



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS  
SOCIALES Y POLÍTICAS



PROYECTO DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN SOCIOLOGÍA.

TITULO:

"LA MUERTE EN TIEMPOS DE PANDEMIA: NARRACIONES DE  
LA EXPERIENCIA DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA  
ASOCIACIÓN DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DE SAN JOSÉ  
DE CHIMBO EN EL AÑO 2021"

AUTORA:

HIDALGO PINOS ARIANA DOMÉNICA

CARRERA:

SOCIOLOGIA

TUTOR:

LIC. JOSE LUIS DOMINGUEZ MSC.  
GUARANDA - ECUADOR  
2023

## CERTIFICACIÓN DE TUTORÍA

Yo, LIC. JOSE LUIS DOMINGUEZ Msc, con C.I. 0201393659 en mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, modalidad de práctica, contemplado en la Malla Curricular de la Carrera de Sociología de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, designado mediante resolución dictada por Honorable Consejo Directivo, bajo juramento CERTIFICO: que, la Srta. Ariana Doménica Hidalgo Pinos estudiante de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Jurisprudencia Ciencias Sociales y Políticas, Carrera de Sociología, ha cumplido con la elaboración del Proyecto de investigación de carácter profesional previo al desarrollo del Trabajo de Integración Curricular para obtener el título de Licenciada en Sociología: "La muerte en tiempos de pandemia: Narraciones de la experiencia de las personas que integran la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo en el año 2021", habiendo trabajado conjuntamente en el desarrollo de este documento, constatando de esta manera, que este proyecto es de autoría de la estudiante ante mencionada, por lo cual doy fe, apruebo y certifico todo lo antes mencionado.

Es todo cuanto puedo manifestar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente documento en los trámites académicos, al igual que, una vez emitido éste se autoriza la presentación del proyecto de investigación a las diversas instancias correspondientes.



Lic. José Luis Domínguez Caiza


Tutor del Proyecto de Investigación

## DECLARACION JURAMENTADA

Yo, Ariana Doménica Hidalgo Pinos, en mi condición de egresada de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, profesional en la Carrera de Sociología identificada con cedula de identidad N° 0202053807, dejo constancia en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación, con el tema: "La muerte en tiempos de pandemia: Narraciones de la experiencia de las personas que integran la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo en el año 2021 " es de mi autoría. Declaro que el presente trabajo de tesis será elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o internet. Así mismo ratifico que soy consciente del contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Estatal de Bolívar y las disposiciones legales vigentes.



ooRiA PRO

Ariana Doménica Hidalgo Pinos

col, 0202053807

Autora



REPÚBLICA

SE OTORGO ANTE MI, EN FE DE ELLO CONFIERO ESTA PRIMERA COPIA CERTIFICADA, FIRMADA, SELLADA Y RUBRICADA EN EL MISMO LUGAR Y FECHA.

Chimbo, 13 de Diciembre del 2023.





## INFORME DE TURNITIN

PARA: Hidalgo Pinos Ariana  
Doménica  
DE: Lic. José Luis Domínguez  
Caiza  
ASUNTO: Informe de TURNITIN

FECHA: 15 de diciembre de 2023

Adjunto al presente, sírvase encontrar el documento final del Trabajo de Desarrollo Curricular titulado: "LA MUERTE EN TIEMPOS DE PANDEMIA: NARRACIONES DE LA EXPERIENCIA DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DE SAN JOSÉ DE CHIMBO EN EL AÑO 2021" elaborado por la señorita HIDALGO PINOS ARIANA DOMÉNICA, bajo mi dirección, previa a la obtención del título de LICENCIADO(A) SOCIOLOGIA, la misma que cumple con los componentes que exige la reglamentación de la Universidad Estatal de Bolívar e incluye el informe de la herramienta TURNITIN, el cual avala los niveles del 5% de similitud general del trabajo investigativo.



HIDALGO PINOS ARTAN...

ARIANA DOMENICA HIDALGO PINOS

Atentamente,



firmado electrónicamente por:  
JOSE LUIS DOMINGUEZ  
CAIZA

Lic. José Luis Domínguez Caiza, Msg.  
TUTOR DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**DERECHOS DE AUTOR**

Yo; Hidalgo Pinos Ariana Doménica, portador de la Cédula de Identidad No 0202053807, en calidad de autor titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **“La muerte en tiempos de pandemia: narraciones de la experiencia de las personas que integran la asociación de jubilados y pensionistas de San José de Chimbo en el año 2021”** Modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.



Hidalgo Pinos Ariana Doménica  
Autora

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo y con él los logros obtenidos a las personas que constituyen mi fuerza y que están representadas en mi corazón, por ser especiales en mi vida, por construirse en mi pilar y porque a lo largo de estos años han sido mi apoyo incondicional.

A mi madre, quién ha estado conmigo en los momentos más importantes, por ser esa mujer ejemplar y la razón por la cual trato de superarme día a día con esfuerzo, trabajo y dedicación. A mi abuelita por hacer de mí una persona honrada con su ejemplo a seguir desde muy pequeña. A mi hermana Gabriela por ser mi compañía, mi aliento en los momentos que sentía decaer, a mi abuelito Enrique en el cielo, quien hoy quizás no puede disfrutar a mi lado un triunfo más; pero formó parte de mi proceso haciendo de mí el ser humano que hoy soy. A mi tía Fanny a mis primos Jesús Enrique y Luis Manuel quiénes me han apoyado en cada paso que he tenido dar en este camino llamado vida.

