



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL

TEMA

**COMUNICACIÓN SOCIO-AFECTIVA EN EL DIARIO
VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE: LCDAS EN TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL**

AUTORAS: MAYRA ALEXANDRA ALI TIGRE

MIRIAM PAULINA MADERA MAFLA

DIRECTORA: LCDA. NANCY YOLANDA FERNÁNDEZ AUCAPIÑA

CUENCA - ECUADOR

2021

*Yo me gradué en
los 50 años de La Católica
... y sostuve la Universidad*



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL

TEMA:

**COMUNICACIÓN SOCIO-AFECTIVA EN EL DIARIO
VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE: LCDAS EN TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL**

AUTORAS: MAYRA ALEXANDRA ALI TIGRE

MIRIAM PAULINA MADERA MAFLA

DIRECTORA: LCDA. NANCY YOLANDA FERNÁNDEZ AUCAPIÑA

CUENCA -ECUADOR

2021

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

DEDICATORIA

Dedico mi tesis a mis padres Gladis y Cleber por el apoyo incondicional en la parte moral y económica para culminar la carrera que es importante para mi vida profesional y personal, han sido amigos que durante estos cuatro años me han enseñado a afrontar las situaciones difíciles de mi vida, mediante consejos y motivándome constantemente para alcanzar mis sueños, este logro se los debo a ellos; sin duda, son el mayor ejemplo de vida que Dios me ha regalado. A mis hermanos, familiares y amigos quienes me enseñaron que con el esfuerzo y dedicación se logra la victoria. A mis maestros y tutora de tesis que me apoyo y colaboro infinitamente para cumplir esta meta, sin ellos no sería posible lograr.

Mayra Ali Tigre

Autora

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a Dios por haberme dado la oportunidad tanto de iniciar como culminar esta carrera, por fortalecerme en momentos de incertidumbre y darme gozo en esta etapa de mi vida. Así mismo, extiendo mi dedicación a mis padres Oswaldo Madera y Patricia Mafla por sus sabios consejos que incurrieron en mi a la hora de tomar buenas decisiones, además, deseo dedicar a mi hermano Cristian que es mi hermano menor y a pesar de ello, ha sido un ejemplo de constancia y perseverancia de la misma manera a mis otros hermanos, por ser mi inspiración y lucha para hacer realidad los sueños y metas que deseaba alcanzar.

Paulina Madera

Autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme brindado salud y capacidad para culminar mis estudios sin estas bases fundamentales en mi vida sería imposible llegar a la meta. A mis padres que desde los inicios de mi carrera profesional me han apoyado dándome el cariño y paciencia, a mis hermanos y familiares por su incondicional apoyo brindados durante estos cuatro años.

A la Universidad Católica de Cuenca que me abrió las puertas para formarme profesionalmente, a los docentes por sus enseñanzas impartidas día a día en el aula de clases y que fueron importantes para el desarrollo de este trabajo de titulación, a mi tutora de tesis Lcda. Nancy Fernández, Mgs, que ha sido pilar fundamental en el transcurso de investigación, estructura de la tesis y finalmente culminar como lo he propuesto.

Mayra Ali Tigre

Autora

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por darme las fuerzas para continuar adelante, a mi padre Oswaldo Madera por apoyarme incondicionalmente, a mi madre Patricia Mafla por sus consejos y enseñanzas sobre la importancia del trabajo y por compartir mis sueños; a mis hermanos por ser apoyo emocional en cada obstáculo que se presentaba, además extendo mis agradecimientos a mi tutora de tesis Lcda. Nancy Fernández por estar al pendiente y ser una guía para la realización de este trabajo, así mismo a la institución por permitir realizar mis sueños.

Paulina Madera

Autora

ÍNDICE

<i>Dedicatoria</i>	II
<i>Agradecimiento</i>	IVII
Índice.....	V
Resumen.....	1
Palabras claves:	1
Abstract.....	2
Keywords:.....	2
Introducción.....	3

CAPÍTULO I CONTEXTUALIZACIÓN

1.1.Tema.....	5
1.2.Título del proyecto de investigación	5
1.3.Formulación del problema.....	5
1.4.Justificación.....	5
1.5.Pregunta de investigación.....	7
1.6.Objeto de estudio	7
1.7.Campo de Acción de la Investigación	7
1.8.Línea de Investigación de la Carrera	7
1.9.Objetivos.....	8
1.9.1. Objetivo General	8
1.9.2. Objetivos Específicos:.....	8
1.10.Tipo de Investigación	8

CAPITULO II MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1 Humanismo de Abraham Maslow	10
2.2 Comunicación.....	111
2.3 Pandemia y su historia.....	122
2.3.1.Covid 19 - Virus RNA.....	122
2.3.2.La Peste Negra y Plaga Justiniano.....	144
2.3.3 Gripe Española.....	17

2.3.4 Gripe porcina.....	19
2.3.5. El VIH.....	20
2.4. La comunicación y Trabajo Social	222
2.4.1.Rol del trabajador social ante la pandemia del Covid 19	244
2.4.2. Diario vivir del Adulto Mayor.....	25
2.4.3.Funcionalidad familiar en Adultos Mayores	28
2.4.4.Comportamiento de las personas de edad avanzada.....	33
2.5. Consecuencias de la cuarentena	344
2.5.1. Medidas económicas que se implementaron.....	36
2.5.2. Población longeva.....	41
2.5.3. Incorporación del Adulto Mayor.....	45
2.6. Centros Gerontológicos	466

CAPITULO III

MARCO REFERENCIAL

3.1. Marco legal.....	477
3.2. La Constitución de la República del Ecuador	48
3.2.1. Código Orgánico de Organización Territorial Autónoma y Descentralizada COOTAD	49
3.3. Beneficios que otorga el MIES.....	49

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo de investigación.....	522
---------------------------------	-----

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	533
5.2. Recomendaciones	544

Bibliografía.....	566
-------------------	-----

Anexos.....	68
-------------	----

RESUMEN

En la actualidad se vive una crisis mundial, causada por un virus denominado Covid 19, originado en China en la ciudad de Wuhan, trayendo serias consecuencias económicas, políticas, sociales, en diferentes países, llegando a cambiar el estilo de vida de las personas y obligando a vivir una nueva normalidad. A nivel mundial se encuentran países en proceso de cuarentena y otros han salido de este cambio con serias restricciones a vivir una nueva realidad, con procesos estrictos de cuidado respetando protocolos de bioseguridad que previenen contagios y propagación, que afectan de forma principal al sistema respiratorio y complica el estado de salud en aquellos individuos que presentan enfermedades secundarias, los Adultos Mayores al ser un grupo de atención prioritaria son afectados de forma directa. Por ello, el estudio planteo como objetivo: identificar la comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19. Además, se realizó un análisis bibliográfico y como método se utilizó el deductivo y descriptivo, dentro de los resultados se identificó que no existe una comunicación socio afectiva, concluyendo que las actividades que se realizaban en su diario vivir, hoy los Adultos Mayores no pueden realizarlo con normalidad lo que afecta su estado bio-psico-social.

Palabras claves: Adultos mayores, comunicación socio - afectiva, COVID 19

ABSTRACT

We are currently experiencing a global crisis caused by a virus called Covid 19; whose origin is China in the city of Wuhan, bringing serious economic, political, and social consequences in different countries; reaching to change the lifestyle of people and forcing them to live new normality. There are countries in the process of quarantine worldwide, and others have emerged from this change with serious restrictions to live a new reality, with strict processes of care respecting biosecurity protocols that prevent contagion and spread, which mainly affect the respiratory system and complicate the health status of those individuals who have secondary diseases, the elderly as a group of priority attention are directly affected. For that reason, this study proposed as an objective to identify socio-affective communication in the elderly's daily life before the COVID 19. Additionally, it was conducted a bibliographic analysis; and as a method, it was used deductive and descriptive. Within the results, it was identified that a socio-affective communication does not exist, concluding that the activities that were performed in their daily life, today the elderly cannot do their daily activities normally and this affects their biopsychosocial state.

Keywords: Elderly, socio-affective communication, COVID 19.

INTRODUCCIÓN

Es de suma importancia dar a conocer las causas y consecuencias que afecta la comunicación socio afectiva de los Adultos Mayores con el entorno que les rodea, analizada desde una perspectiva holística sobre la situación actual que se vive, este estudio se enfoca en la comunicación que existe en la población antes mencionada con el entorno que le rodea.

Uno de los aspectos que le caracteriza al presente trabajo es el estudio de las consecuencias que se genera por la ausencia de la comunicación entre los Adultos Mayores y el medio que le rodea, la pandemia ha obligado a los gobiernos establecer estrictos controles de cuidado luego de iniciar su primer rebrote denominado cuarentena, lo que ha dificultado la comunicación entre las personas, perjudicando a la población de la tercera edad, generando diversas consecuencias, como depresión y ansiedad por la rutina.

La investigación abordo aspectos sociales, los que se encuentra limitado hoy en día por la pandemia, las personas adultas desconocen en su mayoría los derechos que tienen, los mismo que deben ser garantizados por parte del estado, al estar desinformados de los programas y beneficios que este otorga.

El trabajo realizado está dividido en tres capítulos, el primero da a conocer el tema la comunicación socio-afectiva, además la formulación del problema, justificación, línea de investigación y por último los objetivos que se plantearon en el presente estudio, en el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico donde se señala teoría, definición de comunicación, las pandemias en el mundo, la comunicación en el Trabajo Social, el Diario vivir de los Adultos Mayores, funcionalidad familiar, el comportamiento de la población adulta, consecuencias

de la cuarentena , las medidas económicas que se implementaron, población longeva. En el tercer y último capítulo se presenta la metodología de la investigación, dado las circunstancias de la pandemia la investigación es de tipo bibliográfica.

CAPÍTULO I

CONTEXTUALIZACIÓN

1.1 Tema

Adultos Mayores

1.2 Título del proyecto de investigación

“Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19”

1.3 Formulación del problema

En la actualidad se vive un proceso de aislamiento en el Ecuador, impuesta por el gobierno, que tienen como objetivo salvaguardar la salud de su población ante el Covid 19, un virus que se considera mortal hoy en día, y del cual no se tienen mucha información, a causa del poco tiempo que existe en el mundo, dejando serias consecuencias. Ecuador ha implementado medidas de seguridad evitando que las personas puedan circular con facilidad a las calles, lo cual perjudica a muchas personas, como es el caso de los Adultos Mayores, que viven solos o están aislados y no cuentan con el apoyo de sus familiares, siendo vulnerables económica y psicológicamente; ante la necesidad de satisfacer sus necesidades básicas se ven obligados a salir en la búsqueda de alimentos, generando ansiedad, inestabilidad emocional y aislamiento social, los que conviven con algún familiar y se encuentran expuestos algún tipo de violencia física y psicológica, entre otros.

1.4 Justificación

Es importante realizar esta investigación, que sirve para conocer la relación socio afectiva que tienen los adultos mayores con su entorno, será de gran ayuda para la

sociedad actual, al ser un fenómeno mundial que está causando que los países tomen medidas rigurosas, con la finalidad de evitar que su población contraiga este virus, conocido como Covid 19. Según la Organización Mundial de la Salud lo calificó como pandemia, por tal razón; no existe estudios previos y servirá de beneficio para la población.

Es necesario elaborar el estudio porque permitirá analizar las consecuencias que genera el Covid 19 en los Adultos Mayores, en los diferentes centros donde el Adulto Mayor se encuentra inmerso: gerontológicos, Casas de acogida, Gads parroquiales y ciudadanía en general, que convive con esta población antes señalada y por ende es necesaria la investigación, debido que es un problema que se agrava durante el proceso de cuarentena.

De acuerdo a García citado por Lázaro manifiesta que: "Las personas mayores son las que presentan un mayor número de enfermedades y patologías crónicas, por lo tanto, tienen una tasa más elevada de mortalidad" (2020, p. 1). La importancia de este estudio es obtener información sobre el diario vivir del adulto mayor durante esta etapa de cuarentena. Lo que nos permitirá tener un mayor conocimiento sobre la comunicación socio afectiva existente en el Adulto Mayor y el entorno que los rodea (hijas, nietos, sobrinos, hermanos).

Tras esta investigación se tomarán medidas que permita mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores, debido a estos momentos críticos, que trae serias consecuencias, como el aislamiento social, afectando emocionalmente a gran cantidad de personas. En el caso de los adultos, se encuentran expuestos a diferentes situaciones, como maltrato físico o psicológico, puesto que la mayoría está aislada con algún familiar ya sean hijos o nietos, así mismo se busca identificar, si sus derechos han sido vulnerados, esta investigación

propone tener una perspectiva más holística sobre el entorno que rodea mayores a la persona, que esto influye de manera positiva para el desarrollo integral del mismo, igualmente con este trabajo se pretende que sea de utilidad para futuras investigaciones, debido al marco legal que respalda a este grupo poblacional, tales como:

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (2008).

Las leyes que se establecen en el Ecuador a favor de la población adulta es de gran relevancia, no obstante, existe incumplimiento de las mismas, por lo cual se debería tomar medidas para dar a conocer a las personas sobre sus derechos y dónde acudir cuando son violentados, salvaguardando la integridad de los Adultos Mayores.

1.5 Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación entre comunicación socio afectiva y el diario vivir en los Adultos Mayores ante la situación del COVID 19?

1.6 Objeto de estudio

Adultos Mayores

1.7 Campo de Acción de la Investigación

Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores

1.8 Línea de Investigación de la Carrera

Grupos vulnerables de la sociedad

1.9 Objetivos

1.9.1 Objetivo general

Identificar la comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19

1.9.2 Objetivos específicos:

1. Construir una fundamentación teórica sobre la comunicación socio afectiva
2. Describir el diario vivir de los Adultos Mayores
3. Determinar las consecuencias del Covid 19 en los Adultos Mayores

1.10 Tipo de Investigación

La investigación se realizará en fuentes bibliográficas, tales como base de datos científicas, libros, documentos oficiales, periódicos, entre otros que demuestran estudios relacionados a la Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19.

Variable dependiente: Comunicación Socio-afectiva

Variable dependiente: El diario vivir

Variable dependiente: Adultos Mayores

Variable independiente: (Covid 19) virus

En la investigación se utilizará el alcance de tipo descriptivo, donde se explicará cómo afecta este virus (Covid 19) en la comunicación que tiene la población adulta mayor en su diario vivir, con la familia y su entorno, donde se describirá la pandemia que se vive en la actualidad, y así conocer a profundidad el estado emocional de los Adultos Mayores, para tener una perspectiva holística sobre los efectos que tiene esta población.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

El presente capítulo, trata de la Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de las personas Adultas Mayores ante el COVID 19, teóricamente permite establecer un análisis amplio del tema, donde la comunicación es parte importante para los seres humanos, al ser la forma de transmitir lo que siente y quiere en ese momento, como lo menciona el siguiente autor: “La comunicación es un tema tan antiguo como el hombre y tan importante como él. Muchos problemas y conflictos se resolverían democráticamente si la comunicación entre los seres humanos partiera de escuchar con respeto” (Gómez, 2016). Es por esta razón que todas las personas necesitan interactuar de unos a otros de la manera que se realice una comunicación comprensiva y apta para el mismo.

De acuerdo con tema de investigación se abordó la Teoría de Complejidad; Edgar Morín manifiesta que es normal que el ser humano tenga dudas e inquietudes, referente al medio que le rodea, y esto permite que el ser humano se encuentre preparado para los posibles acontecimientos que sucedan a futuro, esto articula los saberes y pensamientos, el autor en su obra denominado la Teoría de Complejidad: “Ve a la sociedad humana como un objeto ontológicamente muy intrincado porque envuelve una enorme cantidad de elementos de diversa clase, relacionados entre sí de múltiples maneras, en una suerte de “juego de espejos” en que ellos se reflejan mutuamente”(Borja, 2018).

Como se mencionó en el párrafo anterior las dudas no se explican por sí solas y de allí la necesidad de generar conocimientos que den respuestas a las inquietudes; esta teoría permite tener bases sobre los acontecimientos inexplicables que ocurren,

como es el caso del Covid 19 una “pandemia”, nombrada así por la Organización Mundial de la Salud, la misma que ha traído serias consecuencias: económicas, sociales y políticas sobre todo en los países menos desarrollados, como es el caso de Ecuador, que no estuvo preparado adecuadamente para esta situación.

Por otra parte, la Complejidad comprende, que cualquier cosa puede darse en el momento menos esperado, en los países desarrollados y subdesarrollados, el virus afectó a miles de personas, incluso a los grupos de atención prioritaria (Adultos Mayores), y no solo con decesos, sino también la desventaja en la economía a nivel global. Este virus se expandió de manera incontrolable en el país, llegó en el momento que Ecuador se encontraba en serias dificultades económicas y esto dificulta más el panorama financiero, social y el sistema de salud del país.

2.1 Humanismo de Abrahán Maslow

La segunda teoría que se considera dentro del proceso investigativo es la Teoría del Humanismo, que permite tener bases sólidas de acuerdo a lo que manifiesta Abrahán Maslow al señalar que las necesidades fisiológicas de las personas son importantes para su desarrollo, de este modo, encuentran jerarquizadas en una pirámide enfatizando la necesidad de estima, que consiste en:

Las necesidades de estima se refieren a las necesidades de consideración y reputación. En otras palabras, cualquier cosa que nos permite destacarnos del grupo al que pertenecemos. Es la imagen que los demás tienen de nosotros y la necesidad de confianza en sí mismos. (Vera Casas, 2020)

Los Adultos Mayores enfrentan aislamiento social por la pandemia, siendo una población de riesgo por las enfermedades que padecen. Este distanciamiento de la persona con su entorno ha generado consecuencias emocionales, como la depresión, la mayoría de ellos se encuentran solos y en ocasiones carecen de contacto con sus

seres queridos, al no poder relacionarse de forma directa con su grupo primario. Según estudios indican que la “soledad, abandono y miedo, eso sienten hoy miles de adultos mayores; los mismos que forman parte del grupo de riesgo frente al coronavirus. Además, se encuentran aislados y apartados de hijos y nietos” (24Horas.cl, 2020). Por esta razón, la necesidad de estima es importante dentro de la familia y la sociedad que está al cuidado del Adulto Mayor, esta población necesita de apoyo y comprensión para evitar cualquier tipo riesgos (salud).

