anteriores sobre la relación familiar reflejan que existe apoyo y ayuda por parte de la familia, lo que genera una sensación positiva y de gratitud, así como la tolerancia y la adaptación hacia las nuevas generaciones como son sus nietos. De esta forma, la interacción entre la familia directa y los adultos mayores jubilados, con cónyuges, hijos y nietos, desempeña un papel crucial en la vida cotidiana del adulto mayor y en su calidad de vida. Para Placeres et

al. (2011), la familia, además de ser un grupo fundamental para el crecimiento humano, es el escenario en el que tienen lugar los procesos que definen la dinámica y el modo de vida a través de las interacciones familiares. Para el adulto mayor, la familia es la institución más significativa y, como miembro activo de la misma, tiene mucho que ofrecer y aportar.

4.2.6 *Ámbito social y/o comunitario del adulto mayor jubilado*

Figura 11

Red sobre la asociación del tema ámbito Social/Comunitario de las personas adultas mayores jubiladas



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.6.1 Participación en grupos sociales y comunidad

La participación del adulto mayor jubilado es un aspecto significativo que influye en su bienestar físico, emocional y social, el interactuar con grupos sociales, grupos de jubilados, asociaciones comunitarias o actividades recreativas, lo que desempeña un rol clave en la vida cotidiana, pues esta participación social puede brindarles un sentido de pertenencia, conexión con los demás y oportunidades para compartir experiencias y conocimientos.

De las entrevistas efectuadas, se rescata lo siguiente:

004T: Desde que empecé a trabajar ya me hice socio, allí hacen programas, deportes y paseos y eso me gusta a mí.

005T: Desde que me jubilé [...] porque conversábamos, hacemos la chacota, nos divertimos, nos llevamos muy bien.

006T: *Nos vamos de paseo, ahora en diciembre nos vamos a un paseo, hacemos mañanas deportivas, un almuerzo.*

008A: *Era director, muchas veces cuando había concursos yo calificaba, y había gente que mandaba en 10 hojas escrito una novela [...] y tenía que calificarles.*

009A: *En el CAM [...] tenía clases virtuales, me invitó una amiga, primero me inscribí en un taller de manualidades, me gusta mucho hacer manualidades [...] cuando ya se abrió todo, tenemos clases presenciales asisto allá y me siento bien. (Comunicación personal, 2023)*

Así, es preciso comprender la importancia de esta participación social en los distintos grupos, como los jubilados, la Casa de la Cultural y el Centro de Adulto Mayor, donde realizan distintas actividades para promover un estilo de vida enriquecedor y satisfactorio para ellos. En este sentido, se encuentra la participación en la comunidad en la que residen las personas adultas mayores jubiladas, quienes realizan distintas actividades que colaboran con su desarrollo y/o seguridad:

001T: *En la comunidad si, voy a asambleas, pero nada más, de repente hacemos mingas, una vez al año se limpia la carretera, las cunetas.*

004T: *Si, en las Brigadas barriales.*

005T: *Anteriormente si, en la organización de las festividades o para beneficios, ya no participo porque ya no se tiene la misma fuerza y la misma energía.*

007T: *Cuando es de organizarse como barrio y ya no como parroquia, también ayudo con las brigadas de seguridad, con cualquier cosa que este a mi alcance. (Comunicación personal, 2023)*

La interacción activa y comprometida con la comunidad, a través de actividades voluntarias, grupos de interés comunitario o eventos locales, es primordial en la vida diaria de los adultos mayores jubilados. Por otro lado, la participación en la comunidad fomenta el envejecimiento activo, fortalece los lazos sociales y contribuye al bienestar general en la calidad de vida de los adultos mayores jubilados. En su estudio, Sepúlveda-Loyola et al. (2020) mencionaron que la participación social se refiere a la medida en que las personas se integran a actividades comunitarias en grupos específicos, sea de modo formal o informal, lo que les permite interactuar socialmente con otros individuos. Esta participación se considera un factor protector importante para la salud y el bienestar funcional de los adultos mayores, junto con otros factores como el

estilo de vida, el apoyo familiar, el nivel educativo, la función física y mental, el apoyo económico, así como el estado y el tipo de enfermedad.

Así, la participación en grupos sociales y la comunidad es importante en el diario vivir de la persona adulta mayor jubilada. Sin embargo, algunas no se sienten parte de su comunidad y no participan de algunos eventos:

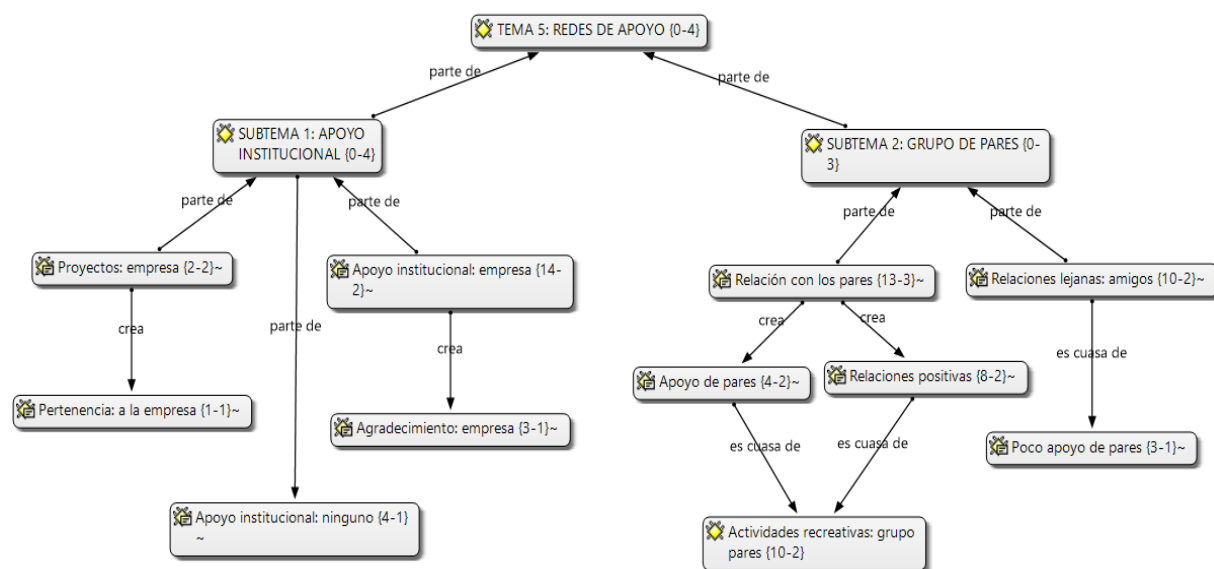
008A: vivo en Turi, un campesinado que no es amigo mío, cuando yo llegue a vivir allá me insultaban [...] ya quiero venir a la ciudad, no tengo amigos en Turi, me tratan como un extraño a ellos, que no soy como ellos, son bien borrachos allá, me pasan insultando. (Comunicación personal, 2023)

Lo anterior evidencia que el adulto mayor jubilado no se siente parte de su comunidad, por lo que no participa en las actividades que realiza, además, no le dan apertura; cabe señalar que participar en la comunidad es un factor clave para un envejecimiento importante. Para Sepúlveda-Loyola et al. (2020), las actividades sociales ayudan a preservar la capacidad cognitiva en la población adulta mayor, debido a que es un estímulo que mantiene al adulto mayor vinculado con el medio y la comunidad.