A mis amigas Edisa y Thalya por estar conmigo en todos los momentos de mi vida, siempre con un consejo y una palabra de aliento cuando más lo he necesitado.

De manera especial agradezco infinitamente a Alexandra Oleas y Bryan Lombeida por su amistad sincera, por cada consejo y ayuda brindada durante este proceso que sin duda ha sido un trabajo arduo y complicado que no habría sido posible sin su ayuda.

A todos ellos,

Con mucho amor

Ariana

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a todas aquellas personas que me han colaborado y han hecho posible que éste trabajo llegue a su término.

A la Universidad Estatal de Bolívar por haber sido la casa que nos facilitó culminar nuestros estudios y que mediante sus instalaciones pude año a año convertirme en una profesional.

A los profesores y mi tutor Lic. José Luis Domínguez porque sin su guía esta meta no hubiera sido alcanzada ya que sus conocimientos y experiencia han sido el espejo de los resultados obtenidos.

A mis compañeros, que estuvieron a mi lado practicando con constancia y firmeza y de manera especial a Alejandro Sánchez por enseñarme el verdadero valor de la amistad y compañerismo.

A mi familia por el apoyo que he necesitado en todos estos años, guiándome con sus consejos y palabras oportunas, convirtiéndose en mi motor y en el sentido de mi proceder.

A todas aquellas personas que directa o indirectamente facilitaron mi llegada a la meta profesional.

A todos,

Gracias

xviii

### TEMA:

"LA MUERTE EN TIEMPOS DE PANDEMIA: NARRACIONES DE LA EXPERIENCIA DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DE SAN JOSÉ DE CHIMBO EN EL AÑO 2021 "



## INDICE

DECLARACION JURAMENTADA.....	ii
CERTIFICACIÓN DE TUTORÍA.....	iii
ACTA DE CALIFICACIÓN DEL TRIBUNAL.....	iv
REPORTE DE SIMILITUD DE URI<UND.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
INDICE.....	viii
INDICE DE TABLAS.....	xiii
INDICE DE GRÁFICOS.....	xv
INDICE DE ILUSTRACIONES.....	xvi
INDICE DE ANEXOS.....	xvii
TEMA•.....	xviii
RESUMEN EJECUTIVO.....	1
ABSTRACT.....	2
CAPITULO 1.....	3
FOMULACIÓN GENERAL DEL PROYECTO.....	3
1.1. Descripción detallada del problema.....	3
1,2. Objetivos.....	7
1.2.1. Objetivo general.....	7



1.2.2. Objetivos específicos.....	7
1.3. Justificación.....	8

## CAPITULO 210

.....

### MARCO TEÓRICO10

.....

#### 2.1. Antecedentes10

.....

#### 2.2. Marco Científico14

.....

2.2.1. Impacto global en la salud pública y medidas de contención. .... 14

2.2.2. Coronavirus en Ecuador..... 15

2.2.3. Estadísticas y datos específicos de Ecuador. ....15

2.2.4. Respuestas gubernamentales y políticas de salud.....17

2.2.5. ¿Qué es bioseguridad según la OMS<sup>Q</sup>.....18

2.2.6. ¿Para qué usar protocolo de bioseguridad<sup>9</sup>.....19

2.2.7. Normas de bioseguridad aplicadas en tiempos de pandemia..... 19

2.2.8. Insumos de desinfección y limpieza utilizados en la pandemia  
como nueva normativa19

---

2.2.9. Restricciones por semaforización impuestos por el comité de  
operaciones de emergencia nacional ante la pandemia.....20

2.2.10. Actividades sociales.....	21
2.2.11. Comportamiento social.....	23
2.2.12. La vida cotidiana	23
.....	
2.2.13. Cambios en las relaciones cotidianas.....	24
2.2.14. Brecha digital y desafíos en la adopción de tecnología por adultos mayores	25
2.2.15. La percepción del adulto mayor acerca de la muerte.....	26
2.2.16. Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores ....	27
2.2.17. Nueva normalidad como dispositivo de control durante la pandemia	29
2.3. Marco histórico.....	30
2.3.1. Estudio de pandemias y epidemias anteriores y sus impactos en las sociedades.	30
2.3.2. La peste negra (1347-1351).....	30
2.3.3. La gripe española (1918- 1919).....	31
2.3.4. VIH/SIDA (Década de 1980 en adelante).....	31
2.3.5. COVID-19 (2019 en adelante)•.....	31
2.3.6. Comparación con pandemias históricas.....	32
2.3.7. Analizar las políticas gubernamentales, medidas de cuarentena y restricciones impuestas durante pandemias antiguas. ....	33

2.3.8. La interacción social.....	33
2.3.9. Acceso a la Tecnología y Conectividad Social.....	35
2.3.10. La influencia del covid-19 en la interacción social.....	36
2.3.11. Relaciones sociales.....	39
2.3.12. Comportamiento social en tiempos de pandemia.....	40
2.3.13. Apoyo Social y Redes de Apoyo Comunitario.....	42
2.3.14. La cotidianidad frente al covid-19.....	43
2.3.15. Impactos de la crisis del covid-19 en las personas mayores .....	44
2.3.16. Duelos en tiempos de pandemia.....	44
2.3.17. Cambios en los rituales en tiempos de pandemia.....	45
2.3.18. Resurgimiento de Prácticas Tradicionales y Culturales.....	47
2.3.19. Estadísticas de muertes a nivel mundial.....	48
2.3.20. Estadísticas de muertes a nivel de américa latina.....	50
2.3.21. ¿Cómo proceder ante la muerte de un familiar?, un adiós sin despedida.	52
2.4. Marco Legal.....	56
2.5. Hipótesis/supuesto y variables.....	71
2.5.1. Supuesto•.....	71
2.5.2. Variable Independiente.....	71
2.5.3. Variable Dependiente•.....	71

CAPITULO 372

.....