2.2 Comunicación

La comunicación entre las personas, tienen historia desde hace siglos, filósofos como Habermas, publicó una obra donde se analizó la crítica a la razón, al mismo tiempo propone dos tipos de racionalidad en la que predomina valores morales y sociales, en esta obra se puede comprender el desenvolvimiento de la persona con el medio, así mismo se manifiesta que el idioma que hable la persona es de gran importancia, para que forme parte del mismo núcleo de personas.

Este autor en su obra “Acción Comunicativa”, pone énfasis en la acción social que consiste en las diversas actividades que realizan los sujetos, generando diferentes consecuencias en la conducta de las personas, es así que podemos mencionar en relación con los Adultos Mayores, si ellos mantienen una buena salud, a través de ejercicios y actividades lúdicas, le permitirá tener un desarrollo integral como lo menciona el siguiente autor: “El juego va más allá de una actividad recreativa que permite un gozo tanto profundo como sublime: permea todas las manifestaciones humanas y sus relaciones con el mundo, define el comportamiento y el desarrollo humanos en los ámbitos sociales”(Melo Herrera y Hernández Barbosa, 2014).

La investigación realizada planteó como objetivo determinar la relación entre la comunicación socio afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores, según Rojo citado por Bravo considera que las emociones a través de: “los investigadores son cada vez más conscientes del papel relevante de las emociones en los procesos cognitivos centrales para las tareas de traducción, tales como la resolución de problemas o la toma de decisiones”(Bravo Castro y Pérez Martínez, 2016). Los procesos cognitivos en las personas, revelan cómo percibe cierta información basándose en la experiencia.

La comunicación socio afectiva, consiste en el estado emocional y la relación social que tenga la persona con el medio que le rodea, así, se han realizado varios estudios, que resaltan la importancia de estar bien con el entorno, Rojo citado por González menciona que: "el proceso y el producto, los actos cognitivos y los sociológicos, la emoción y la razón ya no son dicotomías mutuamente excluyentes, sino más bien dos caras de la misma moneda" (Mansilla y González-Davies, 2017).

De igual forma; el desarrollo adecuado de una comunicación socio afectiva permite a la persona, encontrarse más estable, puesto que puede compartir sus sentimientos y emociones, con la finalidad de poder hacer frente a las diversas dificultades que se generan o forman parte de su cotidianidad.

2.3 Pandemia y su historia

2.3.1 COVID 19 - virus RNA

En la actualidad se vive una pandemia, la cual es conocida como, el Covid 19, está definido como: “virus RNA con envoltura que causan enfermedades respiratorias de diversa gravedad, desde el resfriado común hasta la neumonía

mortal” (Tesini, 2020). Sin duda, este virus ha causado gran cantidad de fallecimientos, autores como Mantilla señalan el coronavirus son: “una familia de virus de cadena simple de ARN que pueden causar infecciones en el ser humano de gravedad variable. El coronavirus que causa la COVID-19 pertenece a la familia Coronaviridae y es una de las variantes de este tipo de virus” (2020). Como se señaló anteriormente este virus se identifica por primera vez en la provincia Wuhan en China, esta se expandió rápidamente a diferentes países, creando serios problemas de salud, económicos, sociales y políticos; las medidas de seguridad impuestas por los gobiernos con la finalidad de evitar contagios masivos han generado problemas sociales como: desempleo y dificultades para acceder a la educación presencial.

A lo largo de su historia el ser humano ha tenido que enfrentar varias enfermedades, por ello, es importante mencionar la diferencia entre epidemia y pandemia; epidemia es una enfermedad que azota a una determinada zona, según para la Organización Mundial de la Salud (OMS): “la epidemia es aquella enfermedad contagiosa o no, que agrede o embiste a una gran cantidad de individuos pertenecientes a un mismo lugar y durante un periodo definido” (Casalino, 2017). Mientras que pandemia se entiende una enfermedad mortal que afecta de manera global cuya definición se detalla a continuación: “enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región” (Rosselli, 2020). De esta manera ha causado gran cantidad de muertes en diferentes lugares del mundo.

La pandemia han cobrado la vida de gran cantidad de personas, si se analiza desde los pasajes bíblicos como por ejemplo la peste que se dio en Egipto, donde

Moisés advierte al rey de ese entonces y promueve la libertad de su pueblo, o vendrán castigo sobre la tierra que gobernaba, así se menciona en el siguiente párrafo de la Biblia: “En el Éxodo, Jehová ordena a Moisés que esparza cenizas en dirección al Faraón, lo que causará terribles pestes y muerte”(Álvarez Cordero y Álvarez Cordero, 2014).

El hombre ha tenido que luchar por su existencia y para ello ha desarrollado herramientas de protección, el clima ha sido en ciertas ocasiones una desventaja para la vida del ser humano, generando y aportando en la vida de microorganismos siendo un enemigo invisible, que ha puesto en jaque a la humanidad y ha cobrado vidas humanas, desde el hombre primitivo hasta la actualidad se trabaja en descubrimientos y curas que permita contrarrestar enfermedades, se abordan muchas teorías sobre su origen y posibles curas, a continuación se menciona las pandemias más mortales que se han generado en la vida, empezando con la peste negra.

2.3.2 La peste Negra y Plaga Justiniano

La peste negra reaparece en China, en el siglo XIX cobrando millones de muertes, en esa época la medicina no era tan avanzada, por lo que se creía que se contagian por la mirada a los pacientes infectados. Según investigaciones:

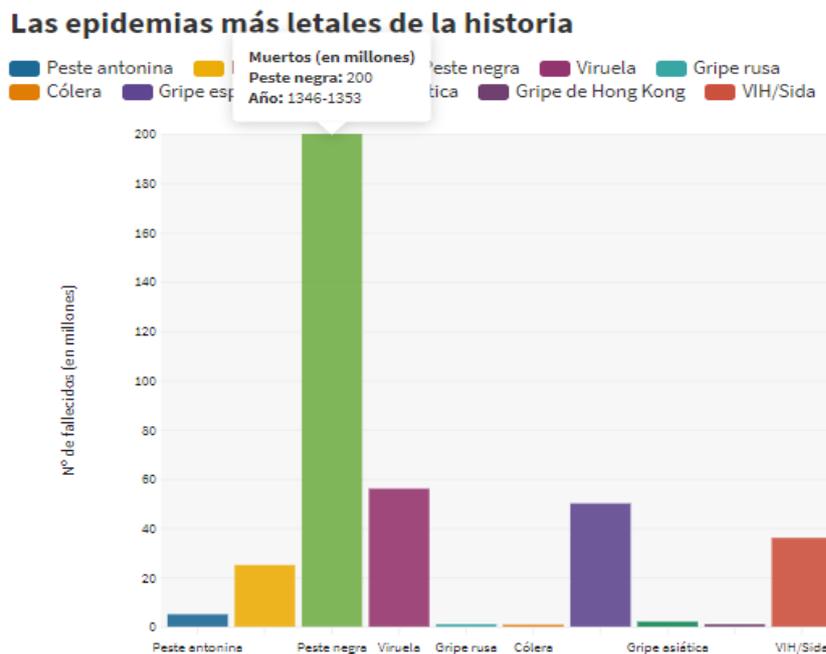
La peste negra se dio en el año 1347 a 1351 con más 200 millones de muertes, (...) Se cree que el brote comenzó en Asia Central, y desde allí pasó por la Ruta de la Seda hasta llegar a la península de Crimea disputada entre Rusia y Ucrania en la actualidad, en 1343. Alojada en las pulgas de las ratas negras, se esparció por toda Europa usando como medio de transporte a los barcos mercantes.(INFOBAE, 2020)

La religión también tuvo parte en esta historia, al señalar que era castigo de Dios. Mientras tanto, los médicos indicaron que eran gases malignos que venía del

fondo de la tierra, no obstante la explicación de investigadores fue más sencilla al señalar que esta plaga venía de la pulga de la rata, que luego de picar al ser humano se contagia, de la misma manera se transmitía por usar ropa de animales que estaban infectados, en ese entonces las personas se movilizaban a través de embarcaciones y los roedores iban en los barcos, convivían con el ser humano y de esta manera: “ El hombre adquiere esta enfermedad zoonótica al ser picado por pulgas infectadas o, de forma menos frecuente, al manipular tejidos de animales infectados, cuando la bacteria se inocula por laceraciones existentes en la piel” (Faccini-Martínez y Sotomayor, 2013).

Figura 1

Muertes registradas por la peste negra



Fuente: Master's of Public Health | centro para el control y prevención de enfermedades

La plaga Justiniano nace en el imperio Romano, propagándose rápidamente por toda Europa, llegando incluso a África, algunos estudios la relacionan con la peste bubónica, que más adelante afectaría a la humanidad, esta pandemia se dio antes de

Cristo y al no poseer avances en la medicina, poco se pudo hacer para evitar tantos decesos “gran pandemia se registró en el mundo antiguo en tiempos del emperador Justiniano, en el siglo VI d.C.; duró sesenta años y terminó mezclada con viruela” (Ledermann D, 2003).

Es decir, esta plaga fue una de las más grandes de la historia desarrollada por el virus de la viruela o sarampión, a raíz de esta se creó un desequilibrio social que finalmente termino con revueltas. “Se estima que, entre los años 541 y 750, la población mundial perdió unos 50 millones de habitantes, es decir, sobre el 20% de la población estimada en el siglo VI”(Fayanas Escuer, 2020).

Figura 2

Muertes registradas por la plaga Justiniano



Fuente: 1918- Lecciones de la pandemia más letal de la historia

Esta enfermedad se caracterizó por la sintomatología que la persona presentaba a los 20 días de contagiado la cual ocasionaba fiebre y después de tres días la persona fallecía, en el cuerpo se presenta una especie de hinchazones, de allí su nombre, los médicos buscaban la forma extraer, pero al momento de la operación se presentaba un olor fétido que denominaron como peste bubónica, además las personas infectadas presentaban manchas negras en la piel dando una segunda

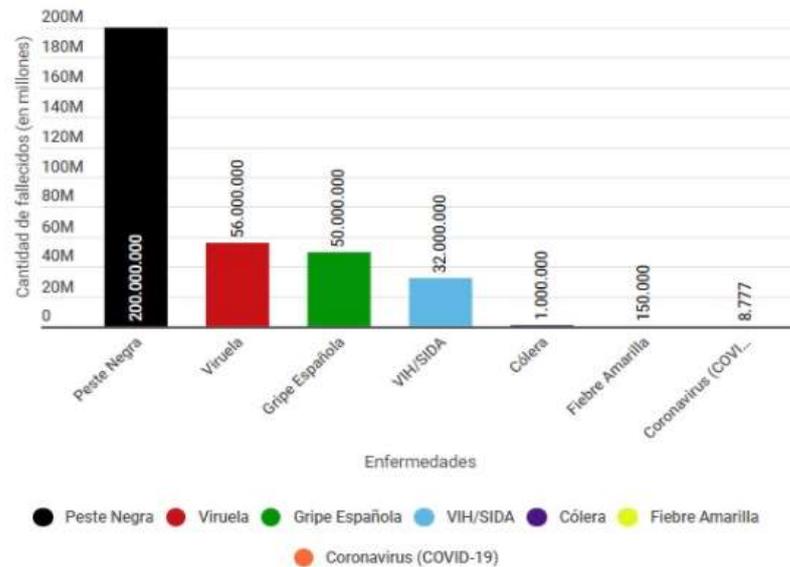
denominación como peste negra. En esa época nace el aislamiento social a las personas infectadas se les pedía que mantuvieran en sus casas para así evitar la propagación del virus, tal como se vive en la actualidad, considerando entonces que: “La cuarentena nació en 1374, con el edicto de Reggio, ciudad de Módena, Italia. En realidad, fue un cordón sanitario, pues el término cuarentena derivó en término marítimo, aplicándose un período de aislamiento a los buques que llegaban de puertos” (Ledermann D, 2003). Actualmente existen antibióticos que pueden tratar la enfermedad, no obstante, aún se registran casos, sobre todo en los países subdesarrollados como África, la reducción de la propagación de este virus es notoria, puesto que las personas han disminuido el contacto con los animales silvestre, sin embargo, esta enfermedad no ha desaparecido.

2.3.3 Gripe Española

Durante la Primera Guerra mundial, participaron las diferentes potencias europeas, excepto España, este conflicto que se dio el 28 de julio del año 1914, considerado como la era de las matanzas. Históricamente, ningún conflicto armado entre naciones, reinos o imperios alcanzó tal magnitud, fue la época en la que se dio la gripe española, llamada así porque la prensa estaba limitada a dar cierto tipo de información y solo España era imparcial al conflicto, por ello; anunciaba las cifras de muertes por virus. En 1918 esta pandemia llegó a infectar a un tercio de la población, nació en China y otros países europeos, pero algunos consideran que en realidad surge en EE. UU en una base militar.

Figura 3

Decesos de la pandemia



Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS)

Esta enfermedad tenía como influencia el H1N1, sus síntomas era fiebre, náuseas, agotamiento y un color púrpura en la cara, se generaba por la falta de respiración, “se estima que infectó a 500 millones de personas en todo el mundo, alrededor del 27% de la población global”(infobae, 2020). No existen cifras reales sobre los decesos, pero se cree que supera “40-50 millones de muertes”(infobae, 2020)

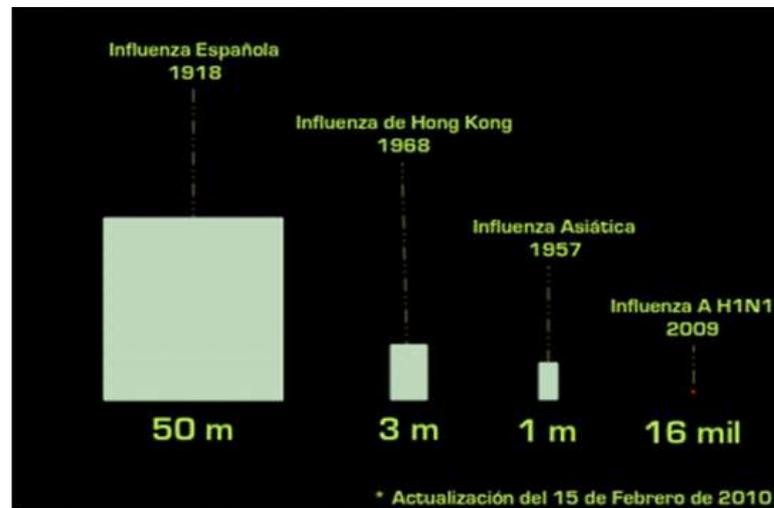
De esta manera, “las pandemias de influenza son causadas por la introducción de virus que, generalmente, son subtipos nuevos para la población humana, que causan enfermedad y contra los cuales no se tiene inmunidad, o muy poca, y que se transmiten eficientemente” (Gómez y Gómez, 2019).

2.3.4 Gripe porcina

Tipo de pandemia que apareció en el año 2009, México fue uno de los primeros países en presentar los casos positivos de esta gripe, según investigaciones esta se “originó cuando los virus de las gripes aviar, porcina y humana se combinaron con un virus de la gripe porcina euroasiática, razón por la que se la conoce como gripe porcina”(infobae, 2020). Esta se transmite de una persona que haya tenido contacto con cerdos infectados, los más probables a contraer son los que trabajan con animales de granja y a nivel de los países los más afectados son los adultos jóvenes y los de la edad media, de acuerdo a los autores esta Gripe se denomina como: “La influenza o gripe porcina, enfermedad respiratoria de los cerdos, causada por el virus de Influenza tipo A, el cual provoca brotes entre estos animales, con bajas tasas de mortalidad”(Gotera y Valero, 2009). Las personas presentaban síntomas como: fiebre, desmayo del cuerpo, tos, secreciones nasales, dolor de garganta, al no poder controlar estos síntomas varias personas perdieron la vida según investigaciones la pandemia cobró alrededor “200.000 muertes”. (infobae, 2020). En el año 2019 se dio por terminada la pandemia, dado que pudo ser controlada por vacunas y algunos otros medicamentos que ayudaban a controlar esta gripe.

Figura 4

Decesos de la pandemia AH



Fuente: Health Protection Agency, WHO.

2.3.5 EL VIH

Es una pandemia que afecta a la humanidad denominada VIH (sida) conocido como Síndrome Inmune de Deficiencia Adquirida, esta enfermedad se da en las personas que tienen una vida sexual activa sin protección, el principal medio de contagio es el ano, curiosamente tiene varios mitos como: a través de los experimentos con monos procedentes de África o también por inyecciones que no estén lavadas o descontaminadas. Según investigaciones se menciona que:

El sida es causado por un virus de inmunodeficiencia humana que se originó en primates del África central y occidental a principios del siglo XX. Si bien varios subgrupos del virus adquirieron la capacidad de infectar a seres humanos, la pandemia tuvo sus orígenes en la aparición de una cepa específica, el subgrupo M del VIH-1, en Leopoldville, República Democrática del Congo, y se disparó a partir de 1981. (Infobae, 2020)

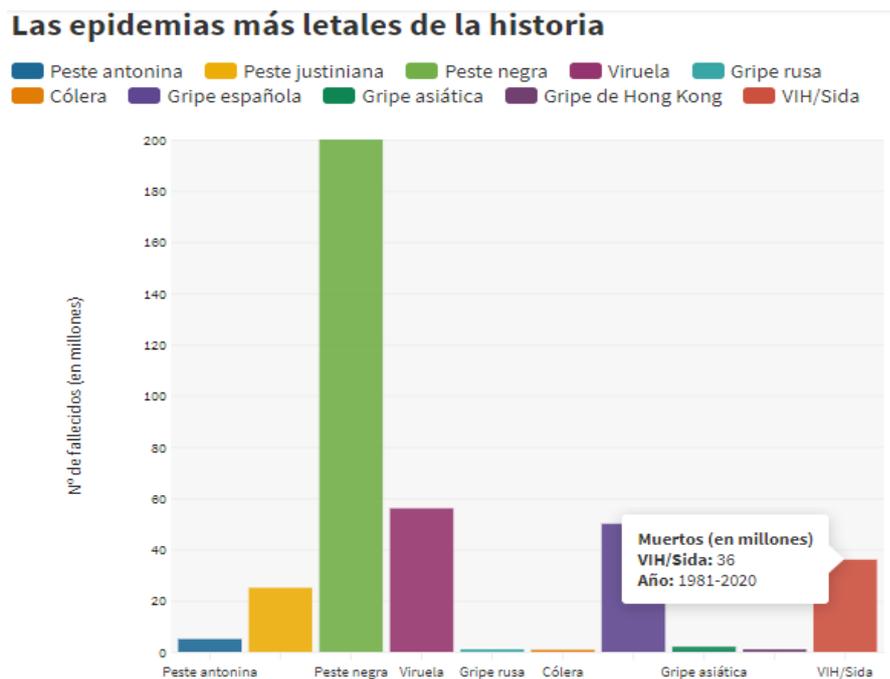
Los síntomas más comunes, son fiebre por tener bajas defensas, siendo propensos para otras enfermedades como bronconeumonía entre otros, que no les permite seguir con una vida saludable; ha ocasionado alrededor “25-35 millones de

muertes”(infobae, 2020). No existe un medicamento que cure esta enfermedad, pero los avances científicos han permitido propagar la vida de la persona infectada.