4.2.7 Redes de apoyo del adulto mayor jubilado

Figura 12

Red de asociación del tema redes de apoyo de las personas adultas mayores jubiladas.



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

4.2.7.1 Apoyo institucional antes y después de su jubilación

El apoyo institucional por parte de la empresa en la que laboró la persona adulta mayor marca un antes y un después en su vida, lo que influye en su bienestar y calidad de vida, además de aportar a que la persona adulta mayor se sienta valorada por la compañía en la que cumplió su vida laboral.

001T: me ayudaron haciendo el papeleo para lo del IESS, pero nada más, no me dijeron nada más [...]me llaman a talleres para los jubilados, un curso que debemos de alimentarnos, andar activos.

003T: A parte de la jubilación, ninguno, ahora de este proyecto de sembrar me ayuda a distraerme, más no lo que se va a sacar.

008A: quería mucho a la empresa, porque nosotros como grupo creamos la empresa, porque antes éramos municipales, siempre he sido responsable con mi trabajo. Nos dieron la jubilación patronal, con eso compramos un carro, la casa. (Comunicación personal, 2023)

En las percepciones anteriores, las personas adultas mayores jubiladas exponen qué tipo de apoyo recibieron por parte de la empresa antes de jubilarse, como la realización del papeleo para su jubilación, brindarles talleres y crear un proyecto para que después de su jubilación asistan y puedan mantenerse activos.

Por otro lado, dentro de la empresa existen departamentos, como el Departamento de Bienestar Social en el que labora el/la Trabajador/a Social, por ello, se tuvo la oportunidad de realizar dos entrevistas a profesionales en trabajo social que trabajan dentro de la empresa EMAC EP y ETAPA EP, quienes comentaron sobre el apoyo que se brinda antes y después de la jubilación.

012P: Bueno, nosotros como EMAC lo que hacemos es el proceso de acompañamiento y asesoramiento en la desvinculación de las personas en su edad para la jubilación, lo que se hace es el asesoramiento previo antes de que salgan en el tema del IESS.

013P: Bueno primero se pregunta al usuario, en este caso al trabajador si está decidido, si ha analizado todos los pros y contras de dejar de trabajar, si tienen un plan de vida o se retiran porque están cansados de trabajar, tienen otros trabajos, tienen su familia y quieren el tiempo completo para eso. (Comunicación personal, 2023)

Al preguntarles cómo consideran el rol del profesional en trabajo social en la preparación para el retiro laboral o jubilación, los entrevistados mencionaron lo siguiente:

012P: Es muy importante, porque las personas al ser ya de una edad avanzada no saben cuál es el proceso, a donde dirigirse, cual es la tramitología, entonces nuestro papel es muy importante al realizarles el acompañamiento.

013P: Es fundamental, porque muchos de ellos, sobre todo los trabajadores porque desconocen de las normativas, no pueden redactar un oficio, entonces la tecnología les ha quedado muy difícil, entonces se les hace un acompañamiento, obviamente si ellos voluntariamente quieren venir al departamento. (Comunicación personal, 2023)

Como bien se refleja en las entrevistas realizadas, el profesional de trabajo social es importante al momento del acompañamiento para la jubilación, debido a que proporciona orientación, recursos prácticos y apoyo emocional para facilitar una transición exitosa hacia la jubilación. En este sentido, Filardo (2011) indicó que los expertos en trabajo social buscan comprender y modificar la situación de las personas adultas mayores, con el objetivo de mejorar su bienestar y fomentar el desarrollo de sus capacidades. Además, trabajan en la identificación temprana y la prevención de posibles problemas sociales que obstaculicen la integración social de las personas mayores.

Por tanto, la profesión tiene un rol clave en esta etapa de la jubilación, sin embargo, se presentan limitaciones para ejercer su papel como profesional después de la jubilación, como se manifiesta en las entrevistas:

012P: Si, nosotros deberíamos de tener todo un plan, [...] pero obviamente al ser una empresa pública se nos limita bastante el tema de los recursos, es una gran limitante.

013P: Además, dentro de nuestras competencias y contrato de trabajo no está contemplado el hacer trabajos con personas que ya se han desvinculado de la empresa, no tenemos escrito esa responsabilidad, entonces tampoco podemos hacer eso. (Comunicación personal, 2023)

En este contexto, una limitante es el presupuesto de la empresa pública en las actividades que se puedan realizar para los ex trabajadores o jubilados. En síntesis, antes de la jubilación, el apoyo institucional es fundamental y este puede manifestarse a través de asesoramiento financiero y planificación para la transición a la jubilación. Estos programas pueden brindar orientación sobre la seguridad financiera, la salud y el bienestar emocional en la transición a la jubilación. Después de la jubilación, el apoyo institucional se relaciona con el acceso a servicios de salud, programas de envejecimiento activo y redes de apoyo social, pese a ello, al presentarse

el limitante del presupuesto, es complejo crear proyectos continuos para los adultos mayores jubilados. Así, es esencial comprender el rol fundamental del apoyo institucional antes y después de la jubilación para asegurar una transición exitosa y una vida plena.

4.2.7.2 Grupo de pares del adulto mayor

El grupo de pares dentro de la vida cotidiana del adulto mayor jubilado es primordial, en vista de que proporciona un entorno en el que pueden interactuar, compartir experiencias similares y establecer conexiones con otros individuos de su misma edad.

001T: Claro, son mis panas, me llevo bien con unos, con otros no mucho, pero como trabajamos juntos siempre conversamos.

004T: cuando nos encontramos, conversamos, nos hacemos bromas y vamos a tomar un café por ahí.

011A: Si, nos reunimos siempre para compartir momentos, reímos, tomamos un café o un vino. No solamente son mis ex compañeros de la empresa, sino que también tengo amigos del colegio y otros grupos.

010A: Muy buena, mantenemos poco contacto, con las pocas que tengo relación si me llaman, conversamos. (Comunicación personal, 2023)

Por ello, se deduce que las amistades que se forman en la vida laboral perduran aun después de terminada, asimismo, las personas adultas mayores también tienen otro círculo de amistades a las que recurren cuando tienen un problema o situación difícil.

002T: Claro, era mi compañero en la recolección, nos llamamos y nos cuidamos entre ambos.

005T: Si, a él le tengo más confianza, era mi jefe y nos reunimos, conversamos y tenemos mucha confianza.