METODOLOGIA72

.....

3.1. Método72

.....

3.2. Tipo de investigación.....72

3.3. Criterio de inclusión73

.....

3.4. Criterio de exclusión..... 74

3.5. Población y Muestra.....	74
3.5.1. Población.....	74
3.5.2. Muestra.....	75
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	77
3.6.1. La encuesta.....	77
3.7. Técnicas de análisis de datos.....	77
3.8. Localización geográfica del estudio.....	78
CAPITULO 4.....	79
RESULTADOS.....	79
4.1. Análisis e Interpretación de Resultados.....	79
4.2. Discusión de los Resultados.....	108
CONCLUSIONES.....	110
RECOMENDACIONES.....	112
BIBLIOGRAFIA .....	114
ANEXOS.....	116
<b>INDICE DE TABLAS</b>	
Tabla 1 ¿Cuál es su sexo <sup>9</sup> .....	79
Tabla 2 ¿Cuál es su rango de edad <sup>P</sup> .....	81
Tabla 3 ¿Ha experimentado la pérdida de algún ser querido durante la pandemia de COVID-19 <sup>9</sup> .....	82

Tabla 4 ¿Cómo percibe usted la muerte luego de haber afrontado la pandemia? .....	84
Tabla 5 ¿Cómo describiría su experiencia emocional frente a la muerte durante la pandemia <sup>Q</sup> .....	86
Tabla 6 ¿Cuál fue el apoyo emocional y social que recibió dentro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo? .....	88
Tabla 7 ¿Ha existido conversatorios dentro de la Asociación donde se exprese las situaciones vividas de la pérdida de un familiar durante la pandemia <sup>9</sup> .....	90
Tabla 8 ¿Cuál fue su reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas dentro de la asociación durante la pandemia <sup>9</sup> .....	92
Tabla 9 ¿Considera que la pandemia ha cambiado su perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales <sup>9</sup> .....	94
Tabla 10 ¿Cómo ha afectado la pandemia su participación en rituales y ceremonias de despedida? .....	96
Tabla 11 ¿Considera que la pandemia ha generado un mayor sentido de solidaridad dentro de la asociación <sup>9</sup> .....	98
Tabla 12 ¿Cómo ha afectado la pandemia en su participación en actividades y eventos sociales de la asociación?.....	100
Tabla 13 En el presente ¿Qué siente al recordar las muertes sucedidas en la pandemia <sup>Q</sup> .....	102
Tabla 14 ¿Ha experimentado un aumento en el uso de la tecnología para mantenerse conectado/a con sus seres queridos durante la pandemia <sup>9</sup> .....	104
Tabla 15 ¿Ha notado cambios en las normas y expectativas sociales en su	





Gráfico 10 Participación en rituales y ceremonias de despedida.....	96
Gráfico 11 Solidaridad dentro de la asociación.....	98
Gráfico 12 Participación en actividades .	100
Gráfico 13 Recuerdo de las muertes sucedidas.....	102
Gráfico 14 Uso de la tecnología.	104

Gráfico 15 Normas y expectativas sociales. ....	106
---	-----

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 ¿Cuál es su sexo <sup>9</sup> . ....	79
Gráfico 2 Rango de edad. ....	81
Gráfico 3 Pérdida de algún ser querido. ....	82
Gráfico 4 Percepción de la muerte. ....	84
Gráfico 5 Experiencia emocional. ....	86
Gráfico 6 Apoyo emocional y social. ....	88
Gráfico 7 Conversatorios dentro de la Asociación. ....	90
Gráfico 8 Reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas.....	92
Gráfico 9 Perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales .....	94

## INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Número de establecimientos de salud públicos y privados, 2012 - 2022 .....	16
Ilustración 2 Defunciones hospitalarias, 2012 — 2022.....	16
Ilustración 3 Principales causas de morbilidad periodo 2021-2022.....	17
Ilustración 4 Muertes de Covid a nivel mundial.....	50
Ilustración 5 Fallecidos por Covid en América latina.....	52
Ilustración 6 Mapa de Ubicación Geográfica Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo .....	78

## INDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Formato de Encuesta.....	116
Anexo 2 Tablas de encuestas por sexo y edad.....	121
Anexo 3 Realización de Encuestas.....	123
Anexo 4 Certificado de Plagio.....	124



## RESUMEN EJECUTIVO

La pandemia de Covid-19 cobro innumerables vidas y altero radicalmente la forma en que vivimos, interactuamos y, en última instancia, la muerte se volvió aún más prominente y angustiante, siendo este un tema delicado y desafiante en tiempos de pandemia. Los jubilados y pensionistas como grupo de estudio son particularmente relevante debido a su posición única en la sociedad. Estas personas han atravesado ya una variedad de experiencias y transiciones a lo largo de su vida, y se encuentran en una etapa en la que la muerte y el enfrentamiento con la finitud cobran una mayor importancia. Además, como miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo, comparten una comunidad y un sentido de pertenencia que pueden influir en sus narrativas y experiencias compartidas en relación con la muerte durante la pandemia.