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud, se considera que “infección por VIH/SIDA, representa indudablemente un problema de salud pública, por lo que el Estado debe diseñar e implementar políticas que garantizan el derecho a la salud y, en consecuencia, el derecho a la vida de todas las personas” (Sandoval de Mora et al. 2008).

Figura 5

Personas fallecidas por el SIDA



Fuente: Master's of Public Health - centro para el control y prevención de enfermedades

Los Adultos Mayores mantiene una relación socio afectiva, con las personas que se encuentren a su alrededor, sea familia nuclear, extensa o alguna persona que le cuide y atienda sus necesidades básicas, o a su vez le ayude a cuidarse, como menciona el siguiente autor: “Desde una concepción tradicional, se puede observar

que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” (Oliva Gómez y Villa Guardiola, 2014).

El presente estudio se basa en los vínculos sociales y afectivo que son propios de cada persona, en el caso del afectivo, hace referencia a la relación que tiene la persona con su familia, cómo influye la cercanía de los mismos, visualizándose en el comportamiento y emociones, por el simple hecho de tener a su a lado, es así como manifiesta el siguiente autor: “ a lo largo de su vida al establecer vínculos afectivos con alguna persona significativa para ellos, en una interacción diaria y de mutua proximidad dentro de su ambiente compartido” (Hueche et al, 2019). Lo que resulta estimulante para cualquier sujeto.

Para tener un excelente desarrollo emocional, los sujetos deben tener vínculos que permita estar relacionados con su entorno, y este aporte en lo comunicacional y comportamental, que le permite tener un ambiente sano para vivir, como menciona Arango citado por Bernal al: “plantear que el fortalecimiento de vínculos afectivos permite la relación y favorece la convivencia con los otros” (Bernal Romero y Melendro Estefanía, 2015).

2.4 La comunicación y Trabajo Social

Trabajo Social, puede entenderse como: “la manera de integrar la investigación en su cuerpo disciplinario, en un esfuerzo por alcanzar al resto de ciencias sociales y humanistas que, en toda la región latinoamericana, viene realizando un trabajo reflexivo” (Ortega, 2015). Para dar a conocer las necesidades y comprender a los sujetos a través de una buena comunicación.

La comunicación socio afectiva se relaciona con el Trabajo Social dado que en la actualidad muchos de ellos atraviesan situaciones complejas en salud, física y psicológica y desde este punto los profesionales de Trabajo Social llevan al sujeto antes mencionado, a tener una comunicación estable con el medio que le rodea, el mismo que puede ser con su familia, la cual es la base para cualquier proceso. Fundamentalmente la razón básica de los profesionales es promover, asesorar, construir e idear una comunicación asertiva que permita aportar y resolver problemas internos como externos. Según la Revista Edu-Física menciona lo siguiente:

El buen trato y la comunicación afectiva hacia el adulto mayor es cuestión de todos. Estas personas con sus dolencias físicas y emocionales, su malestar psicológico, sus crisis y culpas, están envueltas en un contexto social donde predomina el abandono el maltrato físico y psicológico, lo que genera el incremento de la depresión, ansiedad y estrés; todo lo anterior demuestra el alto grado de vulnerabilidad en el que se encuentran los adultos mayores en la actualidad. (2018, p. 95)

El Covid 19, ha traído serias dificultades en los diferentes hogares, las personas que tiene un familiar contagiado pasan por situaciones difíciles, al saber que un ser querido está indispuerto en su salud, entran en un proceso de miedo, angustia e incluso depresión, es ahí donde el Trabajador Social debe intervenir de manera holística. Estando: “Comprometido en lo que respecta al interés del paciente y la familia, tener habilidades de comunicación, ser experto en dirigir reuniones con familias, entender el proceso de trabajo de grupo” (Carranza, 2009).

Además, el profesional de Trabajo Social deberá enfocar su contingente con el usuario, en estricto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y aplicar los diferentes métodos y técnicas que generen empatía con el usuario.

Por ello, la teoría construccionista que según George citado por Bruno y Alemán (2018): “El construccionismo busca explicar cómo las personas llegan a describir, explicar o dar cuenta del mundo donde viven”. Impulsando a las personas a establecer metas que les ayude a conocerse mejor, para que así se sientan bien consigo mismas.

La teoría de la comunicación dentro de nuestra área, intenta establecer relaciones humanas al mencionar que es: “búsqueda y análisis de las dinámicas sociales desde el contacto directo con las personas en los diferentes niveles de relación humana (de lo individual a lo estructural) propias de la intervención social” (Ortega, 2015). Por ello, el profesional intenta articular de una manera las herramientas propias de la profesión con la investigación, para dar a conocer la problemática.

2.4.1. Rol del trabajador social ante la pandemia del Covid 19

El Trabajador Social es una persona capaz de asesorar, intervenir, apoyar, gestionar, con cada uno de las personas ya sea individual, grupal o comunitario son los encargados de manejar a la sociedad generando un bienestar en su vida, también están involucrados en velar por los derechos de cada uno de ellos, atendiendo a las diferentes necesidades que requieran usuarios y la comunidad.

El Trabajo Social se define como un proceso de ayuda, ideado para auxiliar al individuo, al grupo o a la comunidad en el cambio de actitud y comportamiento dentro de una 20 particular situación social... El propósito del Trabajo Social es facilitar el funcionamiento del individuo, del grupo o de la comunidad”. (Alayon Norberto, 2015. p, 19, 20)

Los países actualmente pasan por problemas sociales, económicos, políticos que son bases de suma importancia para los mismos y la cual los profesionales de Trabajo Social se han involucrado para dar seguimiento a cada uno de estas problemáticas. Según el autor “(...) La pandemia del coronavirus ha mostrado una

alta capacidad de transmisión, como también ha incrementado las urgencias en atender las necesidades sociales de la población” (Castro, 2020). Esta necesidad es una de las principales que afecta a las poblaciones con serias consecuencias y difícil recuperación, ya que durante la aparición del Covid 19 existe ya un desbalance económico. Desde este punto según el autor Castro concepción alude que:

Los profesionales de Trabajo Social tienen un papel fundamental como expertos de la atención y la intervención social. Para ello, es necesario que conozcan las directrices de atención y las medidas comunitarias ante una situación de catástrofe o de alerta social que garanticen a toda persona, grupo o comunidad el acceso a recursos y el apoyo para cubrir sus necesidades, principalmente de aquellos que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad o en un entorno específico de desventaja social.(Castro, 2020)

El papel fundamental del Trabajador Social durante la pandemia es primordial para brindar el apoyo y seguridad de las personas generando procesos de intervención, capacitación, gestionando recursos y llegando a las zonas más vulnerables con la finalidad de asegurar el bienestar, es decir “Es una mirada amplia que no sólo se centra en intervenir en situaciones problemáticas, sino que también lo desarrolla en circunstancias sobrevenidas, de mayor magnitud y gran impacto social, como es una pandemia universal”(Castro, 2020).

Actualmente los problemas sin duda están afectando a los países, en los ámbitos políticos, sociales y económicos y por ende es importante la apertura de los profesionales de Trabajo Social para implementar las técnicas e intervenciones a las diferentes problemáticas existentes.

2.4.2. Diario vivir del Adulto Mayor

Bajo este mismo análisis, se aborda el diario vivir de los Adultos Mayores, siendo este importante porque demuestra la diferencia de las actividades que cada persona realiza durante el día, muchas personas suelen desarrollar actividades

planificadas que ocupen su tiempo y así evitar enfermedades físicas, así mencionan los autores Quevedo y Monroy.

Todos los días el panorama es distinto. Eso es lo bueno. Cada uno vive su vida diferente a los demás. Tiene un chip único con su sello personal por dentro y por fuera. Inconfundible, aunque no tan original y chispeante. Parecen algunos clones y robots. (Quevedo y Monroy, 2018)

Los Adultos Mayores, durante los días están realizando actividades que ayudan a su bienestar emocional, cada uno de ellos tienen una forma diferente de ejecutar sus actividades, como se indica en el párrafo anterior muchos de ellos pueden coincidir con algunas actividades, pero no todos los días van a ser las mismas, siempre cambian y las personas emplean diferentes formas, para esto la familia debe ser el apoyo en su diario vivir, ahora no todos los Adultos Mayores tienen esa misma facilidad de realizar sus actividades, debido a que, viven en las calles o son abandonados por sus familiares y a diario están en las mismas rutinas como por ejemplo el trabajo de vendedor ambulante que afecta su salud física y psicológica, más aún cuando no tiene una relación social y techo donde vivir.

Es importante describir el diario vivir de la población estudiada y esto depende de cómo cada persona vive dentro de su núcleo familiar, si uno Adulto Mayor tiene una relación estable y buena comunicación su diario vivir es saludable, si no la tiene está expuesto a agresiones, mayor predisposición a enfermedades físicas y psicológicas. Por consiguiente, la cuarentena causada por el virus (COVID 19) ha ocasionado que los Adultos Mayores se encuentren aislados socialmente, muchos de ellos no realizan actividades recreativas diarias esto contribuye a enfermedades, el aislamiento por lo general causa ansiedad y depresión por lo que es imposible hablar de un diario vivir.

Los adultos mayores han perdido mucho debido a la contingencia, (...) la comunicación con sus familias, han perdido sus trabajos, cosa complicada ya que algunos abuelos dependen de su pequeño ingreso para poder comer a diario, y quizás, muchos adultos mayores han perdido la esperanza de vivir debido al miedo constante que deben sentir al ser considerados como la población que se encuentra en mayor riesgo de perecer a causa del Covid -19. (Huenchupil Antican, 2020)

Los Adultos Mayores generalmente realizaban actividades fuera de sus hogares, con el aislamiento han perdido la comunicación con sus familiares y amigos sin importar la zona en la que viven sean urbano o rural. Además, “ante la amenaza de la pandemia, muchos centros y programas que trabajan con adultos mayores han debido tomar los resguardos pertinentes afectando, inevitablemente, el diario vivir de sus usuarios” (Villa J, 2020). Con la finalidad de evitar el contagio y salvaguardar el bienestar.

De acuerdo con versiones manifestadas por los Adultos Mayores, durante la cuarentena no han podido realizar sus actividades del diario vivir, y más aún el encierro ha provocado problemas de salud.

Me imagino cosas, me siento ahogada, hay ocasiones en las que me angustio demasiado" sentenció Teresa Contreras quien tiene 86 años. Teresa quedó viuda hace poco, a sus 86 años no tiene hijos y en la soledad de su casa ha tratado de sobrellevar la pandemia. Para ella, como para muchos adultos mayores no ha sido fácil, quizás lo más complejo sea esa sensación de aislamiento y abandono. Teresita afirma que se "angustia por no poder salir, ni poder hacer mis cosas. No me gusta abusar de la ayuda de la gente. Me considero autosuficiente". (24Horas.cl, 2020)

Por consiguiente, su diario vivir está afectado y de ello provienen ciertas enfermedades las más comunes la ansiedad y depresión, los gobiernos tras la aparición del virus han implementado normas de seguridad sanitaria como el aislamiento siendo la única salida, muchos de ellos que viven en situación de pobreza no es fácil quedarse en casa.

No he dejado de levantarme ningún día desde que empezaron con esto de la pandemia. Me levanto a las seis de la mañana y me acuesto a las 22:00 horas. Vengo a trabajar hasta las 17:30, 18:00 aquí, y después llego a mi casa, tengo que cocinar, hacer mis cosas, ordenar, dejar la comida de un día para otro, en fin, varias cosas que las hago en parte, porque hay que hacerlas, pero también porque me gusta mantenerme ocupado. Me costaría mucho estar quieto encerrado en mi casa, sin hacer nada. (Pizarro A, 2020)

Sin duda alguna, las personas Adultas Mayores son un grupo vulnerable que en estos momentos de emergencia sanitaria deben ser los primeros en recibir atención por parte del estado, sociedad y familia.

2.4.3. Funcionalidad familiar en Adultos Mayores

En la actualidad la función familiar ha cambiado y por ende la relación de las familias con el Adulto Mayor se encuentra en riesgo, muchos de estos grupos vulnerables han sido maltratados tanto a nivel físico y psicológico, otros son abandonados en las calles, o asilos donde la atención puede ser excelente, pero el apoyo y el contacto de sus familiares es imprescindible, por que disminuye sentimientos de soledad y abandonado. Por tal razón es importante el estudio de este fenómeno, para comprender las causas y llegar a una intervención sobre los efectos encontrados en el mismo. Algunos autores mencionan que la funcionalidad familiar o una familia funcional:

Es aquella que logra promover el desarrollo integral de sus miembros, así como un estado de salud favorable en ellos donde los miembros de la misma perciben el funcionamiento familiar manifestando el grado de satisfacción con el cumplimiento de los parámetros básicos de la función familiar, como son, adaptación, participación, ganancia o crecimiento, afecto y recurso. (Moreno Méndez & Chauta Roza, 2012)

Por consiguiente, esto implica el cuidado de sus miembros, y en ellas se incluye el Adulto Mayor, se debe satisfacer las necesidades básicas de todos, cumpliendo con sus deberes, derechos y haciendo partícipe o actor en las actividades que realicen dentro la comunidad o localidad.

De acuerdo con el autor el Adulto Mayor tiene un envejecimiento saludable y exitoso cuando sus necesidades son satisfechas por la sociedad y sus familiares, además las Instituciones Públicas son espacios importantes, donde crean y se pueden generar proyectos en beneficio de esta población, de tal forma, que se aporte en la calidad de vida y esta sea activa participando en los diferentes espacios con actividades lúdicas, de esta forma ayudar a este grupo de personas vulnerables para que tengan una vida digna, saludable y exitosa.

Investigaciones similares a este tema de estudio indican que hay una leve tendencia a que familias funcionales responden a una mejor salud física y por lo mismo, una mejor integración social .De acuerdo a la información extraída, las familias funcionales, que se encuentran a cargo de un Adulto Mayor generan una mejor calidad de vida, dado que proporcionan un ambiente ameno, en el cual la persona puede estar emocionalmente estable, siendo de gran importancia para el desarrollo integral del mismo. En cuanto a la Calidad de Vida en el Adulto Mayor se menciona que es de gran importancia porque: “Las personas de la tercera edad, sienten que lo más importante en sus vidas es estar felices y satisfechos con los logros obtenidos durante sus años de vida y en especial con la familia que los rodea” (Daza y Cindy, 2015). Los Adultos Mayores para tener una adecuada calidad de vida necesitan apoyo emocional y otras dimensiones como lo económico, vivienda, acceso a salud, entre otros.

Un factor importante en el desarrollo integral de la persona sujetos de estudio es la parte socio afectiva, que influye en el desarrollo, a través de ello puede expresar su parte interna, algunos autores lo señalan como: “el conjunto del acontecer emocional y social que ocurre en la mente del hombre y se expresa a través de su

comportamiento emocional, sentimientos y pasiones, en un marco social” (Bravo Castro y Pérez Martínez, 2016). El comportamiento es la ventana de lo que siente la persona o lo que está pensando. De igual forma, la familia enfrenta en ocasiones enfermedades que afectan su salud tanto física y psicológica, por ello se menciona que:

Las personas de edad avanzada se enriquecen por la presencia de las personas que comparten su día a día o la mayor parte de sus momentos con ellos. La gran mayoría de las veces ese hueco lo ocupa la familia, que es nuestra fuente primaria de apoyo emocional y juega un papel fundamental, proporcionando sentimientos de arraigo, seguridad, capacidad, autoestima, confianza y apoyo social. (García Castañeda, 2017)

El apoyo, seguridad y confianza son fuentes primordiales que se puede brindar al Adulto Mayor, y con ello; él pueda tener un estilo de vida saludable. En este momento de crisis en el país, muchos de ellos están abandonados en casas de Acogidas o Asilos, que, de igual manera, requieren atención por parte de sus familiares.

Durante la vejez las personas buscan relacionarse con los individuos, para comunicarse y tratar temas importantes para ellos; en este caso la familia se involucra en este vínculo, brindando el apoyo necesario. La autora menciona que “las personas mayores que se sienten necesitadas por los suyos suelen vivir más y con mayor calidad de vida. Mantener nuestras relaciones familiares de manera satisfactoria es un objetivo muy importante para obtener un envejecimiento activo y lleno de bienestar” (García Castañeda, 2017). En la actualidad esto es importante para que los Adultos Mayores se sientan motivados, activos durante la cuarentena y así evitar riesgos en su salud mental, cuando las personas de la tercera edad se mantienen ocupadas realizando actividades acordes a su edad, suelen tener una mejor calidad de vida.

Del mismo modo, la sociedad también es parte fundamental para el cuidado de las personas de la tercera edad, en el aspecto de salud, educación y vivienda, el autor refiere que: “la sociedad ha cambiado ante la implantación de la globalización, la cual muchas veces lo que propicia es la deshumanización entre los seres humanos, menoscabando lo que refleja debilidad, sentimentalismo o ancianidad” (Jara Madriga, 2013). En este punto, aún no se puede valorar los derechos de los grupos de la tercera edad, muchas personas no están de acuerdo que se asigne ayudas, de este modo, se les ha desvalorizado evadiendo la participación en los ámbitos políticos, sociales, culturales y económicos, donde ellos pueden aportar sus conocimientos y experiencias vividas.