009A: Si, bueno ósea somos unas amigas que nos llevamos mucho, nos llevamos desde el colegio, entonces ellas me tienen confianza a mí, entonces nos contamos nuestras, penas nuestras alegrías, entonces se desahogan. (Comunicación personal, 2023)

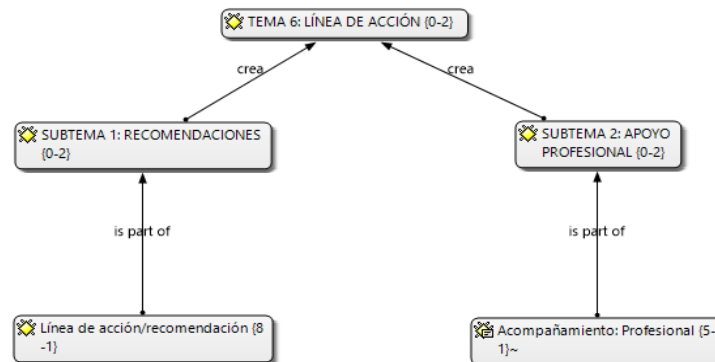
Las personas adultas mayores jubiladas cuentan con un grupo de pares de confianza, lo que ayuda a fortalecer sus relaciones interpersonales, así, Dykstra (1995), citado por Papalia et al. (2009), planteó que las amistades desempeñan un papel importante en la vida en todas las etapas del ciclo vital. Los amigos ofrecen compañía, la posibilidad de compartir actividades, apoyo emocional en momentos desafiantes, y contribuyen a una sensación de identidad y

continuidad. Generalmente, las amistades se establecen sobre la base de intereses y valores compartidos, y suelen desarrollarse entre personas de la misma generación o en etapas similares de la vida familiar, lo que valida las creencias y los comportamientos mutuos.

4.3 Línea de acción orientada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas a partir de sus percepciones y de actores clave empresariales

Figura 13

Red de asociación para el tema de la línea de acción desde Trabajo Social



Nota: lo que se observa en la imagen es un mapa elaborado en Atlas. Ti, versión 7.1.7, de las entrevistas realizadas a las personas adultas mayores jubiladas.

La siguiente línea de acción propuesta tiene como propósito preparar y acompañar a las personas que se encuentran en la etapa de jubilación, así como a las que han completado este proceso. Por lo tanto, para su elaboración, se tuvo como base las recomendaciones de las personas adultas mayores jubiladas y los profesionales en trabajo social; a continuación, se exponen las recomendaciones del adulto mayor jubilado:

001T: *Más talleres, [...] ojalá dieran navidades para los jubilados como caramelitos o galletas.*

002T: *Yo si quisiera que hubiera más charlas para nosotros los jubilados, nos den camisetas de jubilados para ayudar aquí y venir ayudar.*

003T: *me gustaría más charlas y reunimos entre todos los jubilados.*

004T: *Ojalá nos ayudarán con proyectos de más siembras, que asistan todos y formar un grupo grande [...] que se forme un club donde haya un médico y nos llamen para revisión.*

007T: *... Que la empresa nos escuche, porque ellos nos dicen que las puertas siempre van a estar abiertas, pero cuando vamos no nos toman en cuenta, [...] entonces lo que*

queremos es participar en proyectos sociales y que haya programas de concientización para los trabajadores antes del retiro.

008A: Lo que quisiera es que se cree una asociación de ex empleados de ETAPA, para reunirnos, de salir, conversar, porque juntos nos haríamos bien. (Comunicación personal, 2023)

Asimismo, se presentan las recomendaciones de los profesionales de trabajo social que laboran en las empresas públicas:

012P: ...pero se debería de tener un plan mucho más amplio, en donde haya un acompañamiento médico posterior a la salida del trabajo, un tema de proyectos de educación financiera antes de la jubilación.

012P: Puede ser un plan de salud posterior debería ser importantísimo, el tema de la educación financiera porque cuando salen de la empresa salen con bastante dinero, entonces que sepan cómo manejar ese dinero, como invertirlo o simplemente saber cómo disfrutarlo.

013P: Bueno, al momento de hacer todo el trámite para su retiro, también se le conversa respecto al grupo de jubilados que pueden ir, para que se mantengan activos, se vayan de paseo o hagan muchas actividades. (Comunicación personal, 2023)

Con base en lo anterior, se elaboró la siguiente línea de acción en consideración con el nivel de Bronfenbrenner (1979) del modelo ecológico el mesosistema, en beneficio de las personas adultas mayores jubiladas. La importancia de esta línea de acción se basa en su capacidad para brindar un apoyo integral mediante un equipo multidisciplinario, en donde el departamento médico y bienestar social trabajen en conjunto, en beneficio de las personas que se encuentren en la etapa previa a la jubilación y después de haberse jubilado, en especial a las personas adultas mayores, esto mediante la orientación, el acompañamiento y la provisión de recursos.

Antes de la Jubilación:

1. Acompañamiento Médico y psicológico Pre-Jubilación:

Realizar un chequeo médico general para todas las personas que estén próximos a jubilarse. Además, desde psicología, proporcionar una orientación y apoyo emocional a las personas que se están preparando para jubilarse, abordando temas como la identidad laboral, el sentido de propósito, el cambio de rutina y la planificación del tiempo libre.

2. Apoyo en Trámites para el Retiro:

Desde el área de Trabajo Social, proporcionar asesoría y acompañamiento durante el proceso de retiro para facilitar una transición suave y libre de estrés.

3. **Talleres y Charlas Pre-Jubilación:**

Organizar talleres informativos y charlas que abordan temas relevantes para la jubilación, como la planificación financiera, la salud emocional y la adaptación a nuevos roles.

4. **Programas de Concientización para Trabajadores:**

Implementar programas que concienticen a los empleados sobre la importancia de la participación en proyectos sociales y personales antes del retiro, promoviendo una cultura de preparación y colaboración.

Durante la Jubilación:

1. **Acompañamiento Médico y Psicológico Post-Jubilación:**

Establecer servicios de acompañamiento médico para garantizar atención continua y apoyo en la gestión de la salud para los jubilados. Desde el área de psicología, ayudarles a ajustarse a su nueva rutina diaria, explorar nuevas actividades e intereses y encontrar un sentido renovado de propósito y significado en la vida.

2. **Proyectos de Educación Financiera:**

Impartir programas de educación financiera para ayudar a los jubilados a manejar sus recursos de manera efectiva y tomar decisiones informadas sobre inversión y gastos.

3. **Grupos de Jubilados para Actividades:**

Fomentar la participación en grupos que realicen diversas actividades, brindando oportunidades para la interacción social y el desarrollo de nuevos intereses.

4. **Proyectos de Siembra y Grupos de Trabajo:**

Fomentar proyectos comunitarios de siembra y formar grupos de trabajo que promuevan la colaboración y la creación de lazos entre los futuros jubilados.

Después de la Jubilación:

1. **Seguimiento médico y psicológico voluntario:**

Establecer un seguimiento médico y psicológico, en donde los jubilados puedan asistir a un chequeo médico de manera voluntaria.

2. **Fomento de la Participación en Grupos de Jubilados:**

Incentivar la participación continua en actividades y grupos que promuevan la conexión social y el mantenimiento de relaciones significativas.

3. Implementación de Programas de Voluntariado:

Ofrecer oportunidades de voluntariado para que los jubilados contribuyan a la comunidad y experimenten un sentido de propósito y utilidad.

4. Actividades Recreativas y Culturales:

Organizar eventos y actividades recreativas y culturales que promuevan la socialización y el bienestar emocional de los jubilados.

5. Creación de Asociación de Ex Empleados:

Establecer una asociación de ex empleados para fomentar la camaradería, proporcionar un espacio de apoyo mutuo y facilitar actividades recreativas y culturales.