Esta investigación nace de la deliberada necesidad de analizar los problemas conductuales mediante narraciones de la experiencia de las personas que integran la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo durante el año 2021. A medida que el virus se propagaba y las restricciones se implementaban en todo el mundo, los grupos de edad avanzada, como los jubilados y pensionistas, se encontraban en un alto riesgo y se convertían en uno de los grupos más vulnerables frente a la enfermedad. Esta investigación busca comprender cómo la pandemia ha influenciado sus percepciones, actitudes y prácticas relacionadas con la muerte.

Este estudio de tipo cualitativo propone explorar mediante encuestas cómo los jubilados y pensionistas de San José de Chimbo han enfrentado y sentido esta nueva realidad, cómo han adaptado sus creencias y prácticas relacionadas con la muerte y cómo han encontrado significado y sentido en medio de la adversidad. En la sociedad contemporánea, la muerte a menudo se ha convertido en un tema tabú, evitado y relegado a los márgenes de nuestras conversaciones cotidianas. Sin embargo, la pandemia ha forzado a las personas a enfrentar de frente su propia mortalidad y la de sus seres queridos. La muerte ya no puede ignorarse o negarse, sino que se ha convertido en una realidad palpable y presente en nuestras vidas; se buscará una muestra representativa de miembros de la asociación, asegurando una diversidad de experiencias y perspectivas en relación con la muerte y la pandemia. A través de estas encuestas, se explorarán temas como el impacto emocional de la pandemia en relación con la muerte, los cambios en las prácticas funerarias, las reflexiones sobre la muerte y la vida, y la resiliencia y el apoyo comunitario como mecanismos de afrontamiento. Palabras clave: <PANDEMIA>, <COVID-19>, <MUERTE>, <JUBILADOS>, <PENSIONISTAS>, <EXPERIENCIAS>, <ENCUESTAS>.

### ABSTRACT

The Covid-19 pandemic took countless lives and radically altered the way we live, interact and, ultimately, death became even more prominent and distressing, making it a sensitive and challenging issue in times of pandemic. Retirees and pensioners as a study group are particularly relevant because of their unique position in society. These individuals have already gone through a variety of experiences and

transitions throughout their lives, and are at a stage where death and coping with finitude take on increased importance. Moreover, as members of the San Jose de Chimbo Retirees and Pensioners Association, they share a community and sense of belonging that may influence their narratives and shared experiences of death during the pandemic.

This research stems from the deliberate need to analyze behavioral issues through narratives of the experience of the people who make up the Association of Retirees and Pensioners of San José de Chimbo during the year 2021. As the virus spread and restrictions were implemented around the world, older age groups, such as retirees and pensioners, were at high risk and became one of the most vulnerable groups to the disease. This research seeks to understand how the pandemic has influenced their perceptions, attitudes and practices related to death.

This qualitative study proposes to explore through surveys how retirees and pensioners in San José de Chimbo have faced and felt this new reality, how they have adapted their beliefs and practices related to death, and how they have found meaning and sense in the midst of adversity. In contemporary society, death has often become a taboo subject, avoided and relegated to the margins of our everyday conversations. However, the pandemic has forced people to face their own mortality and that of their loved ones head-on. Death can no longer be ignored or denied, but has become a palpable and present reality in our lives; a representative sample of association members will be sought, ensuring a diversity of experiences and perspectives regarding death and the pandemic. Through these surveys, topics such as the emotional impact of the pandemic in relation to death, changes in funeral practices, reflections on death and life, and resilience and community support as coping mechanisms will be explored.

Keywords: <PANDEMIC>, <COVID-19>, <DEATH>,< RETIREES>, <PENSIONERS>, <EXPERIENCE>, <SURVEYS>.

## CAPITULO 1

### FOMULACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

#### 1.1. Descripción detallada del problema

La pandemia de COVID-19 ha dejado una huella indeleble en la historia moderna de la salud pública, siendo oficialmente designada como una emergencia sanitaria de alcance global por la prestigiosa Organización Mundial de la Salud (OMS). Desde su brote inicial, este virus ha sembrado la devastación a escala mundial, cobrando un costo humano incalculable y catalizando profundos cambios en la dinámica social y en nuestra relación con la muerte. Este fenómeno no se limita a las



frías estadísticas; representa un desafío multidimensional que ha permeado cada aspecto de la sociedad contemporánea.

El impacto de la pandemia se ha manifestado en una multitud de niveles, desde las cifras alarmantes de contagios y fallecimientos hasta las complejas implicaciones emocionales y sociales que ha suscitado. La salud mental de las poblaciones vulnerables, en particular los adultos mayores, ha sido objeto de una preocupación creciente en la comunidad científica y entre los profesionales de la salud mental. La experiencia de enfrentar una enfermedad altamente contagiosa y potencialmente mortal ha generado ansiedad, estrés y tristeza en una escala sin precedentes, especialmente entre aquellos que, debido a su edad, enfrentan un riesgo elevado de complicaciones.