Las personas de la tercera edad que reciben un mayor apoyo social en términos de conversaciones telefónicas y visitas con amigos, familiares, vecinos y participan regularmente en actividades sociales, gozan de una mejor salud y un mayor grado de satisfacción en su vida. Así, los individuos que tienen relaciones sólidas con familiares, amigos y organizaciones sociales, tales como la junta de vecinos, etc. (Buzzolaro, 2019)

Las relaciones sociales ayudan a mantener un estado de bienestar saludable al Adulto Mayor, el estar aislado puede generar diversas consecuencias, Por esta razón, la sociedad debe estar pendiente de las necesidades de los Adultos Mayores, se han implantado normas para el respeto de sus derechos y deberes, además han sido aplicadas en los diferentes Centros gerontológicos y asilos, con el fin de cuidar y promover el bienestar de cada uno de ellos. En el artículo 4 de la Ley Orgánica de los Adultos Mayores se menciona:

Será obligación solidaria del Estado, sociedad y la familia respetar los derechos de las personas adultas mayores, así como generar condiciones adecuadas y eficaces para el desarrollo de sus proyectos de vida, y de manera preferente cuando se encuentren en condición de vulnerabilidad. (2019. p, 5)

Las normas son claras, el cuidado no solo depende de las familias y la sociedad, sino también de las entidades del Estado, que debe brindar seguridad y bienestar durante la vejez. En la actualidad el virus ha afectado a miles de Adultos Mayores a nivel mundial, la cual, implica cuidar y velar por la salud. El gobierno del Ecuador ha implementado normas de seguridad referente a salud para evitar el contagio; así mismo, el apoyo económico y en alimentación que es importante para el bienestar de estos grupos de atención prioritaria.

Por otra parte, los vínculos interpersonales durante la vejez son primordiales para el desarrollo de sus habilidades cognitivas, la facilidad de comprender y ser escuchados ayuda a mejorar su estado de ánimo, autores como Martínez indican que: “Las relaciones interpersonales durante la tercera edad suelen ser más satisfactorias que las de los jóvenes” (2010). Este grupo de atención prioritaria es valorado hoy, gracias a las normas establecidas por los gobiernos, dado, que antes estas personas estaban abandonadas, muchas de ellos sufrían discriminación por parte de familiares y la sociedad. La pandemia para muchos deja mensaje de reflexión y sufrimiento, pero vale recalcar que, desde el momento de su aparición, las personas empiezan a valorar su familia, la unión o vínculo de confianza, seguridad, comprensión, se ha involucrado a los Adultos Mayores a reuniones que antes no eran consideradas.

La afinidad tanto social, familiares e interpersonales son esenciales en el medio que los rodea, ayudan de manera positiva durante la vejez a fortalecer vínculos afectivos, también la comunicación es parte básica para mantener estas relaciones, en algunos casos, los Adultos Mayores tiende a comportarse de manera diferente, pero esto se debe a ciertas circunstancias de la vida en la que vivan. De acuerdo a

esto, se señala que “al convivir con personas mayores debemos estar preparados para presenciar, afrontar e incluso acompañarlos en todos los cambios de comportamiento propios de los ancianos” (El rincón del cuidador, 2015). Estos cambios se pueden dar aún más cuando las personas de la tercera edad se encuentran aislado de la sociedad y no pueden interactuar con los demás, así es como hoy vive cada uno de ellos, a causa del COVID 19, el encierro o cuarentena puede traer serias consecuencias que afecta su salud mental.

La investigación estableció el comportamiento de los Adultos Mayores, pero antes es necesario definir qué es: “el comportamiento ha adquirido un significado que demuestra una mayor implicación del sujeto” (Delgado Suárez, 2006). De tal manera, se relaciona con el sistema familiar, los subsistemas y la cultura de crianza impuestos desde su infancia, lo que suele determinar de cierta manera la forma actuar de las personas (procesos de socialización). Según George, citado por Bruno y otros autores referentes a la Teoría Construccionalista manifiestan que: “el construccionismo busca explicar cómo las personas llegan a describir, explicar o dar cuenta del mundo donde viven” (2018, p. 5).

2.4.4. Comportamiento de las personas de edad avanzada

El Ecuador se encuentra viviendo un aislamiento social que afecta a todos; los más perjudicados son quienes forman parte del grupo de atención prioritaria, y son vulnerables emocionalmente, o a su vez con comportamientos agresivos, lo que dificulta la convivencia familiar, algunos autores mencionan que: “La agresividad es una capacidad innata en los individuos, la cual desde el modelo social cognitivo se puede controlar, para manejar de forma adecuada las relaciones con los demás”(J. W. Martínez & Franco, 2015). Es así que se debe buscar los medios necesarios para

mantener un ambiente sano, donde la comunicación con sus familiares, facilite su cuidado.

Sin duda, los Adultos Mayores suelen tener comportamientos apáticos por determinadas situaciones que se encuentra definida como: “un síndrome clínico caracterizado por una reducción de comportamientos intencionales en relación con un déficit de motivación” (Dachesky, 2008). La apatía no es un problema clínico que la persona está enfrentando; está relacionada con la falta de motivación que tiene el sujeto, basado en un desinterés por experimentar nuevas experiencias.

El comportamiento pasivo que toman algunas personas de la tercera edad es preocupante, pues son más vulnerables a situaciones o tratos negativos: “Las personas que emplean el estilo pasivo son no asertivas y sumisas. Estas permiten que otras sean rudas con ellas, no expresan sus sentimientos y no permiten que otras conozcan lo que desean” (Naranjo Pereira, 2008). Además, existen personas Adultas Mayores que se encuentran a cargo de sus nietos y por la pandemia no están recibiendo remesas del exterior, lo que obliga en la mayoría de casos a obtener medios de subsistencia.

2.5. Consecuencias de la cuarentena

La cuarentena evitó el contagio masivo y saturación de los sistemas de salud, no obstante, tiene efectos negativos para muchos que en su diario vivir realizan actividades como pintura, leer cuentos, practicar algún deporte, realizar ejercicios, lo que mantenía su tiempo activo, Por consiguiente, para los adultos mayores es preocupante porque están encerrados, no realizan ninguna actividad durante el día y por ende son más propensos a enfermedades como ansiedad y depresión.

Según el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) “la depresión es una enfermedad mental que afecta a más de 350 millones de personas en todo el mundo, siendo los Adultos Mayores uno de los grupos más vulnerables” (2014). Del mismo modo: “la ansiedad, caracterizada por intranquilidad, insomnio y tensión muscular, es un fenómeno casi universal en el ser humano” (Huerta 2018). Sin duda, los grupos de atención prioritaria ante al COVID 19, son más propensos a enfermedades, dado que no realizan actividades para su bienestar emocional.

Publicaciones desarrolladas por el diario el Comercio, refieren que: “las personas adultas mayores puedan tener espacios de práctica de tipo cognitiva, donde puedan hacer ejercicios mentales, resolver sopas de letras, crucigramas, rompecabezas, tejer, bordar u otras cosas que los abuelos sepan hacer y pueda mantener su mente ocupada” (2020). Manifestando con ello que la vejez es una etapa donde requiere de mayor cuidado, atención y práctica de actividades cognitivas. Durante esta pandemia, los grupos de la tercera edad deben llevar una dieta sana para mantener un buen estado de salud donde: “el envejecimiento no sólo hace que cambie nuestro exterior sino también nuestro interior. Es esencial mantener una dieta saludable en la tercera edad para garantizar una buena calidad de vida” (Cuideo, 2019). La alimentación es importante para tener un estado de ánimo positivo, una persona que no se alimente de manera balanceada y adecuada puede presentar complicaciones de salud. De igual forma: “la soledad, el aislamiento y la depresión en Adultos Mayores influyen directamente en la disminución del apetito en la tercera edad” (Cuideo, 2019). Por ello, la sociedad ha tomado cambios en la alimentación y esto permite que su cuerpo genera menos daño en su estado de salud.

2.5.1. Medidas económicas que se implementaron

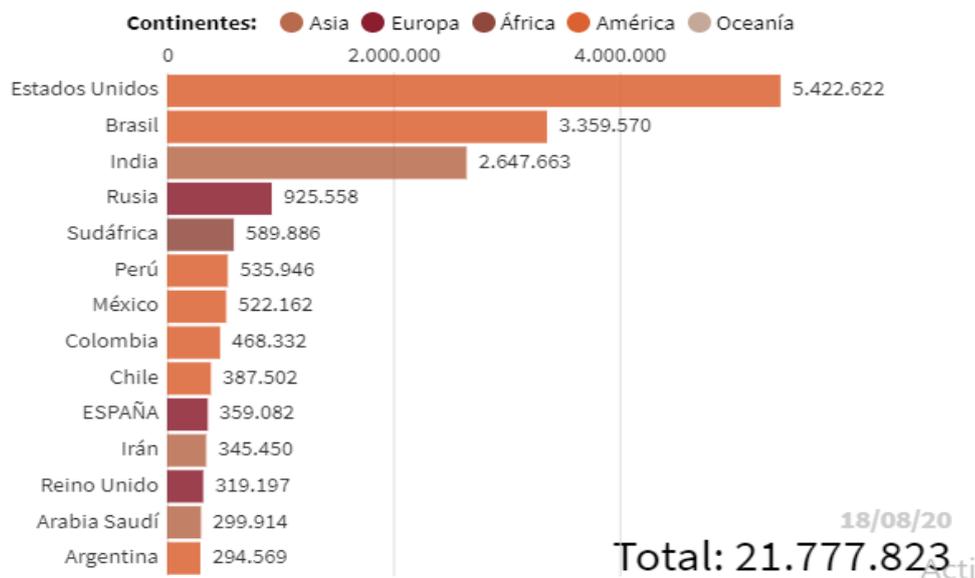
A nivel de los países subdesarrollados, existen ayudas de gobiernos de diferentes países como es el caso de EEUU, que apoyó a España con una contribución económica, ante la crisis del COVID 19, considerado como: “el mayor paquete de estímulo económico de la historia de EE.UU., el plan incluye un pago de US\$1.200 para la mayoría de los adultos del país, así como ayudas a las pequeñas empresas para pagar salarios” (BBC News Mundo, 2020). De esta manera, muchos otros países reciben beneficios para sostener a las familias más vulnerables, mediante un bono, con la finalidad de satisfacer las necesidades básicas.

Según la OMS 1948 citado por Varela Pinedo durante la vejez, la salud es parte principal de la vida y esta se ha definido como: “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia” (2016). El bienestar del Adulto depende de lo social, mental y físico, pero esta situación es algo que no se alcanza hasta el siglo XXI, dado que, con el tiempo han aparecido nuevas enfermedades, que afectan la salud como el virus (COVID 19) que provocó afectaciones a nivel mundial y fue denominada pandemia por la OMS y es aún incierto su origen. Sin duda, miles de Adultos Mayores sufrieron decesos a causa del virus, unos en residencias y otros en Centros gerontológicos; los gobiernos tanto de países desarrollados y subdesarrollados han tomado medidas con el fin de evitar que se propague la epidemia, siendo difícil contrarrestar al no poseer medicamentos adecuados, los más afectados son las personas de los 60 y 95 años de edad que presentan problemas de salud como anemia, enfermedad cardíaca, pulmonar crónica, diabetes, entre otros.

A continuación, se presenta una figura con los casos detectados a nivel internacional con cohorte febrero.

Figura 6

Países con casos detectados con coronavirus



Fuente: Corporación de Radio y Televisión Española

El virus afecta a los Adultos Mayores: “Según el gobierno chino, hasta ahora el 80% de los fallecidos por el nuevo virus son personas mayores de edad y el 75% tenían enfermedades previas, como diabetes” (Semana, 2019). Es decir, este virus terminó con miles de vidas de los grupos de atención prioritaria, a causa de la saturación en el sistema de salud, lo que generó complicaciones graves y la: “mortalidad sí tienden a concentrarse en personas mayores, con un 50% de las muertes en pacientes de más de 70 años. Por encima de los 80 años, una de cada siete personas que contrae la infección muere, según los datos de China” (Corbella, 2020). De igual forma, otros países como:

Estados Unidos, España, Italia, Alemania, Reino Unido, Francia y Turquía son, en este orden, los países más afectados por la pandemia en cuanto a número de contagios confirmados y son los únicos donde se ha superado la barrera de los 100.000 casos. Los siete países han adelantado a China, el epicentro original de la epidemia. (RTVE.es, 2020)

Los Adultos Mayores a nivel Internacional se encuentran en hogares y asilos, como es el caso en Italia las personas de 80 años con complicaciones en su salud se contagian del virus con mayor facilidad. Según un informe desarrollado por el Instituto Superior de Sanidad con fecha diecisiete de abril señalan que.

6.000 ancianos han muerto en residencias de Italia desde el 1 de febrero hasta hoy. El 40% presentaba síntomas como fiebre y tos, aunque a menos de 1.000 de ellos se les había realizado la prueba para ver si eran positivos en coronavirus (Primicias, 2019).

Sin duda, la gran cantidad de muertes por este virus dio efectos negativos de abandono forzado por la limitación de visitas familiares y en otros casos solo se comunicó vía telefónica el deceso del Adulto Mayor. En países como el Reino Unido indican que: “Las autoridades sanitarias (...) revelaron recientemente que hubo infecciones de covid-19 en más de 2.000 residencias de ancianos en Inglaterra, sin especificar la cantidad de víctimas fatales por la enfermedad” (El Universo, 2020). De igual forma, Estados Unidos y España, al igual tiene decesos de Adultos Mayores, según el diario Universo informa que: “4.260 personas usuarias de residencias - entre las que se encuentran también las que albergan a discapacitados o a personas con enfermedades mentales - murieron entre el 8 de marzo y el 8 de abril por COVID-19 (781) o teniendo síntomas de esa enfermedad (3.479)” (2020).

Específicamente, en EEUU: “decenas de personas desde los 50 hasta los 90 años han muerto (...) de contraer el nuevo coronavirus y el número de muertos continúa aumentando” (El Universo, 2020). Ha contagiado a miles de personas y no solo grupos de atención prioritaria, si no toda la población, por ello; se deben de cumplir con medidas de emergencia sanitaria para el cuidado de la salud. Mundialmente el virus es la causa de miles de decesos ocurridos durante el año 2019 y 2020, las

personas de la tercera edad son las primeras y más vulnerables al contagio, con la saturación en los hospitales se ha generado una discriminación a la población antes mencionada.

En el caso del Ecuador, se ha implementado ayudas en alimentación para los grupos de atención prioritaria, varias instituciones públicas y privadas donaron kits de alimentos para las personas y: “a nivel nacional lo hará el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), con el apoyo de la fuerza pública y los gobiernos locales” (El Universo, 2020). De esta manera se está trabajando con la finalidad de cubrir necesidades alimenticias en la zona urbana y rural con mayor énfasis en grupos de atención prioritaria dentro de los cuales se encuentran los Adultos Mayores, beneficiándose la familia que reside con él. Así mismo, el Gobierno ha efectuado una contribución económica o bonos de contingencia de \$60, para los que viven del día a día y no reciben el bono de desarrollo humano. “Este bono está dirigido a personas que no cobran el Bono de Desarrollo Humano, que viven del día a día, cuyos ingresos son inferiores a \$400 mensuales, y es solo por la emergencia sanitaria durante los meses de abril y mayo” (El Universo, 2020).

La ayuda económica del gobierno, sin duda; es una de las mejores opciones ante esta situación, muchos se han beneficiado, según el diario el Universo indica que: “con su aporte, lograremos proteger a casi dos millones de familias pobres del Ecuador” (El Universo, 2020). Por otra parte, dentro del capítulo III, de los deberes del estado, sociedad y familia art 9, de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, menciona que es deber del Estado dar “Acceso a los diversos programas de alimentación y protección socioeconómica que ejecuta la autoridad nacional de

Inclusión Económica y Social” (2019, p. 8). Por esta razón, el gobierno ha tratado de apoyar a los Adultos Mayores con bonos para sustentar sus necesidades básicas.

Por consiguiente, las personas de la tercera edad se adaptan a nuevas medidas sanitarias para evitar el contagio, dentro de la Sección IX, artículo 42 de la Ley Orgánica de las personas Adultas Mayores, se establece lo siguiente:

El Estado garantizará a las personas adultas mayores el derecho sin discriminación a la salud física, mental, sexual y reproductiva y asegurará el acceso universal, solidario, equitativo y oportuno a los servicios de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación, cuidados paliativos, prioritarios, funcionales e integrales, en las entidades que integran el Sistema Nacional de Salud, con enfoque de género, generacional e intercultural. (2019. p, 14)

Siendo el estado responsable directo mediante la implementación y proporción de medicamentos necesarios para combatir el virus. El proceso de cuarentena, impuesta por los gobiernos, cuya finalidad es reducir el nivel de contagio dentro de su población, donde muchos Adultos Mayores viven solos en su propia vivienda, en Centros Gerontológicos, Asilos y otros en las calles. Por esta razón, muchas Centros de acogida han presentado problemas al incorporar a Adultos Mayores por falta de espacio, medicamentos para tratarlos, dado que no tienen la infraestructura necesaria para aislarse y requieren de cuidado, atención, siendo la residencia el espacio o el: “lugar donde se llevan a cabo la gran mayoría de las actividades básicas de la vida diaria, es en donde se duerme, se come, se guarda las pertenencias, y el lugar al que se regresa al final de la jornada” (García, 2014). En esta pandemia, los grupos de la tercera edad tienen que pasar por varios problemas como la salud, alimentación, vestimenta, que son parte fundamental de la vida diaria, y más aún si es la vivienda el lugar de descanso y acogida luego de cualquier actividad.

Una de las políticas de Estado debe ser dotar de vivienda a las personas de la tercera edad que no poseen, además planes de desarrollo social con manejo sustentable del ambiente, más aún cuando a esa edad el derecho a la vivienda es básico y aporte a la tranquilidad, paz consigo mismo y viva su vida en un ambiente adecuado (Vásquez Sampedro, 2017).