Esta propuesta tiene como objetivo principal contribuir al bienestar emocional, social y físico de las personas adultas mayores jubiladas, reconociendo la importancia de su participación activa en la sociedad y su continua contribución al desarrollo comunitario, es de señalar que la participación de las personas adultas mayores es voluntaria en cada aspecto antes propuesto.

Conclusiones

A partir del análisis realizado sobre la caracterización sociodemográfica de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas y su percepción sobre la calidad de vida, se concluye: La caracterización sociodemográfica de la población adulta mayor jubilada evidencian que ocho fueron hombres, tres mujeres, quienes se encuentran en la franja de edad comprendida entre los 65 y 75 años, por lo que son parte de la población adulta mayor. En cuanto al género, se observa una mayor representación de hombres en comparación con las mujeres, donde la diversidad en el estado civil es notable, con algunos participantes casados, divorciados, viudos y solteros, lo que demuestra la variabilidad en las decisiones respecto a la vida en pareja en la vejez. Asimismo, el entorno familiar también es diverso, pues destaca la importancia del apoyo familiar en la vejez, con el hogar conformado por cónyuges e hijos, quienes conforman la red de apoyo en esta etapa.

En torno a las percepciones sobre la calidad de vida en el entorno familiar y comunitario de las personas adultas mayores jubiladas revelan una diversidad de experiencias, puesto que durante el envejecimiento la persona adulta mayor presenta varios cambios como es en lo salud con la presencia de enfermedades crónicas o dolores musculares, en lo familiar en donde algunos adultos mayores tienen la red de apoyo principal que es su familia, el cual abarca su cónyuge o pareja, sus hijos y nietos, los cuales les brindan apoyo moral y económico. Sin embargo, es de señalar que el apoyo de los hijos u otros familiares es limitado debido a que, asumen otras responsabilidades y dejan el hogar, disminuyendo la comunicación y afectividad.

De igual manera, en el ámbito socioeconómico, las personas adultas mayores jubiladas cuentan con vivienda propia e ingresos económicos estables por su pensión de jubilación, el cual les ayuda a satisfacer sus necesidades básicas. Dentro del ámbito comunitario, algunas de las personas adultas mayores jubiladas, se mantienen activas dentro de su comunidad el cual les genera un sentimiento de pertenencia y auto valía, lo cual tiene efectos positivos en su estado físico, emocional, social y por ende manteniendo una buena calidad de vida, en donde el ámbito familiar y comunitario forman una parte fundamental para mantener un bienestar integral adecuado.

Por otro lado, dentro de la etapa del envejecimiento se presentan cambios en su estado emocional, teniendo en cuenta que su vida laboral ya terminó, en donde algunas personas adultas mayores recuerdan su paso por el retiro o jubilación con sentimientos de tristeza y

angustia, puesto que el contacto con su grupo de pares del trabajo ya no es el mismo evidenciado en sentimientos de tristeza al recordarlos. Cabe recalcar que dentro de la empresa donde las personas adultas mayores jubiladas trabajaron, algunas no recibieron la orientación adecuada esto debido a la escasez de líneas de acción pre-jubilación, en donde el acompañamiento es fundamental.

Desde el ámbito del Trabajo Social, se plantean líneas de acción destinadas a la preparación para la jubilación, así como al apoyo durante y después de este importante cambio en la vida. Estas líneas de acción están dirigidas a las personas que están próximas a jubilarse y a las personas adultas mayores jubiladas, con el objetivo de facilitar una transición tranquila hacia la jubilación y ayudarles a comprender los aspectos implicados en el cese de su vida laboral activa. Su objetivo es promover el bienestar emocional, social y psicológico de los individuos, brindándoles herramientas para afrontar este período de cambio con confianza y preparación

Recomendaciones

- Es pertinente impulsar programas que fomenten la participación activa de los adultos mayores jubilados en grupos sociales, actividades recreativas y asociaciones comunitarias, por medio de la creación de centros de encuentro, clubes o eventos que promuevan la interacción social.
- Se deben fortalecer los servicios de apoyo institucional antes y después de la jubilación, lo que implicaría la asesoría financiera, la planificación para la transición a la jubilación y el acceso a programas de envejecimiento activo.
- Es preciso establecer programas especializados de acompañamiento liderados por profesionales en trabajo social, con el propósito de guiar a los trabajadores en la etapa de jubilación, con el abordaje de aspectos emocionales, sociales y prácticos, con información sobre trámites, opciones de vida y apoyo en la planificación de esta transición crucial, en consideración con la participación voluntaria de las personas que se jubilen.
- Se recomienda fortalecer los programas que promueven la interacción entre adultos mayores y sus grupos de pares (ex compañeros de trabajo), con la creación de espacios regulares para encuentros, actividades recreativas o programas de voluntariado.

Referencias

- Alcaldía de Cuenca. (s.f). *Plan de Uso y Gestión del Suelo (PUGS)*.
<https://planificacion.cuenca.gob.ec/bc-categoria/plan-de-uso-y-gestion-del-suelo-pugs>
- Aldas-Vargas, C., Chara-Plua, N., Guerrero-Pluas, P., y Flores-Peña, R. (2021). Actividad física en el adulto mayor. *Dominio de las Ciencias*, 7(5), 64-77.
- Allan, A., Wachholtz, M., y Valdés, R. (2021). Cambios en la ocupación de los adultos mayores recientemente jubilados. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 22(2), 233–242.
<https://doi.org/10.5354/0719-5346.2021.103>.
- Alpízar, I. (2011). Jubilación y calidad de vida en la edad adulta mayor. *ABRA*, 31(42), 15-26.
- Alvarado, A., y Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002> .
- Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador . (2008). Constitución de la República del Ecuador. [Registro Oficial 449 de 20-oct-2008].
- Bajaña, L., y Olivares, M. (2018). *Factores Psicosociales y su Incidencia en el Deterioro de la Calidad de Vida del Adulto Mayor, Fundación NURTAC Durán. [Tesis de Pregrado]*. . Universidad de Guayaquil.
- Bárcena, A. (2018). Prologo. En S. Huenchuan, *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible Perspectiva regional y de derechos humanos* (págs. 13-17). Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
- Bonilla, L., Cabrera, J., y López, M. (2019). La jubilación: un derecho del trabajador o una formalidad de las prestación de la seguridad social en Ecuador. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 3(29), 74–83. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol3iss29.2019pp74-83>.
- Botero, B., y Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aproximación teórica. *Hacia La Promoción de La Salud*, 12, 11–24.
- Brito, F., y Maxi, A. (2018). *La percepción de los adultos mayores jubilados frente al retiro laboral. [Tesis de Pregrado]*. Universidad de Cuenca.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Harvard University Press.