Además, los aspectos sociales de la vida, incluyendo las interacciones familiares y comunitarias, han sufrido transformaciones profundas. Las medidas de distanciamiento social y las restricciones de movimiento han redefinido la forma en que nos conectamos, creando desafíos para mantener las relaciones sociales y afectivas, especialmente para la población adulta mayor que, en muchos casos, ha debido adaptarse rápidamente a nuevas tecnologías y plataformas virtuales para mantenerse en contacto con sus seres queridos.

Desde la perspectiva de la salud pública, la pandemia ha resaltado la necesidad apremiante de sistemas de atención médica sólidos y flexibles capaces de hacer frente a crisis de esta magnitud. La demanda de recursos médicos, la necesidad de protocolos de tratamiento efectivos y la importancia de la investigación científica se han vuelto más evidentes que nunca en este contexto. Las lecciones aprendidas durante esta

pandemia servirán como pilares fundamentales para futuras estrategias de manejo de crisis sanitarias, impulsando la innovación y la colaboración a nivel internacional.

La pandemia de COVID-19 ha presentado desafíos extraordinarios en nuestra comprensión y gestión de la muerte, cuestionando las bases mismas de nuestras creencias y prácticas en torno a la pérdida. Esta crisis sanitaria sin precedentes ha provocado interrogantes y dificultades de naturaleza emocional, social y práctica en relación con la pérdida de seres queridos. En este contexto, analizar el impacto de estas cuestiones en un grupo específico de personas, como los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo durante el año 2021, se vuelve esencial para abordar sus necesidades y bienestar de manera adecuada.

Un desafío innegable que ha surgido en este escenario es el aumento considerable de la mortalidad. Los adultos mayores, como se ha confirmado a través de extensa investigación científica, son una población particularmente susceptible a las complicaciones graves de la COVID-19. Esta población ha enfrentado, con gran probabilidad, la pérdida de seres queridos y el proceso de duelo en un contexto marcado por restricciones y limitaciones impuestas por la pandemia. Comprender cómo han vivido y narrado estas experiencias de pérdida y duelo se presenta como un aspecto fundamental para descubrir las complejas dinámicas emocionales y los mecanismos de afrontamiento utilizados en momentos de crisis.

Otro aspecto crucial que merece atención detenida es el impacto de las restricciones y medidas de distanciamiento social en las prácticas relacionadas con la muerte y el proceso de duelo. La pandemia ha transformado profundamente la manera en que nos relacionamos con la muerte y cómo nos despedimos de nuestros seres queridos fallecidos. Las limitaciones en las visitas a hospitales y residencias, las restricciones en los funerales y las modificaciones en los rituales de duelo han

planteado retos inéditos para los jubilados y pensionistas. Analizar estas experiencias nos permite comprender cómo las prácticas y creencias en torno a la muerte han evolucionado durante la pandemia y cómo estas transformaciones han influido en la forma en que estas personas han concebido y afrontado la muerte en medio de la incertidumbre global. Este análisis enriquecerá significativamente nuestro entendimiento de las complejidades emocionales y sociales de la experiencia humana frente a la muerte en tiempos excepcionales como los que vivimos actualmente.

La presente investigación representa un esfuerzo significativo para profundizar en las complejidades emocionales y sociales de la experiencia de la muerte en el contexto de la pandemia de COVID- 19, específicamente dentro de la población adulta mayor que forma parte de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo. A través del análisis detenido de las narrativas y experiencias individuales, se busca desentrañar los matices de cómo este grupo particular ha enfrentado la pérdida y el duelo en medio de las circunstancias extraordinarias impuestas por la pandemia.

Esta investigación, fundamentada en metodologías sociológicas sólidas, tiene como objetivo principal iluminar las intersecciones emocionales, sociales y culturales de la experiencia de la muerte en tiempos de crisis global. La profundidad de este análisis proporcionará una visión completa de los desafíos únicos que enfrenta la población adulta mayor, un grupo particularmente vulnerable durante la pandemia, y arrojará luz sobre las estrategias de afrontamiento y resiliencia que han empleado.

La comprensión enriquecida que se obtendrá a través de este estudio permitirá una visión más informada y matizada de los efectos sociológicos de la COVID-19 en esta comunidad específica. No solo se trata de un ejercicio académico, sino también de un esfuerzo profundamente humanista para capturar las voces, las emociones y las experiencias de aquellos que han perdido a sus seres queridos en tiempos tan difíciles.

Además, esta investigación tiene un propósito práctico y aplicado, Los hallazgos contribuirán directamente al diseño de estrategias de apoyo más efectivas para la comunidad de jubilados y pensionistas de San José de Chimbo. Estas estrategias no se basarán solo en datos estadísticos, sino en una comprensión empática y profunda de las necesidades emocionales y sociales de las personas afectadas. Se espera que esta comprensión más rica informe programas de apoyo específicos y servicios psicosociales adaptados a las circunstancias y experiencias reales de esta comunidad.

¿Qué sintieron durante la pandemia? ¿Cómo les ha afectado en sus relaciones familiares y sociales el verse inmersos en este problema? ¿Como ha cambiado sus hábitos sociales después del confinamiento?

## 1.2. Objetivos

1.201. Objetivo general e Conocer las experiencias de las personas que integran la Asociación de Jubilados y Pensionistas a través de sus narraciones sobre la muerte en tiempos de pandemia.