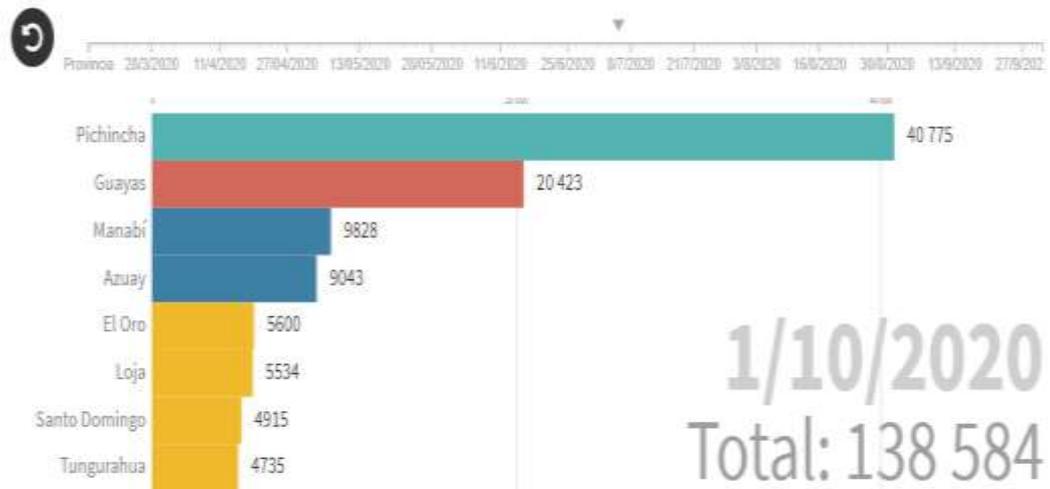
2.5.2. Población longeva

La pandemia ha traído consecuencias graves en el sistema de salud, en países desarrollados como Italia donde los medios necesarios para hacer frente a esta enfermedad se ha visto complicadas, la falta de herramientas necesarias por los múltiples contagios, los médicos que demanda mayor equipo de protección para evitar el contagio y poder asistir a la población contagiada. Además, este país fue uno de los más afectados en Europa; la ciudad de Milán tiene una gran cantidad de población longeva, alrededor de 6.000 personas fallecidas, en el hogar de los ancianos Pio Albergo Trivulzio a consecuencias del COVID 19.

A nivel Nacional desde el mes de febrero durante la aparición del virus hasta la fecha actual 1 de octubre del dos mil veinte se han registrado 138 584 casos confirmados por COVID 19 incluido el grupo de atención prioritaria (Adulto Mayor), a continuación, se presenta el porcentaje de personas contagiadas a nivel global.

Figura 7

Casos confirmados de coronavirus en Ecuador

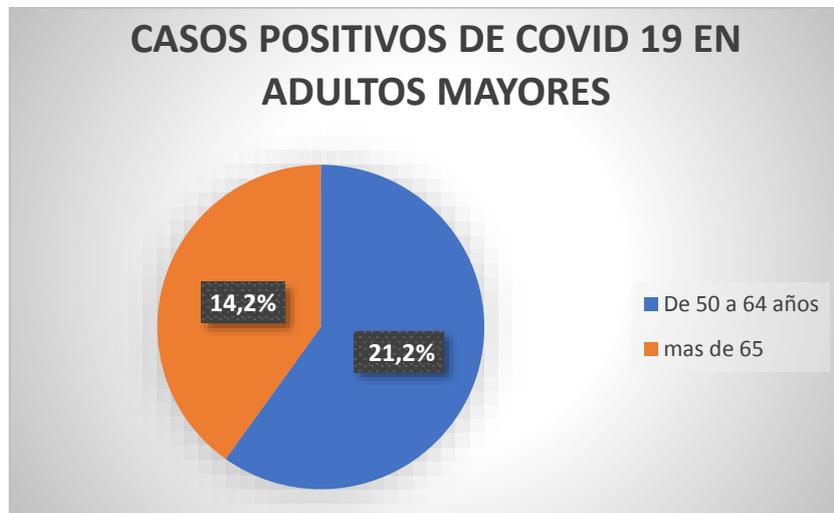


Fuente: El comercio

De la misma manera, el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias sobre el COVID 19 en Ecuador, señala que a partir del veinte y nueve de febrero del dos mil veinte, hasta el dieciséis de Agosto del mismo año, existen 21,2% casos confirmados, en edades entre 50 - 64 años y más de 65 años de edad que representan al 14,2% Adultos Mayores con casos positivos a nivel Nacional. A continuación, se presenta la figura 8.

Figura 8

Casos confirmados según la edad

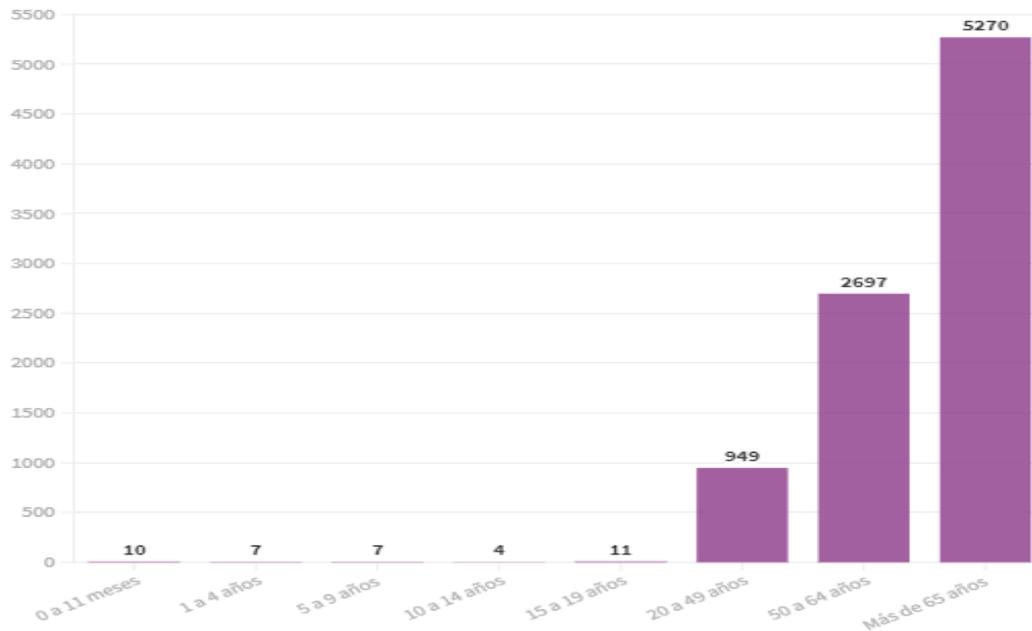


Fuente: Elaborado por Servicio Nacional de Gestión de Riesgo
Elaborado por: Mayra Ali, Paulina Madera

La Figura anterior, demuestra que se ha incrementado los casos por COVID 19, en la población Adulta Mayor, muchos de ellos son infectados fuera de sus hogares por diferentes situaciones entre ellas la pobreza es imposible hacer cuarentena o mantener un aislamiento social. El 21,2% de los Adultos Mayores contagiados están entre las edades de 50 a 64 y el 14,2% son de más 65 años, sin embargo, pocas de ellas se han recuperado, otros sufren decesos debido a que sus defensas no ayudan a combatir el virus. Según el comercio las oficiales de: “Ecuador muestran que de 8 955 fallecidos confirmados y probables de covid-19, el 59% tenían más de 65 años de edad, hasta este 26 de julio del 2020. Es decir, seis de cada 10 personas de la tercera edad perdieron la batalla contra el letal virus” (2020).

Figura 9

Decesos por Covid 19 en Adultos Mayores.



Fuente: El comercio (2019)

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social “para el año 2018 la población Adulta Mayor estimada, es de 1’221.000 en el territorio nacional; de esta población, el 53,13% son mujeres y el 46,67% son hombres” (2019, p. 10). Según la figura, los decesos de los Adultos Mayores a nivel nacional son altos, 5.270 personas de 65 años y 2.697 de 50 a 64 años perdieron la vida tras haber sido contagiadas por el virus, es decir de la cantidad de 1’221.000 personas Adultas Mayores existentes durante el año dos mil dieciocho a nivel nacional contando con hombres y mujeres han sufrido decesos 7.967 y para el año 2020 contamos con un total de 1’213.033.

Las leyes que establece el Ecuador a favor de los Adultos Mayores es de gran relevancia, sin embargo, hay que difundir de forma masiva sus derechos y dónde recurrir en caso de incumplimiento. Por ello, la edad es un: “concepto lineal y que

implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o pérdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades” (Rodríguez Ávila y Rodríguez Ávila, 2018). La tasa de mortalidad por el Covid 19, tienen mayor repercusión en la población longeva, y de forma particular con mayores porcentajes de muerte en hombres, como se menciona que: “en el mayor conjunto de datos de COVID-19, más del 70 por ciento de los pacientes que murieron eran hombres, lo que significa que los hombres tenían casi 2,5 veces la tasa de mortalidad de las mujeres” (Redacción, 2020).

2.5.3. Incorporación del Adulto Mayor

Antonio Guterres menciona que: “las personas mayores no deben ser tratadas como personas invisibles o impotentes, sino reconocidas por sus diversas experiencias y las múltiples formas en que están contribuyendo a superar esta crisis” (iberoamericamayores, 2020). Los grupos de la tercera edad tienen derecho a disfrutar de la vida, participando en los ámbitos sociales y políticos, sin importar su cultura y aspectos físicos, y en esto debe involucrarse la sociedad, familia y estado. La Organización Mundial de la Salud (OMS) es una de sus publicaciones menciona que: “Los grupos sociales vulnerables y marginados suelen tener menos probabilidades de disfrutar del derecho a la salud” (2017). El organismo antes señalado manifiesta que el sistema de salud es indispensable, dado que durante esta etapa sufren problemas físicos y psicológicos que afectan su salud, es importante la implementación de programas en los diferentes centros de salud o gerontológicos, donde el Adulto Mayor pueda tener acceso a la salud y vivir sanamente, una de las dificultades que se presenta son por situaciones de la cultura, pobreza, raza, lengua, entre otros.

2.6. Centros Gerontológicos

En el Ecuador existe gran cantidad de centros que prestan atención a la población Adulta Mayor, ingresan aquellas que pasan los 65 años, se usa este tipo de terminología, para no decir “anciano” o “viejo”, puesto que se considera una forma discriminatoria en contra de este grupo poblacional, que de acuerdo a la Constitución 2008 del Ecuador son considerados grupo de atención prioritaria. A nivel nacional el MIES presta sus servicios en 14 centros gerontológicos considerados primordiales, los que prestan atención matutina, vespertina y diurna que donde realizan diferentes actividades con la finalidad de aportar al bienestar de cada uno de ellos y aportar a la calidad de vida.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud en América Latina y el Caribe, viven alrededor de:

60 millones de personas mayores de 60 años y la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido que esta población tiene mayor riesgo de tener síntomas graves si se contagia de Covid-19. Además, según el mismo organismo, en abril de este año el 50 por ciento de los fallecimientos a causa de esta enfermedad en Europa se había presentado en hogares geriátricos. (France 24, 2020)

Sin duda, las personas Adultas Mayores que presentan enfermedades secundarias como la depresión, la ansiedad, por tal razón esta población es más propensas a infectarse del virus del Covid 19, es importante que se tomen todas las medidas de bioseguridad sanitaria para evitar contagios y decesos, además en los centros geriátricos o asilos deben cumplir estrictamente los protocolos de seguridad que evite el contagio masivo dentro de estas instituciones, una de las principales causa de contagio y decesos es la falta de cuidado tanto por el personal externo e interno.

CAPITULO III

MARCO REFERENCIAL

3.1 Marco legal

En el Ecuador existe diferentes reformas sobre leyes relacionadas a los Adultos Mayores, según la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores en el artículo 59 literal a, menciona sobre lineamientos de política pública, que indica que los diferentes proyectos que se realicen deben tener como objetivo el cumplimiento de los derechos, así mismo deben estar relacionados al Plan Nacional de Desarrollo, la Constitución de la República del Ecuador 2008 y los instrumentos internacionales, que permita:

Asegurar a las personas adultas mayores el acceso a los servicios de salud integral, oportuna y de calidad; así como el acceso a la alimentación y nutrición acorde a sus necesidades; b) Promover una educación continua, aprendizajes y aprendizajes permanentes que fomenten el envejecimiento activo y saludable; c) Asegurar el acceso de las personas adultas mayores al medio físico, vivienda digna y segura, transporte y servicios básicos (2019, p. 18)

Según el artículo 5, capítulo 1 de los sujetos, de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores refieren que: “Para efecto de la presente Ley, se considera persona adulta mayor aquella que ha cumplido los 65 años de edad” (2019, p. 6). De este modo, los grupos de la tercera edad tienen derecho al cuidado de sus miembros y la atención necesaria durante su vejez, para así mantener una calidad de vida saludable.

La calidad de vida incluye verse como ingredientes esenciales antes y después de los 60 años de edad, del envejecimiento exitoso, con un sentido ético dictado por la medida en que esas personas mayores pobres tengan la posibilidad de envejecer activa y saludablemente. (Burgos, 2017)

La Ley Orgánica de los Adultos Mayores refieren en el: “artículo 37 de la Constitución de la República del Ecuador 2008 dispone que el Estado garantizará a

las personas adultas mayores los siguientes derechos (...) el acceso a una vivienda que asegure una vida digna” (2019, p. 3). Establecido que todos los Adultos Mayores tienen derecho a una vivienda digna y segura.

3.2 La constitución de la República del Ecuador

Se consideran Adultos Mayores a las personas que se encuentran entre los 65 años de edad, además están denominados como grupo de atención prioritaria, dado que muchos de ellos sufren de vulneración de sus derechos por los familiares. En los artículos 36, 37 y 38 de este marco legal sobre la atención que deben recibir esta población y la garantía que debe existir por parte del estado ecuatoriano sobre el cumplimiento de estas leyes, en la sección primera del artículo 36 indica que las personas adultas mayores deben recibir: “atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad” (Constitución de la República del Ecuador 2008, p. 18). De igual manera en el artículo 37 menciona que:

El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos, como la atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas, así también el trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones, entre otros numerales que enfatizan los derechos de la población antes mencionada, además en el Art. 38. se hace énfasis en que se establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que se considerarán las diferencias entre áreas urbanas y rurales. (Constitución de la República del Ecuador 2008, p. 18, 19)

3.2.1 Código Orgánico de Organización Territorial Autónoma y Descentralizada COOTAD

El artículo 31, menciona sobre las funciones que debe tener el gobierno autónomo descentralizado, en el literal H manifiesta que se debe: “Promover los sistemas de protección integral a los grupos de atención prioritaria para garantizar los derechos consagrados en la Constitución, en el marco de sus competencias” (Código orgánico de organización territorial autonomía y descentralización, 2010, p. 17). De la misma forma el artículo 249 indica que se debe promover programas sociales para la atención a grupos de atención prioritaria.

3.3 Beneficios que otorga el MIES

Este ministerio es la entidad que responde a través de políticas sociales diferentes alternativas, considerando entonces que los Adultos Mayores no están solos. Por ello se considerada:

Una entidad pública que ejerce rectoría y ejecuta políticas, regulaciones, programas y servicios para la inclusión social y atención durante el ciclo de vida, con prioridad en la población más vulnerable en niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad y aquellas personas que se encuentran en situación de pobreza, a fin de fortalecer su movilidad social y salida de la pobreza. (Ministerio de inclusión Económica y Social, 2013, p. 1)

La entidad antes mencionada responde a las políticas de estado donde ofrece diferentes beneficios sociales a los grupos de atención prioritaria, con la finalidad de velar por el derecho de cada uno de ellos y más aún durante la crisis sanitaria a nivel mundial, los beneficios han permitido solventar las necesidades, en ámbitos de alimentación, aspecto económico. La institución resalta que el Adulto Mayor está en “mayor riesgo de contagio por coronavirus es la población de adultos mayores, autoridades del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)

emprende medidas para evitar que el Covid-19 alcance a las personas de la tercera edad” (Diario La Hora, 2020).

Ecuador durante la cuarentena ha otorgado bonos para las familias que se encuentran en situación de pobreza, necesarias para satisfacer las necesidades básicas, hogares donde viven grupos de atención prioritaria que sin duda aporreo a contrarrestar la crisis; esta etapa ha generado mayor pobreza y por lo tanto mayor vulneración, donde se requiere mayor atención en ámbitos de salud, vivienda, alimentación y apoyo social. Por consiguiente, el diario la Hora menciona: “Cumpliremos una disposición del presidente Lenin Moreno, en este momento se encuentran activados 35 funcionarios del MIES quienes visitarán a más de 4 mil 678 adultos mayores (...)” (2020).

Los servicios de alimentación que ofreció el MIES ha contribuido para que los Adultos Mayores, eviten salir de sus hogares y exponerse a la enfermedad, estos beneficios durante la pandemia han llegado tanto a zonas rurales y urbanas a nivel nacional. Además, de cubrir zonas que anteriormente no fueron beneficiadas por algún tipo de bono o pensión, también se ejecutó visita a hogares durante el confinamiento como finalidad realizar actividades: pintura, ejercicios, cantos para contrarrestar enfermedades físicas y psicológicas, de igual forma se realizó la entrega implementos de aseo a más: “de 7000 mascarillas. Igual número se distribuirán con base en las necesidades” (El universo, 2020).

Así mismo, la pensión para Adultos Mayores, con los programas “Mis mejores años”, bono denominado “Joaquín Gallegos Lara” durante la cuarentena fueron proyectos que contribuyeron al bienestar y protección en alimentación, salud, mediante una contribución económica. Desde este punto se menciona que:

El MIES asume el rol de rectoría para garantizar la prestación eficaz y oportuna de servicios sustentados en normas y estándares de alta calidad, suministrados con protocolos de calidez y buen trato. Además, su gestión, implica la implementación de políticas de inclusión económica y de movilidad social que se concreten en programas de alto impacto, para reducir los índices de pobreza, inseguridad e indefensión. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2019, p, 10)

Los programas y proyectos que implementan las instituciones son importantes porque mejoran el bienestar y desarrollo, por esta razón muchos de ellos se beneficiaron durante la pandemia que permitió solventar sus necesidades.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo de investigación

Esta investigación fue de tipo descriptivo, se realizó en el periodo académico marzo – agosto 2020, en el tema de investigación, se utiliza el método deductivo que comprende la problemática global que se vive actualmente, de este modo se puede visualizar la realidad que viven los grupos de atención prioritaria (Adultos Mayores) a través de la cuarentena, causa por el COVID 19, permitió desarrollar fundamentos teóricos generales a través de una amplia revisión bibliográfica y responder a los objetivos planteados. Además, el método deductivo “se desarrolla con base en hechos o prácticas particulares, para llegar a organizar fundamentos teóricos. En contraste, el método deductivo basa sus cimientos en determinados fundamentos teóricos, hasta llegar a configurar hechos o prácticas particulares” (Prieto Castellanos, 2018).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Existe diferentes posturas sobre la comunicación, en relación con el área social busca relacionarse con Trabajo Social desde el planteamiento de una Teoría construccionista, indaga que las personas deben dar conocer a los demás el entorno que los rodea, con la finalidad de establecer una dinámica social entre las personas que genere relaciones sociales, las cuales son de gran importancia para los mismos. Por consiguiente, la comunicación socio-afectiva está estrechamente relacionada a Trabajo Social debido a que el profesional busca el bienestar del usuario que requieren ayuda.