- Camero, S., y Baigorri, A. (2019). Envejecimiento activo y ciudadanía senior. *Empiria. Revista De metodología De Ciencias Sociales*, 59–87. <https://doi.org/10.5944/empiria.43.2019.24299>.
- Carmona, S. (2009). El bienestar personal en el envejecimiento. *Iberóforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*, IV(7), 48-65.
- Castro, K. (2018). *Calidad de vida, bienestar psicológico y expectativas frente a la jubilación en un grupo de funcionarios de la U.P.B próximos al retiro laboral. [Tesis de Pregrado]*. Universidad Pontificia Bolivariana.
- Cornejo, W. (2016). Calidad de vida. *Revista Enfermería la Vanguardia*, 4(2), 56-75. 10.35563/revan.v4i2.230.
- Cuadros, V. (2022). La atención del adulto mayor desde un enfoque psicosocial: aproximaciones al programa de atención al adulto mayor del municipio de Sucre durante la gestión 2019. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 20(25), 37-54.
- Dirección General de Planificación Territorial de Cuenca. (2022). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca-Actualización 2022*. https://www.cuenca.gob.ec/sites/default/files/planificacion/1_4_Documentos%20complementarios%20del%20PDOT_actualización%20mayo%202022.pdf
- Durán, A., Valderrama, L., Uribe, A., González, A., y Molina, J. (2010). Enfermedad crónica en adultos mayores. *Universitas Médica*, 51(1), 16-28. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed51-1.ecam>.
- Durán-Badillo, T., Salazar-Barajas, M., Hernández, P., Guevara-Valtier, M., y Gutiérrez-Sánchez, G. (2021). Función sensorial y dependencia en adultos mayores con enfermedad crónica. *Sanus*, 5(15), <https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.178> .
- Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca. (2022). *Empresa*. <https://emac.gob.ec/empresa/>
- Empresa Pública Municipal de Telecomunicaciones, Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Cuenca. (s.f). *¿Quiénes Somos?* <https://www.etapa.net.ec/institucional/empresa/>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M., y Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 58-74.
- Estremero, J., y García, X. (2018). *Familia y ciclo vital familiar* . <https://docplayer.es/82696872-Estremero-j-garcia-x-familia-y-ciclo-vital-familiar-url.html>

- Filardo, C. (2011). Trabajo social para la tercera edad. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*(49), 204-219.
- Flores, M., Troyo, R., y Vega, M. (2010). Calidad de vida y salud en adultos mayores de viviendas multifamiliares en Guadalajara Jalisco, México. *Procesos Psicológicos y Sociales*, 6(1-2).
- García, H., y Lara, J. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Chakiñan: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*(17), 95-108. <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>.
- Goff, C., Goff, F., y Allen, T. (2022). Calidad de vida del adulto mayor jubilado afiliado al Instituto Nicaragüense de Seguridad Social. *Revista Universitaria del Caribe*, 28(1).
- González, D., Sosa, Z., y Reboiras, L. (2021). *Las dimensiones del envejecimiento y los derechos de las personas mayores en América Latina y el Caribe*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/7b24485d-f75b-44ab-aaa7-73d7ebfa8928/content>
- González, M. (2002). *Bloque temático I: Modelos de actuación en Trabajo Social*. https://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/4/4649/bloque_Modelos.pdf
- Guaicha, D., y Herrera, M. (2021). *Calidad de vida y Apoyo familiar de los adultos mayores que participan en el proyecto gerontológico Hogar de Sabias Experiencias del cantón Coronel Marcelino Maridueña durante el confinamiento COVID – 19. [Trabajo de Titulación]*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Hamilton, G. (1951). *Teoría y práctica del trabajo social de casos*. La Prensa Médica Mexicana.
- Hernández, M. (2014). *Calidad de vida y ocupación del tiempo libre en la jubilación. [Tesis de Pregrado]*. Universidad de Valladolid.
- Honorable Congreso Nacional de Ecuador. (2001). Ley de Seguridad Social. [Registro Oficial Suplemento 465 de 30-nov-2001].
- Honorable Congreso Nacional de Ecuador. (2005). Código de Trabajo. [Registro Oficial Suplemento 167 de 16-dic.-2005].
- Lebrusán, I. (2022). Personas mayores en situación de riesgo residencial extremo en España: un diagnóstico regional. *EURE*, 48(145), <https://doi.org/10.7764/eure.48.145.09>.
- Londoño, E., Navas, M., y Romero, Z. (2019). El adulto mayor frente al uso de las herramientas tecnológicas en Cartagena de Indias - Colombia. *Aglala*, 10(2), 99-110.

- Machluk, L. (2020). *Psicopatología en la vejez*.
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/psicopatologia_en_la_vejez.pdf
- Medina-Chávez, J., Fuentes-Alexandro, S., Gil-Palafox, I., Adame-Galván, L., Solís-Lam, F., Sánchez-Herrera, L., y Sánchez-Narváez, F. (2014). Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento del insomnio en el adulto mayor. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(1), 108-119.
- Mesonero, A., Fernández, C., y González, P. (2006). Familia y envejecimiento disfunciones y programas psicoterapéuticos. En F. Bacaicoa, J. Uriarte, y A. Amez, *Psicología del Desarrollo y Desarrollo Social* (págs. 275-288). Asociación de Psicología Evolutiva y Educativa de Extremadura (Psicoex).
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (s.f). *Dirección Población Adulta Mayor*.
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2020). *Informe Mensual de Gestión del Servicio de Atención y Cuidado para Personas Adultas Mayores y del Estado Situacional de su Población Objetivo*.
- Organización de las Naciones Unidas. (2022). *Objetivos y metas de desarrollo sostenible*.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Salud visual y auditiva de las personas mayores en la Región de las Américas*.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57338/9789275326855_spa.pdf?sequence=5
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f). *Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030)*. <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030>
- Papalia, D., Feldman, R., y Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. McGraw Hill.
- Papalia, D., Sterns, H., Feldman, D., y Camps, C. (2009). *Desarrollo del adulto y vejez*. McGraw Hill.
- Pineda, D. (2015). *Imprescriptibilidad de la acción en conflictos individuales de trabajo por jubilación patronal. [Tesis de Pregrado]*. Universidad Nacional de Loja.
- Placeres, J., de León, L., y Delgado, I. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista Médica Electrónica*, 33(4).

- Presidencia de la República de Ecuador. (2010). Ley Orgánica de Servicio Público. [Registro Oficial Suplemento 294 de 06-oct-2010].
- Presidencia de la República de Ecuador. (2019). Ley Orgánica del Adulto Mayor. [Registro Oficial No. 484 , 9 de Mayo 2019].
- Restrepo, S., Morales, R., Ramírez, M., López, M., y Varela, L. (2006). Los hábitos alimentarios en el adulto mayor y su relación con los procesos protectores y deteriorantes de la salud. *Revista chilena de nutrición*, 33(3), <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182006000500006>.
- Reyes-Ortiz, C. (1998). Importancia de la religión en los ancianos. *Colombia Médica*, 29(4), 155-157.
- Sánchez-González, D., y Egea-Jiménez, C. (2011). Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socioambientales: Su aplicación en el estudio de los adultos mayores. *Papeles de población*, 17(69), 151-185.
- Santos, G., Oliveira, I., Baldin, L., de Jesús, M., Kusumota, L., y Marques, S. (2019). Resiliencia, calidad de vida y síntomas depresivos entre ancianos en tratamiento ambulatorio. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3133.3212>.
- Secretaría Nacional de Planificación de Ecuador. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. . https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creación-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado_compressed.pdf
- Sepúlveda-Loyola, W., dos Santos, R., Tricanico, R., y Suziane, V. (2020). Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.4518> .
- Solano, D. (2015). "Calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad 'El Rodeo' cantón Oña provincia del Azuay y la intervención del trabajador social. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de Loja.
- Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *Anales de la Facultad de Medicina*, 68(3), 284 - 290.
- Viteri, J. (2010). Responsabilidad social. *Enfoque UTE*, 1(1), 90 - 100. <https://doi.org/10.29019/enfoqueute.v1n1.20>.