### 1.2.20 Objetivos específicos

- Analizar las experiencias de los miembros de la asociación para determinar las actividades que han dejado de realizar en sus encuentros.
- Identificar las estrategias aplicadas por el adulto mayor para enfrentar los efectos del confinamiento por Covid-19.
- Comprender como incide la muerte en los adultos mayores ante la pandemia por Covid-19.

### 1.3. Justificación

La pandemia de la COVID-19 ha tenido un impacto social significativo en Ecuador, generando agitación social y transformaciones socioculturales que han afectado profundamente nuestras relaciones interpersonales y nuestra comprensión de la muerte. San José de Chimbo, una ciudad arraigada en sus costumbres y actividades sociales no ha sido inmune a estos cambios. En este contexto, es de vital importancia dirigir nuestra atención hacia grupos considerados especialmente vulnerables, como los adultos mayores, cuyas experiencias durante la pandemia se ven influenciadas por factores como la incertidumbre, el miedo a la muerte, el distanciamiento físico y la frustración. Estos factores de riesgo se entrelazan en la vida de los adultos mayores, colocándolos en una situación particularmente delicada.

La vulnerabilidad específica de este grupo radica en su edad avanzada, lo que los convierte en una población de alto riesgo en términos de complicaciones y mortalidad relacionadas con la pandemia. Además, muchos jubilados y pensionistas pueden padecer condiciones médicas preexistentes que los hacen aún más vulnerables a los efectos graves de la enfermedad. Por lo tanto, comprender cómo están viviendo y enfrentando la muerte en este contexto es esencial para adaptar las respuestas a sus necesidades específicas.

La investigación de las narrativas de los jubilados y pensionistas de San José de Chimbo ofrece una ventana única para comprender cómo este grupo está dando sentido a la muerte durante la pandemia. Esto nos permite identificar patrones comunes, estrategias de afrontamiento y recursos adaptativos utilizados por esta comunidad. Desde una perspectiva sociológica, esta investigación también es relevante, ya que proporciona información valiosa sobre cómo las actitudes de los adultos mayores han evolucionado en relación con las costumbres, hábitos y

estructuras sociales, culturales y comunitarias que influyen en la forma en que comprenden y enfrentan la muerte.

Este estudio puede motivar investigaciones futuras y servir como fuente primaria de información sobre las experiencias de los sobrevivientes de la pandemia en San José de Chimbo. Además, puede contribuir al desarrollo de políticas y programas de apoyo específicos para este grupo vulnerable, promoviendo un enfoque más centrado en el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores en tiempos de crisis.

## CAPITULO 2

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

La muerte en tiempos de pandemia es un fenómeno que ha impactado profundamente a nivel global, y Ecuador no ha sido la excepción. Han surgido muchos problemas tanto a nivel individual como comunitario debido a la adopción del Covid 19 en el país. La presente investigación se adentrará en la comprensión de los antecedentes sociológicos de la muerte en tiempos de pandemia en Ecuador, con un enfoque particular en la provincia de Bolívar y, más específicamente, en el cantón San José de Chimbo. (Vega Rivero et al, 2020, pág. 726-739) exploraron cómo las dinámicas sociales, estructurales y las respuestas comunitarias han influido en la experiencia y narrativa de la muerte en esta región durante la pandemia. Los adultos mayores se han destacado como uno de los grupos más susceptibles al brote de COVID 19. Esta vulnerabilidad se atribuye a una serie de factores que interactúan y aumentan el riesgo de infección y complicaciones graves en esta población. En este caso se destaca la falta de protección social y económica, la inseguridad laboral y la presencia de comorbilidades como los principales desafíos que enfrentan los adultos mayores.

Desde el inicio de la pandemia, Ecuador ha enfrentado una serie de desafíos significativos. La capacidad sanitaria del país se ha visto abrumada en numerosas ocasiones, con recursos médicos y hospitalarios limitados. Por ello un alto porcentaje de adultos mayores en Ecuador carece de acceso a servicios de salud, especialmente aquellos que dependen de empleos no adecuados o trabajos independientes que no proporcionan seguridad económica ni acceso a seguros de salud. Las cifras publicadas por (Inredh, 2020) revelan que solo alrededor del 21.60% de la población adulta mayor

en Ecuador recibe alguna forma de pensión de jubilación. Esto significa que la gran mayoría de los adultos mayores deben buscar formas de generar ingresos por sí mismos, lo que se ha vuelto aún más difícil debido a las restricciones de movilidad y al aumento del desempleo durante la pandemia.

San José de Chimbo se caracteriza por tener una población predominantemente agrícola, dependiente de la agricultura, la artesanía y la ganadería. La infraestructura de salud en esta zona es limitada en comparación con las áreas urbanas del país. Estas características han influido en la exposición al virus y en las respuestas de la comunidad frente a la pandemia.

De la misma manera, las respuestas comunitarias y las dinámicas sociales han sido determinantes en la propagación del virus. La capacidad de atención médica limitada y la falta de recursos médicos han contribuido a una acelerada propagación del Covid-19 en la provincia y el cantón. Las comunidades se han visto obligadas a adaptarse rápidamente a la nueva realidad, implementando medidas de seguridad y restricciones por sí mismas. La Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo representa un grupo comunitario importante. Sus miembros, en su mayoría adultos mayores, han experimentado la pandemia de manera única. Las narrativas y experiencias individuales en San José de Chimbo están influenciadas por factores como la edad y el género que existen dentro de la comunidad.