La crisis sanitaria que afecto a diversos países, ha traído como consecuencias miles de muertes sobre todo a las personas de la tercera edad, al ser un sector más vulnerable, afectando el sistema respiratorio, emocional y consecuentemente aislamiento social. Por ello, al estar lejos de sus seres queridos y no realizar sus actividades diarias, ha provocado cambios tales como: mayores estados de depresión y ansiedad.

El riesgo que se vive hoy en día por la pandemia es grande, es así que instituciones y pequeños empresarios han prescindido del servicio de sus trabajadores en vista de la falta de ingresos, lo que ha causado escases de fuentes de empleo a nivel mundial perjudicando a los grupos de Atención Prioritaria como son los Adultos Mayores quienes dependen de algún familiar para satisfacer sus necesidades básicas o también muchos de ellos buscan sus propios medios para

subsistir, hoy en día los ingresos de los trabajadores ha sido reducido afectando a la población antes mencionada.

El Covid 19 genero miles de muertes, crisis política, económicas, sociales y familiares, debido a esta situación en el ámbito nacional hubo alrededor de 5.270 personas de 65 años en adelante que perdieron la vida, también se dio un fuerte desempleo y despidos, lo que provoco que las personas Adultas Mayores no pueden acceder a una atención médica gratuita.

5.2. Recomendaciones

Las teorías referentes a la Comunicación y Trabajo Social, son insuficientes por la dificultad en la búsqueda de información en el área, por tanto, se debería generar interés de los profesionales relacionados con la temática que permitan fortalecer el conocimiento que contribuya a la academia y a la sociedad, en general.

Es importante que las instituciones públicas y privadas relacionadas con el área social generen proyectos en bienestar del Adulto Mayor, aplicando una planificación permanente para contrarrestar los diferentes fenómenos sociales a los que se debe enfrentar la población vulnerable. De igual forma crear espacios que garanticen realizar actividades en su diario vivir mediante estrictos protocolos de bio-seguridad.

La población Adulta Mayor forma parte del grupo de atención prioritaria y en este momento de crisis sanitaria deben ser los primeros en recibir seguridad social por parte de las autoridades, de la misma manera se deben desarrollar actividades que ayuden a prevenir enfermedades físicas, asegurando el bienestar de mismos. Por lo cual es importante el rol del Trabajador Social para intervenir en las

problemáticas y así gestionar recursos necesarios para asegurar el desarrollo integral de los sujetos.

El gobierno debería ampliar beneficios direccionados a la población Adulta Mayor, uno de ellos podría ser pruebas gratis que permitan detectar el virus y poder tomar las medidas necesarias que contribuyan en la reducción decesos, de igual manera debería ampliar bonos de salud, apoyo de vivienda para aquellos que fueron abandonados por sus familias con la finalidad de salvaguardar la integridad del sujeto, así mismo realizar campañas comunicacionales sobre los derechos, beneficios y deberes que tienen el Adultos Mayor y posibles sanciones de familiares que los abandona.

Bibliografía

- 24Horas.cl. 2020. «La soledad de adultos mayores en cuarentena: Las historias que se esconden a más de 100 días de la pandemia en Chile». *24horas.cl*. Recuperado 27 de julio de 2020 (<https://www.24horas.cl/coronavirus/la-soledad-de-adultos-mayores-en-cuarentena-las-historias-que-se-esconden-a-mas-de-100-dias-de-la-pandemia-en-chile-4251159>).
- Álvarez Cordero, Rafael, y Rafael Álvarez Cordero. 2014. «De epidemias, plagas y temores». *Revista de la Facultad de Medicina (México)* 57(6):3-4.
- Alayon Norberto. (20 de octubre 2015). *Definiendo al Trabajo Social*: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000054.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (19 de junio del 2013). *folleto servicio del mies*. Obtenido de Servicios y Programas: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/06/folleto-servicios-del-mies.pdf>.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (17 de Julio del 2019). *NORMAS TÉCNICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CUIDADO PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Quito: Editora Nacional.
- BBC News Mundo. 2020. «Coronavirus: EE.UU. aprueba el paquete de ayudas económicas más grande de su historia». *BBC News Mundo*, marzo 27.
- Bernal Romero, Teresita, y Miguel Melendro Estefanía. 2015. «Vínculos de adolescentes en medida de restablecimiento de derechos». *Diversitas* 10(2):193.

- Borja, Rodrigo. 2018. «Teoría de la complejidad». *Enciclopedia de la Política Rodrigo Borja*. Recuperado 6 de mayo de 2020 (https://www.encyclopediadelapolitica.org/teoria_de_la_complejidad/).
- Bravo Castro, Mireya del Pilar, y Víctor Tadeo Pérez Martínez. 2016. «Caracterización de la esfera socio-afectiva de preescolares sin amparo filial». *Revista Cubana de Medicina General Integral* 32(3):0-0.
- Bruno, Fernando, Jesús Acevedo Alemán, Laura Karina Castro Saucedo, y Rosa Isabel Garza Sánchez. 2018. «El construccionismo social, desde el trabajo social: “modelando la intervención social construccionista”». 15.
- Bruno, Por Fernando, y Jesús Acevedo Alemán. 2018. «El construccionismo social, desde el trabajo social: “modelando la intervención social construccionista”». 15.
- Burgos, Ing Guido Poveda. 2017. «INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE LOS GRUPOS VULNERABLES EN EL ECUADOR». 18.
- Buzzolaro, Tania. 2019. «Tercera edad y la importancia de las relaciones interpersonales». *Farmacias Chávez*. Recuperado 8 de mayo de 2020 (<http://www.farmaciachavez.com.bo/tania-buzzolaro/tercera-edad-y-la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/>).
- Carranza, César M. Garcés. 2009. «Trabajo Social Y La Importancia De La Comunicación Con Familiares De Pacientes Admitidos a La Unidad De Cuidados Intensivos». *Portularia* IX(2):155-61.

Castro, Concepción. 2020. «El papel del profesional en Trabajo Social durante el COVID-19». Recuperado 5 de octubre de 2020 (<https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/noticias/trabajo-social-coronavirus/549204987188/>).

FAYANAS ESCUER, EDMUNDO. 2020. «La plaga de Justiniano». *Nuevatribuna*. Recuperado 14 de enero de 2021 (<https://www.nuevatribuna.es/articulo/cultura--ocio/plagas-plagadejustiniano-historia-cultura-pandemia-imperioromano/20200324161047172561.html>).

iberoamericanamayores. 2020. «António Guterres (ONU): “Ninguna persona, joven o vieja, es prescindible”». *iberoamericanamayores*. Recuperado 13 de junio de 2020 (<http://iberoamericanamayores.org/noticias/antonio-guterres-onu-ninguna-persona-joven-o-vieja-es-prescindible/>).

infobae. 2020. «De la peste negra al coronavirus: cuáles fueron las pandemias más letales de la historia». *infobae*. Recuperado 14 de enero de 2021 ([/america/mundo/2020/03/18/de-la- peste-negra-al-coronavirus-cuales-fueron-las-pandemias-mas-letales-de-la-historia/](http://america/mundo/2020/03/18/de-la- peste-negra-al-coronavirus-cuales-fueron-las-pandemias-mas-letales-de-la-historia/)).

Casalino, Carlota. 2017. «Mortalidad por epidemias y endemia según causas y condiciones sanitarias a mediados del siglo XIX en Lima, Perú». *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* 34:564-68.

Constitución de la República del Ecuador 2008. (13 de julio de 2011). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008*. Obtenido de SECCION PRIMERA: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Corbella, Josep. 2020. «Coronavirus: Un 33% de los muertos no tienen enfermedades previas». *La Vanguardia*. Recuperado 27 de abril de 2020

(<https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200227/473801277042/coronavirus-covid-19-muertos-enfermedades.html>).

Código Orgánico de Organización Territorial Autónoma Descentralización. (19 de octubre de 2010). *Código Orgánico de Organización Territorial Autonomía Descentralización*. Obtenido de Funciones. - Son funciones del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural: oas.org/jurídico/pdfs/mesicic4_ecu_org.pdf

Cuideo. 2019. «Cuidado de personas mayores y de ancianos a domicilio». *Cuideo*. Recuperado 9 de mayo de 2020 (<https://cuideo.com/blog-cuideo/alimentacion-tercera-edad-2/>).

Dachesky, Daniel. 2008. «Fisiopatología de la motivación, estudio sobre apatía». 15:17.

Daza, Aponte, y Vaneska Cindy. 2015. «CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD». *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP* 13(2):152-82.

Delgado Suárez, Jennifer. 2006. «Conducta o comportamiento. Más allá de las disquisiciones terminológicas |». Recuperado 12 de mayo de 2020 (<https://www.psicologiacientifica.com/conducta-comportamiento/>).

Diario La Hora. 2020. «Ministro entrega insumos para los adultos mayores - La Hora». *La Hora Noticias de Ecuador, sus provincias y el mundo*. Recuperado 18 de agosto de 2020 (<https://www.lahora.com.ec/losrios/noticia/1102310881/ministro-entrega-insumos-para-los-adultos-mayores->).

El comercio. 2020. «¿Cómo cuidar de la salud mental del adulto mayor en medio de emergencia por covid-19?» *El Comercio*. Recuperado 9 de mayo de 2020 (<http://www.elcomercio.com/actualidad/adultos-mayores-salud-mental-covid19.html>).

El rincón del cuidador. 2015. «Principales cambios de comportamiento en ancianos y cómo reaccionar». *El Rincón del Cuidador*. Recuperado 9 de mayo de 2020 (<https://www.elrincondelcuidador.es/blog/cambios-de-comportamiento-en-ancianos-con-demencia-como-reaccionar/>).

El Universo. 2020a. «Bono de \$ 60 por coronavirus: casi dos millones de personas recibirán la ayuda. Conoce si eres beneficiario con tu número de cédula | Ecuador | Noticias | El Universo». Recuperado 9 de mayo de 2020 (<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/31/nota/7801140/bono-60-dolares-abril-mayo-coronavirus-emergencia-ecuador>).

El Universo. 2020. «Coronavirus: las muertes de miles de ancianos que no están siendo contabilizadas en las estadísticas de los fallecidos por COVID-19 en Europa». *El Universo*. Recuperado 27 de abril de 2020 (<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/15/nota/7814148/coronavirus-muertes-miles-ancianos-que-no-estan-siendo>).

El Universo. 2020. «Grupos vulnerables y de pobreza comenzaron a recibir raciones de alimento ante emergencia por el coronavirus». *El Universo*. Recuperado 9 de mayo de 2020 (<https://www.eluniverso.com/guayaquil/2020/03/24/nota/7792965/ayuda-alimentos-personas-vulnerables-emergencia-coronavirus-covid>).

- El universo. 2020. «Por coronavirus, MIES dicta protocolo para atención en sus unidades». *El Universo*. Recuperado 23 de agosto de 2020 (<https://www.eluniverso.com/guayaquil/2020/03/05/nota/7768803/coronavirus-mies-dicta-protocolo-atencion-sus-unidades>).
- Faccini-Martínez, Álvaro A., y Hugo A. Sotomayor. 2013. «Historical review of the plague in South America: a little-known disease in Colombia». *Biomédica* 33(1):8-27.
- France 24. 2020. «Cuidar a los adultos mayores durante la pandemia, una labor exigente y silenciosa». *France 24*. Recuperado 13 de junio de 2020 (<https://www.france24.com/es/20200605-ciudadano-adultos-mayores-pandemia-coronavirus-covid19>).
- García Castañeda, Sandra. 2017. «La importancia de las relaciones familiares en la Tercera Edad». *La importancia de las relaciones familiares en la Tercera Edad*. Recuperado 8 de mayo de 2020 (<https://www.gaes.es/gaestecuida/noticias/detalle/importancia-relaciones-familiares-tercera-edad>).
- García, Laura Pasca. 2014. «LA CONCEPCIÓN DE LA VIVIENDA Y SUS OBJETOS». 46.
- Gómez, Fedor Simón José. 2016. «La Comunicación». *Salus* 20(3):5-6.
- Gómez, Laura, y Luis Alberto Gómez. 2019. «Un siglo después de la ‘gripe española’: contribución de la Gran Guerra y conocimiento del genoma como herramienta para el control de la influenza». *Biomédica* 39(1):17-21.

- Gotera, Jennifer, y Nereida Valero. 2009. «Influenza A (H1N1): temor a una pandemia». *Investigación Clínica* 50(3):279-81.
- Hueche, Clementina, Giselle Lagos, Nicol Ríos, Evelyn Silva, y Marina Alarcón-Espinoza. 2019. «Vínculos afectivos en adolescentes institucionalizados, Chile». *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* 17(2).
- Huenchupil Antican, Andrés Reinaldo. 2020. «La prioridad de proteger a los adultos mayores en tiempos de pandemia». *El Mostrador*. Recuperado 25 de julio de 2020 (<https://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/2020/05/08/la-prioridad-de-proteger-a-los-adultos-mayores-en-tiempos-de-pandemia/>).
- Huerta, Elmer. 2018. «La ansiedad en los adultos mayores y cómo detectarla». *El Comercio Perú*. Recuperado 9 de mayo de 2020 (<https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/ansiedad-adultos-mayores-detectarla-noticia-563233-noticia/>).
- iberoamericanamayores. 2020. «António Guterres (ONU): “Ninguna persona, joven o vieja, es prescindible”». *Iberoamérica Mayores*. Recuperado 13 de junio de 2020 (<http://iberoamericanamayores.org/noticias/antonio-guterres-onu-ninguna-persona-joven-o-vieja-es-prescindible/>).
- IMSS. 2014. «Depresión en el Adulto Mayor». Recuperado 9 de mayo de 2020 (<http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/preguntas-de-salud/depresion-adultomayor>).
- iberoamericanamayores. 2020. «António Guterres (ONU): “Ninguna persona, joven o vieja, es prescindible”». *iberoamericanamayores*. Recuperado 13 de junio de 2020

(<http://iberoamericamayores.org/noticias/antonio-guterres-onu-ninguna-persona-joven-o-vieja-es-prescindible/>).

Jara Madriga, Marisol. 2013. «INSTRUCTIVO DE PUBLICACIÓN». 3.

Ledermann D., Walter. 2003. «El hombre y sus epidemias a través de la historia». *Revista chilena de infectología* 20:13-17.

Ley orgánica de las personas adultas mayores. (29 de abril del 2019). *LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de TITULO I; PRINCIPIOS Y DISPOSICIONES FUNDAMENTALES:

<http://www.eeq.com.ec:8080/documents/10180/24600865/LEY+ORG%C3%81NICA+DE+LAS+PERSONAS+ADULTAS+MAYORES/09bf36e9-43eb-4b3f-96d8-b527bb1205f8>.

Mansilla, Diego, y María González-Davies. 2017. «El uso de estrategias socioafectivas en el aula virtual de traducción: una propuesta didáctica». *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria* 11(2):251-73.

Mantilla, Dr Danilo. 2020. «Coronavirus | COVID-19 | ¿Qué es y cómo prevenirlo? | Quito - Ecuador». *Danilo Mantilla ORL*. Recuperado 13 de junio de 2020 (<https://www.danilomantilla.org/post/coronavirus>).

Martínez, José William, y Adriana Duque Franco. s. f. «EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO Y ALGUNAS CARACTERÍSTICAS A MODIFICAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS». 10(16):15.

Martínez, Yaiza. 2010. «Las relaciones personales mejoran en la vejez». *Tendencias* 21. *Ciencia, tecnología, sociedad y cultura*. Recuperado 9 de mayo de 2020

(https://www.tendencias21.net/Las-relaciones-personales-mejoran-en-la-vejez_a4620.html).

Melo Herrera, Mónica Patricia, y Rubinsten Hernández Barbosa. 2014. «El juego y sus posibilidades en la enseñanza de las ciencias naturales». *Innovación educativa (México, DF)* 14(66):41-63.

Ministerio de Inclusión Económica y Social. 2020. «Dirección Población Adulta Mayor – Ministerio de Inclusión Económica y Social». Recuperado 2 de octubre de 2020 (<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>).

Naranjo Pereira, María Luisa. 2008. «Vista de Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas / Adequate human relationships through an assertive conducts and communication». Recuperado 12 de mayo de 2020 (<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/9315/17783>).

Oliva Gómez, Eduardo, y Vera Judith Villa Guardiola. 2014. «Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización». *Justicia juris* 10(1):11.

Organización Mundial de la Salud. 2017. «Salud y derechos humanos». Recuperado 13 de junio de 2020 (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>).

Ortega, María Belén. 2015. «Trabajo social como transdisciplina: hacia una teoría de la intervención». *Cinta de moebio* (54):278-89.

Pizarro A, Juan Carlos. 2020. «El drama social de los ancianos que deben salir a trabajar en plena pandemia». *Diario El Día*. Recuperado 27 de julio de 2020

(<http://www.diarioeldia.cl/region/drama-social-ancianos-que-deben-salir-trabajar-en-plena-pandemia>).

Primicias. 2019. «Más de 6.000 ancianos han muerto en residencias de Italia desde febrero». *Primicias*. Recuperado 27 de abril de 2020 (<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/mas-6-000-ancianos-han-muerto-residencias-italia-febrero/>).