Anexos

Anexo A

Tabla de operacionalización de variables

Matriz operacional de variables					
<p>Objetivo general: analizar, a partir de sus percepciones, la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas de la ciudad de Cuenca, año 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Caracterizar social y demográficamente a las personas adultas mayores jubiladas de empresas públicas seleccionadas: EMAC EP y ETAPA EP. 2. Conocer las percepciones de las personas adultas mayores jubiladas sobre su calidad de vida en el entorno familiar y comunitario actual. 3. Establecer una línea de acción orientada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas a partir de sus percepciones y de actores clave empresariales. 					
Eje principal	Definición conceptual de las variables de los objetivos	Dimensión	Categoría	Informante	Preguntas
Personas adultas mayores jubiladas	<p>La Ley Orgánica de Adultos Mayores comentó que “se considera persona adulta mayor la persona que ha cumplido los 65 años de edad” (Presidencia de la República de Ecuador, 2019, p. 8).</p>	Sociodemográfica	Datos personales	Adulto mayor jubilado	<p>Código: Edad: Sexo: Estado civil: Hijos: Religión: ¿Con quién vive?: Área donde reside: Formación académica: Empresa donde trabajó: Cargo que desempeñó: ¿Cómo terminó su vida laboral? ¿por retiro voluntario o renuncia? Tiempo de jubilación (años):</p>
Calidad de vida	En relación con la calidad de vida y las	Área física	Salud	Adulto mayor jubilado	<p>¿Padece alguna enfermedad? ¿cuál?</p>

	<p>personas adultas mayores, Velandia (1994), citado por Vera (2007), propuso una definición integradora, a saber: La resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas), estas contribuyen de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, tomando en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial</p>			<p>¿Toma algún medicamento? ¿cuál y para qué? En caso de no padecer ninguna enfermedad ¿Considera que tiene un buen estado de salud? ¿Cómo siente que su condición de salud interfiere en su vida cotidiana? ¿Ha notado algún cambio en sus sentidos (oídos, vista, olfato, gusto)? ¿Ha notado algún cambio en su desempeño sexual? ¿Cómo cuida su salud en su diario vivir? ¿Cuántas veces acude a revisión médica al año? ¿Qué tipos de servicios de salud usa (públicos o privados)? ¿por qué? ¿Considera usted necesario visitar al médico frecuentemente? ¿por qué asiste? Si no lo hace ¿qué lo motiva para no hacerlo? ¿Algún miembro de su familia directa padece de alguna enfermedad o</p>
--	--	--	--	--

cambiante, el cual se da en forma individual y diferente. (p. 285)				discapacidad? ¿cuál?
	Desempeño físico	Adulto mayor jubilado	¿Realiza alguna actividad física? ¿cuál? ¿por qué? En la semana ¿cuántas veces practica actividad física? ¿Cómo ha cambiado su rutina física después de su retiro o jubilación? ¿Qué lo motiva a realizar ejercicio y si no realiza, que le impide hacerlo? A partir de su jubilación o retiro ¿Cómo ha cambiado su actividad física en el último año?	
	Salud mental	Adulto mayor jubilado	¿Cómo se siente emocionalmente en general? ¿por qué? ¿Ha experimentado cambios en su estado de ánimo recientemente? ¿cómo cuáles? ¿Ha tenido problemas para dormir o ha notado cambios en sus patrones de sueño? ¿Ha experimentado preocupaciones excesivas? ¿cómo	

					<p>qué preocupaciones? ¿Ha notado cambios en su apetito o peso? ¿Cómo se siente dentro de su hogar? ¿Hay alguna situación o factor en su entorno que le genere preocupación?</p>
		Relaciones con la familia o pares	Familia directa	Adulto mayor jubilado	<p>¿Cómo es la relación con su pareja? ¿por qué? ¿Cómo es la relación con sus hijos? ¿por qué? ¿Cómo es la relación con sus nietos? ¿por qué? ¿Qué actividades realiza con los miembros de su familia? ¿Cuál es el tipo de apoyo que recibe por parte de ellos? ¿Se siente cuidado por los miembros de su familia? ¿por qué? ¿Cómo es la relación con sus hermanos? ¿por qué?</p>
			Pares	Adulto mayor jubilado	<p>¿Mantiene relación con sus pares del trabajo? ¿qué tipo de relación? ¿Cómo comparten tiempo juntos? ¿qué tipo de actividades realizan?</p>

					<p>¿En la actualidad realiza con sus pares las mismas actividades que hace 3 años atrás? ¿cómo han cambiado?</p> <p>¿Tiene un amigo al cual recurre cuando tiene un problema? ¿por qué recurre a él?</p>
			Comunidad	Adulto mayor jubilado	<p>¿Pertenece a algún grupo u organización? ¿cuál?</p> <p>¿Desde cuándo comenzó asistir? ¿qué lo motivó?</p> <p>¿Qué tipo de actividades realiza dentro del grupo u organización?</p> <p>¿Participa o ha participado en actividades que realiza su barrio? ¿en cuáles?</p> <p>¿Cómo se siente cuando realiza o participa en esas actividades? ¿por qué?</p>
		Entorno	Vivienda	Adulto mayor jubilado	<p>¿Su vivienda es propia o arrendada?</p> <p>¿Cuenta con todos los servicios básicos (agua, luz, alcantarillado, internet)?</p> <p>¿Con qué medios tecnológicos cuenta para</p>

					<p>comunicarse? y ¿cuándo los usa? ¿Considera que su vivienda es adecuada para su condición de adulto mayor? ¿por qué? ¿Se siente satisfecho con su vivienda? ¿por qué?</p>
			Recursos financieros	Adulto mayor jubilado	<p>¿Está satisfecho con lo que recibe de pensión? ¿por qué? ¿La pensión que recibe, le ayuda a solventar su estilo de vida? ¿por qué? ¿Tiene otra fuente de ingresos? ¿cuál? Si tuviera la oportunidad de seguir trabajando ¿lo haría? ¿por qué? ¿Actualmente realiza alguna actividad que le genere ingresos? ¿cuál? ¿por qué?</p>
			Apoyo	Adulto mayor jubilado	<p>¿Considera que luego de la jubilación, tiene acceso a los recursos necesarios para un envejecimiento activo? ¿Qué beneficios ha obtenido por parte de la empresa que ha laborado, luego de la jubilación?</p>

					<p>¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir por parte de la empresa o del estado, como persona adulta mayor jubilada?</p> <p>¿Conoce todos los beneficios que como adulto mayor tiene y si alguna vez hizo uso de esos?</p>
Líneas de acción para mejorar la calidad de vida	Comprenden las posibles acciones que podrían implementarse, para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas.	Datos sociodemográficos	Datos generales	Profesional del área de Talento Humano y Salud y Seguridad Ocupacional	<p>Edad:</p> <p>Formación Académica:</p> <p>Empresa donde labora:</p> <p>Años que labora en la empresa:</p> <p>Área donde se desempeña:</p>
		Apoyo institucional	Disponibilidad de recursos	Profesional del área de Talento Humano y Salud y Seguridad Ocupacional	<p>¿Cómo explicaría el proceso de jubilación o retiro laboral?</p> <p>¿Qué hace la empresa durante los años que trabaja un colaborador dentro de la empresa, para prepararlo hacia su retiro o jubilación?</p> <p>¿Considera necesario la implementación de proyectos para las personas</p>