Estas limitaciones han dado lugar a situaciones críticas, donde la atención médica se ha vuelto escasa y la calidad de la atención se ha visto comprometida. Además, las desigualdades socioeconómicas han exacerbado la crisis, ya que aquellos con menos recursos enfrentaron dificultades adicionales para acceder a la atención médica adecuada y para cumplir con las medidas de seguridad recomendadas.



Uno de los aspectos más impactantes de la pandemia en Ecuador ha sido la alta tasa de mortalidad. Las cifras proporcionadas por las autoridades gubernamentales han señalado una cantidad considerable de casos confirmados y decesos, superando los 85,000 contagios y más de 9,000 muertes en todo el territorio nacional. No obstante, se ha difundido ampliamente la creencia de que estas estadísticas no reflejan con precisión la verdadera magnitud de la situación (Ortiz-Prado & Fernández-Naranjo, 2020, pág.8-11). La pérdida de vidas humanas ha sido una constante a lo largo de la crisis sanitaria, y esto ha tenido un impacto profundo en las comunidades de todo el país. La muerte se ha vuelto una experiencia compartida por muchos ecuatorianos, y el proceso de duelo se ha vuelto una parte significativa de la vida de quienes han perdido seres queridos.

El impacto emocional de la pérdida de seres queridos durante la pandemia ha sido devastador. La incertidumbre sobre el futuro y la sensación de impotencia frente al virus han generado altos niveles de estrés y ansiedad. La muerte se ha vuelto un tema omnipresente en la vida de los ecuatorianos, y esto ha tenido un efecto duradero en la salud mental y emocional de la población.

Además, la necesidad de adaptarse a nuevas medidas de seguridad y restricciones en las prácticas funerarias ha sido un desafío adicional. La pandemia ha llevado a la imposibilidad de llevar a cabo rituales y ceremonias de despedida de la manera tradicional. Esto ha tenido un impacto emocional significativo en quienes han perdido a sus seres queridos, ya que no pudieron llevar a cabo los rituales de duelo que forman parte de la cultura ecuatoriana.

La muerte en tiempos de pandemia en Ecuador, y específicamente en la provincia de Bolívar y el cantón San José de Chimbo, se encuentra dentro de un

contexto complejo y desafiante. Las dinámicas sociales, las limitaciones estructurales y las respuestas comunitarias han influido en la experiencia y narrativa de la muerte durante la pandemia. Esta investigación busca arrojar luz sobre cómo estas dinámicas han impactado a nivel individual y comunitario, y cómo la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo ha desempeñado un papel importante en este contexto. El análisis de estos antecedentes sociológicos es fundamental para comprender completamente la experiencia de la muerte en tiempos de pandemia en esta región de Ecuador.

Coronavirus (covid-19), pandemia mundial

Medscape, es la primera página web con enfoque noticioso y perspectivas globales que informó, el 13 de marzo del 2020 mediante su plataforma digital, las nuevas declaraciones de la OMS, acerca de la nueva pandemia mundial.

"En el mes de diciembre del 2019 en la provincia de Wuhan, China se convirtió en el epicentro de un brote de neumonía totalmente desconocido y que no podía ser tratado con ningún medicamento; esto a su vez hizo que en pocos días aumenten los contagios en toda China y eventualmente en todos los países de la esfera mundial, por lo que el 11 de marzo del 2020 la OMS declara a esta enfermedad como una pandemia"

(Medscape, 2020).

## 2.2. Marco Científico

### 22.1. Impacto global en la salud pública y medidas de contención.

El impacto global en la salud pública y las medidas de contención son temas de vital importancia en un mundo cada vez más interconectado, especialmente a la luz de la pandemia de COVID-19. Para comprender mejor este tema, es esencial considerar la perspectiva de expertos y examinar cómo se ha abordado este desafío

desde una variedad de enfoques y estrategias. Según Smith y Johnson (2021), el impacto global en la salud pública se ha vuelto más evidente en los últimos años debido a la rápida propagación de enfermedades infecciosas a nivel mundial. Las epidemias y pandemias, como la mencionada COVID-19, han demostrado la necesidad de una respuesta coordinada a nivel global. Estos autores señalan que las enfermedades ya no conocen fronteras, lo que subraya la importancia de la cooperación internacional en la detección temprana, la contención y la mitigación de los brotes.

En este contexto, Taylor y Brown (2020) argumentan que las medidas de contención desempeñan un papel crítico. Las cuarentenas, el distanciamiento social, el uso de mascarillas y las campañas de vacunación son algunas de las estrategias que se han implementado en todo el mundo. Estas medidas no solo ayudan a frenar la propagación de enfermedades, sino que también tienen un impacto en la percepción de la salud pública. Los autores sostienen que la comunicación efectiva de las medidas y la participación de la comunidad son fundamentales para su éxito. Por otro lado, Johnson y Lee (2019) enfatizan la importancia de la colaboración entre los gobiernos, las organizaciones internacionales de salud y los sectores privados en la búsqueda de soluciones a nivel global. Argumentan que la inversión en investigación y desarrollo de vacunas y tratamientos, así como la distribución equitativa de estos recursos, son esenciales para garantizar que las medidas de contención sean efectivas y equitativas en todo el mundo.