Quevedo, Leopoldo, y Monroy. 2018. «EL DIARIO VIVIR». *Proclama del Cauca Noticias / Santander de Quilichao / Popayán*. Recuperado 25 de julio de 2020 (<https://www.proclamadelcauca.com/el-diario-vivir/>).

Quiroz, Gabriela. 2020. «6 de cada 10 personas que mueren por covid-19 en Ecuador tienen más de 65 años. ¿Qué aspectos influyen?» *El Comercio*. Recuperado 18 de agosto de 2020 (<http://www.elcomercio.com/actualidad/muerte-covid19-adultos-mayores-ecuador.html>).

Redacción, Noticias de la Ciencia. 2020. «Los hombres tienen una tasa de mortalidad por COVID-19 de más del doble que la de las mujeres». *Noticias de la Ciencia y la Tecnología (Amazings® / NCYT®)*. Recuperado 12 de mayo de 2020 (<https://noticiasdelaciencia.com//art/37822/los-hombres-tienen-una-tasa-de-mortalidad-por-covid-19-de-mas-del-doble-que-la-de-las-mujeres>).

Rodríguez Ávila, Nuria, y Nuria Rodríguez Ávila. 2018. «Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad». *Horizonte sanitario* 17(2):87-88.

Rosselli, Diego. 2020. «EPIDEMIOLOGÍA DE LAS PANDEMIAS». 8.

- RTVE.es. 2020. «El mapa mundial del coronavirus: más de 2,9 millones de casos y más de 206.000 muertos en todo el mundo». *RTVE.es*. Recuperado el 27 de abril de 2020 (<https://www.rtve.es/noticias/20200427/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>).
- Sandoval de Mora, Marisol, Lil Dommar de Nuccio, Rosa Mosqueda, y Franklin Valenzuela. 2008. «Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina». *Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología* 28(2):116-20.
- Semana. 2019. «El perfil de los muertos por el coronavirus: mayores de 60 años y con problemas de salud». *Así son los muertos por el coronavirus mayor de 60 años y con problemas de salud*. Recuperado 26 de abril de 2020 (<https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/asi-son-los-muertos-por-el-coronavirus-mayores-de-60-anos-y-con-problemas-de-salud/650591>).
- Suriano, Juan, y Juan Suriano. 2017. «La Primera Guerra Mundial, crisis económica y agudización del conflicto obrero en Argentina». *Estudios Históricos (Rio de Janeiro)* 30(60):93-114.
- Tesini, Brenda L. 2020. «Coronavirus y síndromes respiratorios agudos (COVID-19, MERS y SARS) - Enfermedades infecciosas». *Manual MSD versión para profesionales*. Recuperado 13 de mayo de 2020 (<https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-respiratorios/coronavirus-y-s%C3%ADndromes-respiratorios-agudos-covid-19,-mers-y-sars>).

- Varela Pinedo, Luis F. 2016. «Salud y calidad de vida en el adulto mayor». *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* 33(2):199-201.
- Vásquez Sampedro, Wilman Patricio. 2017. «El derecho a una vivienda digna para el adulto mayor en el Barrio Ferroviaria en el Distrito Metropolitano de Quito». 125.
- Vera Casas, Alejandro. 2020. «La pirámide de Maslow: Ejemplos en empresas (2020)». *Grulla psicología y nutrición*. Recuperado 13 de junio de 2020 (<https://grullapsicologiaynutricion.com/blog/piramide-maslow-ejemplos>).
- Vergara, Luis Garrido. 2011. «HABERMAS Y LA TEORIA DE LA ACCIÓN COMUNICATIVA». 20.
- Villa J, Camilo. 2020. «Adultos mayores en tiempos de coronavirus: cuando la salud mental se vuelve fundamental «Diario y Radio U Chile». Recuperado 25 de julio de 2020 (<https://radio.uchile.cl/2020/03/30/adultos-mayores-en-tiempos-de-coronavirus-cuando-la-salud-mental-se-vuelve-fundamental/>).

ANEXOS

COMUNICACIÓN SOCIO- AFECTIVA EN EL DIARIO VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19

por Mayra Alexandra Ali Tigre; Miriam Paulina Madera Mafla

Fecha de entrega: 17-dic-2020 05:20p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1478100032

Nombre del archivo: TESIS_MADERA_ALI.docx (508.91K)

Total de palabras: 14373

Total de caracteres: 80169

COMUNICACIÓN SOCIO-AFECTIVA EN EL DIARIO VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.diarioeldia.cl Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
3	www.unir.net Fuente de Internet	1%
4	www.dpe.gob.ec Fuente de Internet	1%
5	www.24horas.cl Fuente de Internet	1%
6	www.eumed.net Fuente de Internet	1%
7	www.elmostrador.cl Fuente de Internet	1%
8	www.france24.com Fuente de Internet	1%

9	www.farmaciachavez.com.bo Fuente de internet	<1%
10	www.derecho-ambiental.org Fuente de internet	<1%
11	boliviaprensa.com Fuente de internet	<1%
12	dspace.uniandes.edu.ec Fuente de internet	<1%
13	www.slideshare.net Fuente de internet	<1%
14	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD Trabajo del estudiante	<1%
15	www.primicias.ec Fuente de internet	<1%
16	www.proclamadelcauca.com Fuente de internet	<1%
17	grullapsicologiaynutricion.com Fuente de internet	<1%
18	www.encyclopediadelapolitica.org Fuente de internet	<1%
19	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%

20 app.sni.gob.ec <1%
Fuente de Internet

21 megalex-ec.blogspot.com <1%
Fuente de Internet

22 ciberguerra.mforos.com <1%
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 10 words

Excluir bibliografía

Activo

CENTRO DE IDIOMAS

RESUMEN

En la actualidad se vive una crisis mundial, causada por un virus denominado Covid 19, originado en China en la ciudad de Wuhan, trayendo serias consecuencias económicas, políticas, sociales, en diferentes países, llegando a cambiar el estilo de vida de las personas y obligando a vivir una nueva normalidad. A nivel mundial se encuentran países en proceso de cuarentena y otros han salido de este cambio con serias restricciones a vivir una nueva realidad, con procesos estrictos de cuidado respetando protocolos de bioseguridad que previenen contagios y propagación, que afectan de forma principal al sistema respiratorio y complica el estado de salud en aquellos individuos que presentan enfermedades secundarias, los Adultos Mayores al ser un grupo de atención prioritaria son afectados de forma directa. Por ello, el estudio plantea como objetivo: identificar la comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19. Además, se realizó un análisis bibliográfico y como método se utilizó el deductivo y descriptivo, dentro de los resultados se identificó que no existe una comunicación socio-afectiva, concluyendo que las actividades que se realizaban en su diario vivir, hoy los Adultos Mayores no pueden realizarlo con normalidad lo que afecta su estado bio-psico-social.

PALABRAS CLAVES: ADULTOS MAYORES, COMUNICACIÓN SOCIO AFECTIVA, COVID 19

CENTRO DE IDIOMAS

ABSTRACT

We are currently experiencing a global crisis caused by a virus called Covid 19; whose origin is China in the city of Wuhan, bringing serious economic, political, and social consequences in different countries; reaching to change the lifestyle of people and forcing them to live new normality. There are countries in the process of quarantine worldwide, and others have emerged from this change with serious restrictions to live a new reality, with strict processes of care respecting biosecurity protocols that prevent contagion and spread, which mainly affect the respiratory system and complicate the health status of those individuals who have secondary diseases, the elderly as a group of priority attention are directly affected. For that reason, this study proposed as an objective to identify socio-affective communication in the elderly's daily life before the COVID 19. Additionally, it was conducted a bibliographic analysis; and as a method, it was used deductive and descriptive. Within the results, it was identified that a socio-affective communication does not exist, concluding that the activities that were performed in their daily life, today the elderly cannot do their daily activities normally and this affects their bio-psycho-social state.

KEYWORDS: ELDERLY, SOCIO-AFFECTIVE COMMUNICATION, COVID 19.

CENTRO DE IDIOMAS

Cuenca, 1 de diciembre del 2020

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO

Atentamente



DR. WLADIMIR
QUINCHE ORELLANA
Documento verificado
Aplicación por
energía cuántica
en Ecuador por
CDIIDS-18
Módulo Cuenca
2020-12-01
18:55:55-05

**Dr. Wladimir Quinche Orellana MSc.
SECRETARIO CENTRO DE IDIOMAS**

www.ucacue.edu.ec

Cuenca, 18 de febrero 2021

Asunto: ASIGNACIÓN DE NOTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Señora Licenciada
Elizabeth Teresa Flores Lazo, Mgs
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
Su despacho. –

De mi consideración:

Con atento y cordial saludo, por medio del presente informo que el trabajo de Titulación realizado por las estudiantes: Mayra Alexandra Ali Tigre con cédula de identidad 0106247851 y Miriam Paulina Madera Mafía con cédula de identidad 0105360952 con el tema "**Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los adultos mayores ante el covid 19**" fue revisada y cumple con todos los criterios del trabajo escrito, indicando que está apto para el proceso de sustentación, obteniendo como calificación 60/60.

Sin otro particular y para los fines pertinentes quedo de Usted.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



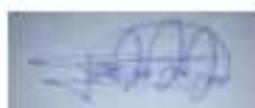
Lcda. Nancy Yolanda Fernández Aucapiña, Mgs
DOCENTE DE TUTORA

Adjunto: Oficio de asignación de nota
Rubrica Trabajo Escrito

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, **Mayra Alexandra Ali Tigre**, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106247851** En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **"Comunicación Socio-Afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el Covid 19"** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 29 enero de 2021



F.....

**PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL**

Yo, **Miriam Paulina Madera Mafía**, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105360952** En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **"Comunicación Socio-Afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el Covid 19"** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 29 enero de 2021



F.....

EL SECRETARIO DE LA UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

INFORMA:

Que MADERA MAFLA MIRIAM PAULINA C.C. 0105360952 y ALI TIGRE MAYRA ALEXANDRA C.C. 0106247851, de la carrera de **TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL** modalidad Presencial, presentaron su diseño de Trabajo de Investigación con el Título: **COMUNICACIÓN SOCIO - AFECTIVA EN EL DIARIO VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19** Tutor: Lda. Nancy Yolanda Fernández, el mismo que fue aprobado en Sesión de Consejo Directivo de fecha **07 de mayo de 2020**, previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo y Servicio Social.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad remitiéndome, de ser necesario, a los archivos que reposan a mi cargo.

Cuenca, 22 de diciembre de 2020.

AB. XAVIER IÑIGUEZ VIVAR



AB. XAVIER IÑIGUEZ
VIVAR
Documento certificado
digitalmente por
Energética Soriano en
Escuela por COVID-19
Cuenca - Ecuador
2020-12-22 22:30:05:01

Elaborado por:	Ing. Nancy Molina Rivera
Revisado por:	Ab. Xavier Iñiguez Vivar
Autorizado por:	Ab. Xavier Iñiguez Vivar



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO Y SERVICIO SOCIAL

**TEMA: COMUNICACIÓN SOCIO-AFECTIVA EN EL DIARIO
VIVIR DE LOS ADULTOS MAYORES ANTE EL COVID 19**

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

AUTORAS: MAYRA ALEXANDRA ALI TIGRE

MIRIAM PAULINA MADERA MAFLA

**DIRECTORA: LCDA. NANCY YOLANDA FERNÁNDEZ
AUCAPIÑA, MGS**

CUENCA – ECUADOR

2020

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

ÍNDICE

1. Tema	14
2. Título del proyecto de investigación	14
3. Marco Contextual (Justificación)	14
4. Formulación del problema	15
4.1 Pregunta	16
5. Objeto de Estudio	16
6. El Campo de Acción	17
7. Área: social	17
8. Línea de investigación de la Carrera	17
9. Objetivos	17
9.1. Objetivo General	17
9.2. Objetivos específicos	17
10. Tipo de investigación	17
11. Marco teórico	18
12. Marco Conceptual	20
13. Métodos a utilizarse en la investigación	23
14. Teoría de la Investigación	23
15. Cronograma de tareas	26
16. Bibliografía	26
17. Firmas del Tutor y del Responsable que Aprueba el Diseño	28

1. TEMA

Adultos Mayores

2. TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID
19

3. MARCO CONTEXTUAL (JUSTIFICACIÓN)

Es importante realizar esta investigación, que sirve para conocer la relación socio-afectiva que tienen los adultos mayores con su entorno, será de gran ayuda para la sociedad actual, al ser un fenómeno mundial que está causando que los países tomen medidas rigurosas, con la finalidad de evitar que su población contraiga este virus, conocido como Covid 19. Según la Organización Mundial de la Salud lo calificó como pandemia, por tal razón; no existe estudios previos y servirá de beneficio para la población.

Es necesario elaborar el estudio porque permitirá analizar las consecuencias que genera el Covid 19 en los Adultos Mayores, en los diferentes centros donde el Adulto Mayor se encuentra inmerso: gerontológicos, Casas de acogida, Gads parroquiales y ciudadanía en general, que convive con esta población antes señalada y por ende es necesaria la investigación, debido que es un problema que se agrava durante el proceso de cuarentena.

De acuerdo a García citado por Lázaro manifiesta que: "Las **personas mayores** son las que presentan un mayor número de **enfermedades y patologías crónicas**, por lo tanto, tienen una tasa más elevada de mortalidad" (2020, p. 1). La importancia de este estudio

es obtener información sobre el diario vivir del adulto mayor durante esta etapa de cuarentena. Lo que nos permitirá tener un mayor conocimiento sobre la comunicación socio afectiva existente en el Adulto Mayor y el entorno que los rodea (hijas, nietos, sobrinos, hermanos).

Tras esta investigación se tomarán medidas que permita mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores, debido a estos momentos críticos, que trae serias consecuencias, como el aislamiento social, afectando emocionalmente a gran cantidad de personas. En el caso de los adultos mayores, se encuentran expuestos a diferentes situaciones, como maltrato físico o psicológico, puesto que la mayoría está aislada con algún familiar ya sean hijos o nietos, así mismo se busca identificar, si sus derechos han sido vulnerados, esta investigación propone tener una perspectiva más holística sobre el entorno que rodea a la persona, que esto influye de manera positiva para el desarrollo integral del mismo, igualmente con este trabajo se pretende que sea de utilidad para futuras investigaciones, debido al marco legal que respalda a este grupo poblacional, tales como:

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (2008).

Las leyes que se establecen en el Ecuador a favor de la población adulta es de gran relevancia, no obstante, existe incumplimiento de las mismas, por lo cual se debería tomar medidas para dar a conocer a las personas sobre sus derechos y dónde acudir cuando son violentados, salvaguardando la integridad de los Adultos Mayores.

4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad se vive un proceso de aislamiento en el Ecuador, impuesta por el gobierno, que tienen como objetivo salvaguardar la salud de su población ante el Covid

19, un virus que se considera mortal hoy en día, y del cual no se tienen mucha información, a causa del poco tiempo que existe en el mundo, dejando serias consecuencias. Ecuador ha implementado medidas de seguridad evitando que las personas puedan circular con facilidad a las calles, lo cual perjudica a muchas personas, como es el caso de los Adultos Mayores, que viven solos o están aislados y no cuentan con el apoyo de sus familiares, siendo vulnerables económica y psicológicamente; ante la necesidad de satisfacer sus necesidades básicas se ven obligados a salir en la búsqueda de alimentos, generando ansiedad, inestabilidad emocional y aislamiento social, los que conviven con algún familiar y se encuentran expuestos algún tipo de violencia física y psicológica, entre otros.

A nivel nacional e internacional existe gran cantidad de personas adultas mayores que se encuentran aisladas y caen en una profunda depresión, el no interactuar y sentirse dentro del grupo familiar puede causar graves consecuencias para la salud mental, además el estar viviendo solo y pensar en situaciones que le podría ocurrir, puede contribuir a generar algún tipo de enfermedad mental o patologías crónicas, los más propensos a sufrir esto son los que se encuentran entre las edades de 60 y 70 años en adelante. Del mismo modo, cuando una persona Adulta Mayor no tiene una comunicación socio afectiva (sociedad, familiares), es más propenso a aislarse del medio que lo rodea, y contrae enfermedades psicológicas y físicas.

4.1 Pregunta

¿Cuál es la relación entre comunicación socio afectiva y el diario vivir en los Adultos Mayores ante la situación del COVID 19?

5. OBJETO DE ESTUDIO

Adultos Mayores

6. EL CAMPO DE ACCIÓN

7. Área: Social

Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores

8. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA

Grupos vulnerables de la sociedad

9. OBJETIVOS

9.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar la comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19

9.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Construir una fundamentación teórica sobre la comunicación socio afectiva

Describir el diario vivir de los Adultos Mayores

Determinar las consecuencias del Covid 19 en los Adultos Mayores

10. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se realizará en fuentes bibliográficas, tales como base de datos científicas, libros, documentos oficiales, periódicos, entre otros que demuestran estudios relacionados a la Comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19.

Variable dependiente: Comunicación Socio-afectiva

Variable dependiente: El diario vivir

Variable dependiente: Adultos Mayores

Variable independiente: (Covid 19) virus

En la investigación se utilizará el alcance de tipo descriptivo, donde se explicará cómo afecta este virus (Covid 19) en la comunicación que tiene la población adulta mayor en su diario vivir, con la familia y su entorno, donde se describirá la pandemia que se vive en la actualidad, y así conocer a profundidad el estado emocional de los Adultos Mayores, para tener una perspectiva holística sobre los efectos que tiene esta población.

11. Marco teórico

La presente investigación del anteproyecto que está desarrollando, permitirá el uso adecuado de las herramientas que proporciona la biblioteca, lo que permitirá tener una visión más general y conocimiento amplio sobre la terminología que se va a emplear, tiene como objetivo conocer la comunicación socio-afectiva en el diario vivir de los Adultos Mayores ante el COVID 19, actualmente muchas personas mayores se encuentran viviendo solos o con familiares, estas personas vulnerables requieren de mucha atención y cuidado por parte de sus familiares, para tener una buena comunicación y un desarrollo saludable dentro del medio que los rodea, así lo menciona el autor Guala citado por Jara que “Los adultos mayores necesitan del acompañamiento como llamados telefónicos o video llamadas para conversar sobre lo que ellos quieran hablar, aunque limitando noticias alarmantes del covid-19 para que no se asusten” (2020). El adulto mayor es importante dentro de la sociedad y el núcleo familiar, y por ende es sustancial mantener una comunicación socio afectiva para que no se sientan aislado.