					<p>jubiladas? ¿Por qué? ¿Cómo considera el papel del Trabajo Social en los procesos de jubilación o retiro laboral? ¿Por qué? ¿Considera fundamental el seguimiento de trabajadores sociales en el proceso pre y post jubilación? ¿Por qué? ¿En qué cree usted que se podría reforzar para la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas? ¿Considera que la participación de la empresa después del retiro o jubilación, es fundamental? ¿Por qué?</p>
--	--	--	--	--	--

Anexo B

Entrevista semiestructurada para los adultos mayores jubilados

1. **Datos sociodemográficos**

- Código:
- Edad:
- Sexo:
- Estado civil:
- Hijos:
- Religión:
- ¿Con quién vive?:
- Área donde reside:
- Formación académica:
- Empresa donde trabajó:
- Cargo que desempeñó:
- ¿Cómo terminó su vida laboral? ¿por retiro voluntario o renuncia?
- Tiempo de jubilación (años):

2. **Categoría:** Área física

2.2. **Subcategoría:** Salud

- ¿Padece alguna enfermedad? ¿cuál?
- ¿Toma algún medicamento? ¿cuál y para qué?
- En caso de no padecer ninguna enfermedad ¿Considera que tiene un buen estado de salud?
- ¿Cómo siente que su condición de salud interfiere en su vida cotidiana?
- ¿Ha notado algún cambio en sus sentidos (oídos, vista, olfato, gusto)?
- ¿Ha notado algún cambio en su desempeño sexual?
- ¿Cómo cuida su salud en su diario vivir?
- ¿Cuántas veces acude a revisión médica al año?
- ¿Qué tipos de servicios de salud usa (públicos o privados)? ¿por qué?
- ¿Considera usted necesario visitar al médico frecuentemente? ¿por qué asiste? Si no lo hace ¿qué lo motiva para no hacerlo?

- ¿Algún miembro de su familia directa padece de alguna enfermedad o discapacidad? ¿cuál?

2.3. **Subcategoría:** Desempeño físico

- ¿Realiza alguna actividad física? ¿cuál? ¿por qué?
- En la semana ¿cuántas veces practica actividad física?
- ¿Cómo ha cambiado su rutina física después de su retiro o jubilación?
- ¿Qué lo motiva a realizar ejercicio y si no realiza, que le impide hacerlo?
- A partir de su jubilación o retiro ¿Cómo ha cambiado su actividad física en el último año?

2.4. **Subcategoría:** Salud Mental

- ¿Cómo se siente emocionalmente en general? ¿por qué?
- ¿Ha experimentado cambios en su estado de ánimo recientemente? ¿cómo cuáles?
- ¿Ha tenido problemas para dormir o ha notado cambios en sus patrones de sueño?
- ¿Ha experimentado preocupaciones excesivas? ¿cómo qué preocupaciones?
- ¿Ha notado cambios en su apetito o peso?
- ¿Cómo se siente dentro de su hogar?
- ¿Hay alguna situación o factor en su entorno que le genere preocupación?

3. **Categoría:** Relaciones con la familia o pares

3.2. **Subcategoría:** Familia directa

- ¿Cómo es la relación con su pareja? ¿por qué?
- ¿Cómo es la relación con sus hijos? ¿por qué?
- ¿Cómo es la relación con sus nietos? ¿por qué?
- ¿Qué actividades realiza con los miembros de su familia?
- ¿Cuál es el tipo de apoyo que recibe por parte de ellos?
- ¿Se siente cuidado por los miembros de su familia? ¿por qué?
- ¿Cómo es la relación con sus hermanos? ¿por qué?

3.3. **Subcategoría:** Pares

- ¿Mantiene relación con sus pares del trabajo? ¿qué tipo de relación?

- ¿Cómo comparten tiempo juntos? ¿qué tipo de actividades realizan?
- ¿En la actualidad realiza con sus pares las mismas actividades que hace 3 años atrás? ¿cómo han cambiado?
- ¿Tiene un amigo al cual recurre cuando tiene un problema? ¿por qué recurre a él?

3.4. **Subcategoría:** Comunidad

- ¿Pertenece a algún grupo u organización? ¿cuál?
- ¿Desde cuándo comenzó asistir? ¿qué lo motivó?
- ¿Qué tipo de actividades realiza dentro del grupo u organización?
- ¿Participa o ha participado en actividades que realiza su barrio? ¿en cuáles?
- ¿Cómo se siente cuando realiza o participa en esas actividades? ¿por qué?

4. **Categoría:** Entorno

4.2. **Subcategoría:** Vivienda

- ¿Su vivienda es propia o arrendada?
- ¿Cuenta con todos los servicios básicos (agua, luz, alcantarillado, internet)?
- ¿Con qué medios tecnológicos cuenta para comunicarse? y ¿cuándo los usa?
- ¿Considera que su vivienda es adecuada para su condición de adulto mayor?
¿por qué?
- ¿Se siente satisfecho con su vivienda? ¿por qué?

4.3. **Subcategoría:** Recursos financieros

- ¿Está satisfecho con lo que recibe de pensión? ¿por qué?
- ¿La pensión que recibe, le ayuda a solventar su estilo de vida? ¿por qué?
- ¿Tiene otra fuente de ingresos? ¿cuál?
- Si tuviera la oportunidad de seguir trabajando ¿lo haría? ¿por qué?
- ¿Actualmente realiza alguna actividad que le genere ingresos? ¿cuál? ¿por qué?

4.4. **Subcategoría:** Apoyo

- ¿Considera que luego de la jubilación, tiene acceso a los recursos necesarios para un envejecimiento activo?
- ¿Qué beneficios ha obtenido por parte de la empresa que ha laborado, luego de la jubilación?

- ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir por parte de la empresa o del estado, como persona adulta mayor jubilada?
- ¿Conoce todos los beneficios que como adulto mayor tiene y si alguna vez hizo uso de esos?

Anexo C

Guía de preguntas de la entrevista semiestructurada a los actores empresariales

Datos generales

- Código:
- Edad:
- Formación Académica:
- Empresa donde labora:
- Años que labora en la empresa:
- Área donde se desempeña:

Preguntas

- ¿Cómo explicaría el proceso de jubilación o retiro laboral?
- ¿Qué hace la empresa durante los años que trabaja un colaborador dentro de la empresa, para prepararlo hacia su retiro o jubilación?
- ¿Considera necesario la implementación de proyectos para las personas jubiladas? ¿Por qué?
- ¿Cómo considera el papel del Trabajo Social en los procesos de jubilación o retiro laboral? ¿Por qué?
- ¿Considera fundamental el seguimiento de trabajadores sociales en el proceso pre y post jubilación? ¿Por qué?
- ¿En qué cree usted que se podría reforzar para la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas?
- ¿Considera que la participación de la empresa después del retiro o jubilación, es fundamental? ¿Por qué?

Anexo D

Consentimiento informado adultos mayores



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023.

Datos del equipo de investigación:

Investigador Principal (IP)	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
	Lisseth Fernanda Malla Salinas	1105354763	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

De la manera más comedida y respetuosa le invitamos a usted a participar en este estudio que tiene como título "Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023". que se realizará en el periodo de agosto 2023, febrero 2024. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Las personas adultas mayores, como bien es conocido pertenecen a los grupos de atención prioritaria, que se encuentran plasmados en la Constitución de la República del Ecuador en su artículo 35. Sin embargo, esta investigación va orientada en conocer las percepciones y vivencias de las personas adultas mayores jubiladas en torno a su calidad de vida, ya que la jubilación se creó con el propósito de proporcionar beneficios para los individuos de edad avanzada que no pueden seguir desempeñándose laboralmente de la misma manera. Pero, el impacto de este cambio de vida y la perspectiva que tienen los adultos mayores conllevan diversas situaciones, ya que algunas afrontan esta etapa con tristeza.

Objetivo del estudio

Este estudio tiene como objetivo conocer las percepciones de las personas adultas mayores jubiladas, respecto a su calidad de vida actual en el aspecto familiar y comunitario, los resultados que se obtendrán de esta investigación servirán para la creación de proyectos y políticas públicas en donde las personas adultas mayores sean los beneficiarios directos y de esta manera mejorar su calidad de vida.

Descripción de los procedimientos

Para la realización de este estudio primero, se entregará el documento de consentimiento informado impreso a la persona adulta mayor jubilada de la empresa pública EMAC EP y ETAPA EP, o a un acompañante, para que lo lea y lo firme, en caso de existir alguna duda la investigadora estará atenta y explicará el procedimiento. Luego se procederá a realizar la entrevista a profundidad a cada participante con una duración de 40 a 60 minutos, cabe señalar que no se colocará el nombre, el número de cédula, el correo, ni el número de teléfono de los participantes para garantizar la confidencialidad y el anonimato, las entrevistas serán grabadas en audio, de ser permitido por el entrevistado/a. La transcripción y el análisis de la entrevista lo realizará únicamente la investigadora principal.

Riesgos y beneficios

En lo que respecta a los riesgos que podrían surgir durante la investigación es que las personas adultas mayores opten por no participar en esta investigación, de igual manera, existe la posibilidad de que tengan reacciones emocionales inesperadas al momento de realizar las preguntas. Para minimizar los riesgos en las personas adultas mayores jubiladas, se optará por explicarles todo el proceso antes de la firma del consentimiento informado, de igual manera mencionarles que su nombre no se colocará dentro de la investigación y que este será remplazado por un código que será colocado por la investigadora, en lo que respecta a las reacciones emocionales, se hará una pausa para que se tranquilice y poder continuar con la entrevista. Los beneficios de la investigación para los participantes sería el poder expresar de manera segura, sin miedo a represalias su calidad de vida luego de su jubilación o retiro laboral, además será una contribución para que en un futuro se prevé que sirva para la creación de nuevos proyectos para que las personas adultas mayores jubiladas participen de manera voluntaria y activa.

Otras opciones si no participa en el estudio



Agradezco por la atención brindada al presente documento, en caso de no desear participar en esta investigación, no hay ningún inconveniente ni consecuencia, debido a que su participación es libre y voluntaria.

Derechos de los participantes:

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 7) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 8) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 9) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 10) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0962872852 que pertenece a Lisseth Malla o envíe un correo electrónico a lisseth.malla@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
<i>Lisseth Fernanda Malla Salinas</i>	<i>Lisseth Malla</i>	
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Ismael Morocho Malla, Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: ismael.morocho@ucuenca.edu.ec

Anexo E

Consentimiento informado actores empresariales

Lisseth Fernanda Malla Salinas



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal (IP)	Lisseth Fernanda Malla Salinas	1105354763	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

De la manera más comedida y respetuosa le invitamos a usted a participar en este estudio que tiene como título "Análisis Cualitativo de la Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Jubilada de Empresas Públicas, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, año 2023", que se realizará en el periodo de agosto 2023, febrero 2024. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

La jubilación ha venido siendo una etapa que se encuentra al final de la etapa laboral de cada persona, esta investigación va orientada en conocer las percepciones y vivencias de las personas adultas mayores jubiladas en torno a su calidad de vida, pero también es necesario conocer las percepciones de actores empresariales que realizan sus funciones en el área de Trabajo Social o de Salud y Seguridad Ocupacional, sus percepciones van orientadas a conocer su opinión respecto a la jubilación y la participación de la empresa en dicho proceso. A través de este estudio, se pretende obtener información relevante que permita implementar acciones, proyectos o programas para el beneficio de las personas adultas mayores jubiladas en donde la participación de dichos actores empresariales es clave.

Es importante destacar que su participación es completamente voluntaria y que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento, sin ninguna consecuencia negativa. Asimismo, se tomarán las medidas necesarias para garantizar la total confidencialidad y el anonimato de los participantes, asegurando que la información recopilada se utilizará únicamente con fines académicos.

Objetivo del estudio

Este estudio tiene como objetivo conocer las percepciones de actores empresariales del área de Trabajo Social y Salud y Seguridad Ocupacional respecto al proceso a la jubilación o retiro laboral y la participación de la empresa en dicho proceso, los resultados que se obtendrán de esta investigación servirán para la creación de proyectos y políticas públicas en donde las personas adultas mayores sean los beneficiarios directos y de esta manera mejorar su calidad de vida.

Descripción de los procedimientos

Para la realización de este estudio primero, se entregará el documento de consentimiento informado impreso al actor empresarial tanto del área de Trabajo Social como de Salud y Seguridad Ocupacional, para que lo lea y lo firme. Luego se procederá a realizar la entrevista a profundidad a cada participante con una duración de 30 a 40 minutos, en la entrevista no se colocará el nombre, el número de cédula, el correo, ni el número de teléfono de los participantes para garantizar la confidencialidad y el anonimato, las entrevistas serán grabadas en audio, de ser permitido por el entrevistado/a. Al culminar, la transcripción y el análisis de la entrevista lo realizará únicamente la investigadora principal.

Riesgos y beneficios

Uno de los principales riesgos que se podría presentar es el temor de divulgación de información confidencial de la empresa, por lo que, para minimizar este riesgo, se le dará a conocer al profesional el objetivo de la entrevista, además de explicarle todo el proceso previo a la firma del consentimiento informado. Para los actores empresariales claves, los beneficios sería el poder expresar de manera segura, sin miedo a represalias por parte de la empresa, además a partir de los resultados ellos tendrían una visión más general respecto a la calidad de vida de las personas adultas mayores jubiladas que trabajaron en su empresa, y en base a eso podrían diseñar programas en donde se encamine a una jubilación positiva.



Otras opciones si no participa en el estudio

Se reitera que la participación es completamente voluntaria y si usted decide no participar no afectará su relación laboral con la empresa.

Derechos de los participantes:

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 7) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 8) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 9) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 10) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0962872852 que pertenece a Lisseth Malla o envíe un correo electrónico a lisseth.malla@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
<u>Lisseth Fernanda Malla Salinas</u>		
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Ismael Morocho Malla, Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: ismael.morocho@ucuenca.edu.ec