La pandemia es un problema que afecta a toda la población a nivel nacional e internacional donde se encuentran inmersos los adultos mayores. Según lo menciona el autor “los mayores de 65 años con comorbilidad resultan los más vulnerables. Los

factores de riesgo identificados son: enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial (HTA), diabetes y enfermedad pulmonar, hepática o renal crónica” (Villegas Chiroque, 2020, pág. 3).

Algunas investigaciones similares a este tema de estudio indican que “se puede estar aislado socialmente sin reportar sentimiento de soledad y se puede estar solo sin estar aislado socialmente, pero ambas condiciones pueden causar daño a la salud física y mental de las personas mayores” (Cepal , 2020, pág. 13). Es por esta razón que en los países a nivel mundial han tomado medidas para estas personas no sufran el abandono por parte de sus familiares, de igual manera, “un problema al que se puede enfrentar la persona mayor es no disponer de suficiente medicina para cumplir con su tratamiento o bien carecer de ayuda para obtener los alimentos que cumplan con los requerimientos nutricionales que necesita” (Cepal , 2020, pág. 14).

A nivel Nacional la parte con más decesos y casos confirmados por COVID 19 incluido el grupo de atención prioritaria (Adulto Mayor) es Guayas, muchos de ellos sobreviven (hogares, asilos, Centros gerontológicos), otros sufren decesos, debido a sus defensas que no ayudan a combatir. Según el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias sobre el COVID 19 en Ecuador, señala a partir del sábado 29 de febrero hasta el sábado 18 de abril del mismo año, existen 2.247 casos confirmados, la edad que se ha considerado para presentar el siguiente gráfico se encuentran desde 50-64 años y más de 65 años que representan 1.172, Adultos Mayores con casos positivos a nivel Nacional.

En Estados Unidos “docenas de personas desde los 50 hasta los 90 años han muerto (...) de contraer el nuevo coronavirus y el número de muertos continúa aumentando” (El Universo, 2020). El virus puede acabar con la vida de miles de personas

y no solo grupos de atención prioritaria, sino todos, por ello, se deben de cumplir con normas de seguridad para el cuidado de la salud.

12. Marco Conceptual

La presente investigación, se guiará en normas establecidas de manera internacional en (Tesoro de la Unesco), que permitirá tener una visión más general al lector sobre los términos a indagar, que se encuentran relacionados con el tema, permitirá la utilización de una terminología adecuada para desarrollar correctamente el documento. El trabajo se basará en las siguientes variables: independiente vejez y la comunicación, como dependiente virus (Covid 19). Lo que se desarrollara en el presente documento.

(Covid 19)

Virus

En la actualidad la mayoría de países se encuentran en cuarentena, para evitar el contagio del Covid 19, definido como: “un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS)” (bupasalud, 2020). Lo que ha causado gran cantidad de fallecimientos de personas, que han adquirido este virus. El coronavirus es una enfermedad en ciertos casos mortal que está formado por virus “no segmentados, envueltos, de sentido positivo, de ácido ribonucleico (ARN) de cadena sencilla. Se sabe que seis especies de coronavirus causan enfermedades humanas” (Repici & Maselli, 2017). Cuando la persona es afectada por este virus, tiene problemas respiratorios, lo que puede provocar cansancio, fiebre e incluso la muerte.

Vejez

La vejez es considerada por la mayoría, como una etapa en que la persona ha cumplido cierta cantidad de años, lo que hace que este sujeto haya adquirido experiencia, por tanto “la vejez suele ser reconocida por la mayoría de nosotros a partir del tiempo acumulado, como un signo del tiempo transcurrido, independientemente de la interpretación que cada grupo o cultura” (Sánchez-Luna, 2020, p. 48). Los países tienen diferente terminología, para referirse a las personas adultas, no obstante, significa lo mismo.

Envejecimiento

El envejecimiento es parte del ciclo de vida, considerada como “el cambio gradual en un organismo que conduce a un mayor riesgo de debilidad, enfermedad y muerte” (Alvarado García, 2014, p. 58). Por lo cual, se llegará a una edad, que se va requerir mayor cuidado. El Ministerio de Salud indica que el envejecimiento es “Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo.” (Garro Gil, 2017). Es así que se debe tener en cuenta que nuestro organismo, se deteriora con el tiempo, lo que es parte del proceso normal de nuestras vidas.

Relación

Las relaciones son importantes para el desarrollo de la persona, puesto que permite integrarse de manera correcta con el entorno que le rodea y permite establecer una comunicación para desarrollar correctamente las capacidades del sujeto, “Es aquello que emerge entre quienes se refieren intencionalmente y se condicionan mutuamente en un contexto concreto relacional, simbólica y culturalmente estructurado que facilita la generación de expectativas mutuas en el modo de relacionarse” (Garro Gil, 2017). Por lo

que es indispensable para los sujetos tener una relación amena con el medio en el que se encuentran.

Relación socio afectiva

Las relaciones socio afectivas son importantes para el desarrollo integral de la persona al manifiesta: “La esfera socio-afectiva se define como el conjunto del acontecer emocional y social que ocurre en la mente del hombre y se expresa a través de su comportamiento emocional, sentimientos y pasiones, en un marco social.” (Bravo Castro & Pérez Martínez, 2016). Las relaciones con el medio que rodea son importantes, como menciona el autor.

Relaciones interpersonales

La comunicación que tienen la persona con el medio que le rodea se basa en la forma de pensar que es: “capacidad de los seres humanos para, en algún momento de su desarrollo, ser capaces de atribuir a los demás y a sí mismo estados mentales y, en base a ellos, tener la competencia suficiente para explicar y predecir la conducta”(Clemente Estevan, 2015). Las personas pueden desarrollarse adecuadamente si tiene una estabilidad emocional y así comprender la manera de actuar de los demás.

Relaciones intrafamiliares

La familia es fundamental para el desarrollo integral del sujeto, es así que permite que se integre de manera adecuada, como lo menciona el siguiente autor: “Las relaciones intrafamiliares son las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, el estilo de la familia para

afrontar problemas” (Pairumani, 2017). Las diversidades que se dan en el diario vivir, pueden ser afrontados de manera positiva a través de los miembros familiares.

Aislamiento social

En el país se impone un aislamiento social, para toda la población y así evitar la propagación del virus, siendo el aislamiento “la situación objetiva de tener mínimos contactos con otras personas, bien sean familiares o amigos” (Gené-Badia et al, 2016). Es decir, permite disminuir el contagio de la enfermedad.

13. Métodos a utilizarse en la investigación

En relación a este tema de investigación, se utiliza el método deductivo que comprende la problemática de lo general a lo particular, de este modo se puede visualizar la realidad que viven los grupos de atención prioritaria (Adultos Mayores), a través de la cuarentena, que es causa por el COVID 19, lo cual permitirá desarrollar fundamentos teóricos generales a través de una amplia revisión bibliográfica y responder a los objetivos planteados. Además, el método deductivo se “desarrolla con base en hechos o prácticas particulares, para llegar a organizar fundamentos teóricos. En contraste, el método deductivo basa sus cimientos en determinados fundamentos teóricos, hasta llegar a configurar hechos o prácticas particulares” (Prieto Castellanos, 2018).

14. Teoría de la investigación

De acuerdo al tema de investigación se abordará la Teoría de Complejidad, Edgar Morín manifiesta que es normal que el ser humano tenga dudas e inquietudes, referente al medio que le rodea, y esto permite que el ser humano se encuentre preparado para los posibles acontecimientos que sucedan a futuro, y esto articule los saberes y pensamientos, el autor en su obra denominado la Teoría de Complejidad: “Ve a la

sociedad humana como un objeto ontológicamente muy intrincado porque envuelve una enorme cantidad de elementos de diversa clase, relacionados entre sí de múltiples maneras, en una suerte de “juego de espejos” en que ellos se reflejan mutuamente”(Borja, 2018).

Como se mencionó en el párrafo anterior las dudas no se explican por si solas y de allí la necesidad de generar conocimientos que den respuestas a las inquietudes; esta teoría permite tener bases sobre los acontecimientos inexplicables que ocurren, como es el caso del Covid 19 una pandemia, nombrada así por la Organización Mundial de la Salud, la misma que ha traído serias consecuencias, económicas, sociales y políticas sobre todo en los países menos desarrollados, como es el caso de Ecuador, que no estuvo preparado adecuadamente para esta situación.

Por otra parte, la Complejidad comprende, que cualquier cosa puede darse en el momento menos esperado, en los países desarrollados y subdesarrollados, el virus afecto a miles de personas, incluso a los grupos de atención prioritaria (Adultos Mayores), y no solo con decesos, sino también la desventaja en la economía a nivel global. Este virus se expandió de manera incontrolable, en el país llegó en el momento que Ecuador se encontraba en serias dificultades económicas y esto dificulta más el panorama económico, social y el sistema de salud del país.

Humanismo de Abrahán Maslow

La segunda teoría que se considera dentro del proceso investigativo es la Teoría del Humanismo, que permite tener bases solidadas de acuerdo a lo que manifiesta Abrahán Maslow al señalar que las necesidades fisiológicas de las personas, que se encuentran jerarquizadas en una pirámide, enfatizando la necesidad de estima, que consiste en:

El reconocimiento hacia la persona, el logro particular y el respeto hacia los demás; al satisfacer estas necesidades, las personas tienden a sentirse seguras de sí misma y valiosas dentro de una sociedad; cuando estas necesidades no son satisfechas, las personas se sienten inferiores y sin valor.(psicopedagogiaaprendizajeuc, 2012)

Los Adultos Mayores enfrentan aislamiento social por la pandemia, siendo una población de riesgo por las enfermedades que padecen. Este distanciamiento de la persona con su entorno ha generado consecuencias emocionales, como la depresión, la mayoría de ellos se encuentran solos y en ocasiones carecen de contacto con sus seres queridos, al no poder relacionarse de forma directa con su grupo primario.

Esta necesidad es importante dentro de la familia y la sociedad que esta al cuidado del Adulto Mayor, en este tiempo necesitan de apoyo y comprensión para evitar riesgos en su salud.

15. Cronograma de tareas

Calendario Actividades	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Revisión y selección de la información bibliográfica para el diseño de tesis	x					
Asignación del docente tutor para el diseño de tesis	x					
Elaboración de la fundamentación teórica		x	x	x		
Elaboración del informe final de la Investigación			x	x	x	
Presentación del Informe final en la secretaria de la Unidad Académica					x	
Sustentación ante un tribunal de grado					x	x

16. BIBLIOGRAFÍA

Bravo Castro, M., & Pérez Martínez, V. (2016). Caracterización de la esfera socio-afectiva de preescolares sin amparo filial. *Scielo*, 0-0. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300004

Alvarado García. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *scielo*, 57-62.

Artos Tipanluisa, L., & Palomo Guala, N. (2016). “*LA COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN SIGCHOS*”. Obtenido de UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/3121/1/T-UTC-4069.pdf>

bupasalud. (Marzo de 2020). *COVID19*. Obtenido de bupasalud: <https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus>

Campos Diaz , A., & Narvaez Coronel , V. (2016). FACTORES QUE ALTERAN LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN LA PARROQUIA SAYAUSÍ. CUENCA 2016. *Universidad de Cuenca*, 2-111.

CEPAL . (3 de Abril de 2020). *América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19*. Obtenido de Repositorio Digital Comisión Económica para América Latina y el Caribe: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45337/4/S2000264_es.pdf

Cepal . (2020). COVID-19. *Naciones Unidas Cepal* , 27.

CEPAL. (30 de MARZO de 2020). *El impacto de la pandemia por COVID-19 en las personas mayores*. Obtenido de Comunicacion Economica para America Latina y el Caribe : <https://www.cepal.org/es/notas/impacto-la-pandemia-covid-19-personas-mayores>

Clúster, covid-19 y todos los términos de coronavirus que necesitas saber. (s.f.). págs. <https://cnnespanol.cnn.com/2020/03/18/cluster-covid-19-y-todos-los-terminos-de-coronavirus-que-necesitas-saber/>.

Constitucion de la Republica del Ecuador 2008. (20 de Octubre de 2008).

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008. Obtenido de Universidad de Guayaquil: <http://www.ug.edu.ec/talento-humano/documentos/CONSTITUCION%20DE%20LA%20REPUBLICA%20DEL%20ECUADOR.pdf>

Coronavirus COVID 19 – Ministerio de Salud Pública. (s.f.). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>

El Diario, Grupo Ediasa. (13 de 01 de 2018). *El Diario Ecuador*. Obtenido de <https://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/460605-derechos-de-la-tercera-edad/>

Garro Gil, N. (26 de Abril de 2017). Relación, razón relacional y reflexividad: tres conceptos fundamentales de la sociología relacional. *Scielo*, 633-660. Obtenido de Ministerio de salud y Proteccion Social: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>

Gené-Badia. (2016). Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer los equipos de atención primaria? 604-609.

Gobierno autónomo descentralizado parroquial SAYAUSÍ. (26 de Octubre de 2015). *ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL 2015*. Obtenido de GAD PARROQUIAL SAYAUSÍ: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/01600271200_01_PDYOT_Sayausi_27-10-2015_15-58-36.pdf

Gobierno Autonomo Descentralizado Sayausi. (14 de Mayo de 2015). *ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA PARROQUIA DE: "SAYAUSÍ"*. Obtenido de ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/0160027120001_Diagnostico_Sayaus%C3%AD_14-05-2015_11-26-47.pdf

Jara , F. (5 de Abril de 2020). *Cómo mantener la calidad de vida de los adultos mayores durante la cuarentena.* Obtenido de Infobae: <https://www.infobae.com/coronavirus/2020/04/05/como-mantener-la-calidad-de-vida-de-los-adultos-mayores-durante-la-cuarentena/>

Lazaro, À. (14 de Marzo de 2020). *Coronavirus: síntomas en personas mayores y de la tercera edad.* Obtenido de Redacción Médica: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/coronavirus-sintomas-personas-mayores-tercera-edad-7454>

Martínez, R. (2015). The Correlation Among Social Interaction Activities Registered Through New Technologies and Elderly's Social Isolation Level. *Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica*, 9-15.

Maza Poma , D. (13 de Julio de 2015). *LA FAMILIA Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.* Obtenido de UNL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf?sequence=1

MIES. (2013). *Agenda de igualdad para Adultos mayores 2012, 2013*. Obtenido de FIAPAM: https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf

Moreno Méndez, J., & Chauta Rozo, L. (2012). funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Redalyc*, 155-166. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225770006.pdf>

Muñoz Morocho , M., & Quito Quito , X. (2017). Análsis al ciclo presupuestario del gobierno autonomo descentralizado parrquail rural de Sayausi del periodo comprendido entre el 1 de Enero al 31 de Diciembre del 2015 . *Universidad de Cuenca* , 2-237.

Pairumani, R. (2017). Influencia de las relaciones intrafamiliares, en el rendimiento académico en niños (as) de 10 y 11 años, que asisten a la Comunidad de Educación Integral (CEI). *Scielo*, 87-107.

Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). (s.f). Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Prieto Castellanos, B. (2018). El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eñciencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. *Pontificia Universidad Javeriana, Colombia*, 27.

Repici, A., & Maselli, R. (2017). Brote de coronavirus (COVID-19): lo que el departamento de endoscopia debe saber. *Asge*, 18.

Sánchez-Luna, S. (2020). Aportes para una conceptualización de la vejez. *Univerisdad de guadalajara*, 18.

Tomás Ortiz , A. (9 de Diciembre de 2017). *Relaciones afectivo-sociales de los ancianos de residencias asilos*. Obtenido de UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID: <https://eprints.ucm.es/52384/1/5309854658.pdf>

Villegas Chiroque, M. (2020). Pandemia de COVID-19: pelea o huye. *Pandemia de COVID-19: pelea o huye*, 575.

Borja, Rodrigo. 2018. «Teoría de la complejidad». *Enciclopedia de la Política Rodrigo Borja*. Recuperado 6 de mayo de 2020 (https://www.encyclopediadelapolitica.org/teoria_de_la_complejidad/).

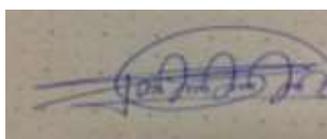
Clemente Estevan, Rosa Ana. 2015. *Relacions interpersonals i desenvolupament humà*. Universitat Jaume I.

El Universo. 2020. «Coronavirus: las muertes de miles de ancianos que no están siendo contabilizadas en las estadísticas de los fallecidos por COVID-19 en Europa». *El Universo*. Recuperado 27 de abril de 2020 (<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/15/nota/7814148/coronavirus-muertes-miles-ancianos-que-no-estan-siendo>).

psicopedagogiaaprendizajauc. 2012. «Abraham Maslow y su teoría de la motivación humana». *psicopedagogiaaprendizajauc*. Recuperado 6 de mayo de 2020 (<https://psicopedagogiaaprendizajauc.wordpress.com/2012/06/29/abraham-maslow-y-su-teoria-de-la-motivacion-humana/>).

Firmas del tutor y del Responsable que aprueba el diseño

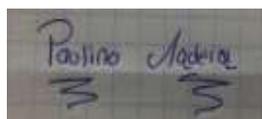
Cuenca, 6 de Mayo 2020



.....

Mayra Alexandra Ali Tigre

Investigador



.....

Miriam Paulina Madera Mafla

Investigador



.....

Lcda. Nancy Yolanda Fernández Aucapiña, Mgs

DOCENTE – TUTORA

.....

Lcda. Elizabeth Teresa Flores Lazo, Mgs

Carrera de Investigación

Carrera de Trabajo y Servicio Social

Revisado por pares estructurales, con informe de 6 de Mayo del 2020; quienes evaluaron el diseño como “aprobado sin correcciones”. En calidad de pares estructurales aprobamos el presente Diseño.



.....
Lcda. Nancy Yolanda Fernández Aucapiña, Mgs
DOCENTE DE REDACCIÓN CIENTÍFICA
PAR REVISOR 1

.....
Dra. Urgiles Leon Sandra Jackeline, Mgs
DOCENTE DE LA METODOLOGÍA
DE LA INVESTIGACIÓN II
PAR REVISOR II