### 2.2.2. Coronavirus en Ecuador

En Ecuador, el primer caso fue difundido en la red social Facebook, en el cual se manifestó la presencia de una mujer de 71 años que contrajo Covid-19 y provenía de Madrid-España, la cual arribó el 14 de febrero en tierras ecuatorianas, posteriormente el Ministerio de salud pública de Ecuador anunció el 29 de febrero la

existencia del primer caso de Covid-19, siendo el tercer país de la región en presentar infectados después de Brasil y México.

El 12 de marzo, la OMS dispuso un nuevo orden mundial de emergencia sanitaria por el Covid- 19, esto hizo que la mayoría de las actividades que normalmente se realizaban antes de la pandemia sean paralizadas por las medidas de restricción y la prohibición de circulación terrestre, aérea y marítima dispuestas por el gobierno. Después que la OMS dispuso la emergencia sanitaria el Centro de Operaciones de Emergencia Nacional (COE-N) del Ecuador empezó a aplicar la etapa de la semaforización y el distanciamiento social, en la cual la decisión del cambio de semáforo recae en los COE-Cantoniales los cuales decidirán qué color de semáforo se emplearía dentro de su jurisdicción.

### 2.23. Estadísticas y datos específicos de Ecuador.

Establecimientos de salud en el año 2022, 632 establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria reportaron información, de estos, 180 son públicos y 452 privados.

Ilustración 1. Número de establecimientos de salud públicos y privados, 2012 -2022.

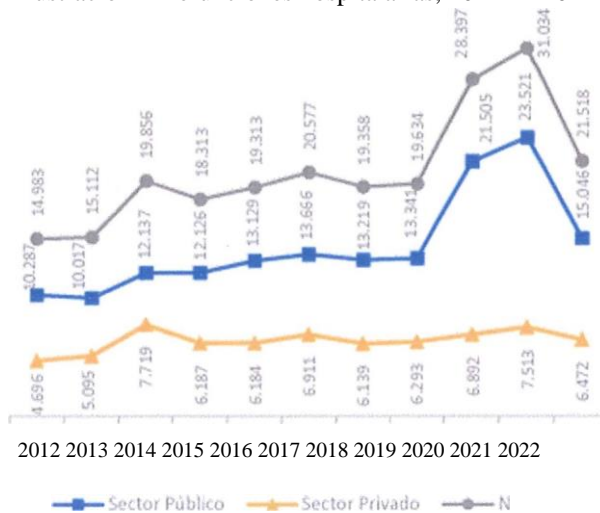


fuelle: Es tac-i;sfice di.  
2012 2322.

Notas: A partir del 2015 el MSP, categoriza a la Junta de beneficencia y a SOLCA como establecimientos del sector privado sin fines de lucro (años anteriores se los registraba dentro del sector público).

Defunciones hospitalarias en el año 2022 se registraron 21.518 defunciones hospitalarias a nivel nacional; con respecto al 2021 existió una disminución de 9.516 defunciones. Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.

Ilustración 2 Defunciones hospitalarias, 2012 — 2022



Fuente: Registro Estadístico de Camas Hospitalarias 2012 - 2022.

Nota: Defunción hospitalaria son aquellas que se producen cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está internado en el establecimiento de salud.

Principales causas de morbilidad en el 2022, 14.552 pacientes fueron internados en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19, esto representa el 1,3% del total de egresos hospitalarios.

Ilustración 3 Principales causas de morbilidad periodo 2021-2022

Causas de morbilidad	2021	2022
CC)ViD09 virus identificado y rc ,dentlfvccdo (IJC7}	64,49	
Coelitis (80)		
Apendicitis aguda (K35)		29.662
Otros trastornos urinarios (N39)		
Otras gastroenteritis/ colitis agudas infecciosas (K57)	3.858	
Estructura de la columna, inclusive del		s.sop

Hernia inguinal (K40)		4.19 <sup>F</sup> ,,
fractura antebrazo (SS2)		
Infección de las vías urinarias (-asen embarazo) (O23)		
Otras enfermedades de la piel en otra parte, verdadera (e) (1099)		
de morbilidad		935.1 Oé
total	1.038.23	

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos

hospitalarios 2021-2022

#### 2.2.4. Respuestas gubernamentales y políticas de salud

La formulación de respuestas gubernamentales y políticas de salud es un tema de gran relevancia, especialmente en situaciones de crisis como la pandemia de COVID-19. Diversos autores y fuentes confiables institucionales han abordado este tema, destacando la importancia de una toma de decisiones efectiva y basada en evidencia para proteger la salud pública.

Según Jones y Smith (2020), las respuestas gubernamentales a crisis sanitarias requieren una combinación de medidas de salud pública, regulación y comunicación efectiva. Destacan que la toma de decisiones basada en la ciencia y la colaboración interinstitucional son fundamentales. Además, resaltan la importancia de la transparencia en la comunicación de políticas de salud para ganar la confianza de la población. Por su parte, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, una fuente confiable, enfatiza la importancia de la planificación y la preparación a largo plazo en las políticas de salud. Según el CDC (2020), contar con planes de contingencia sólidos y sistemas de respuesta a

emergencias permite a los gobiernos enfrentar crisis sanitarias de manera más efectiva, minimizando el impacto en la salud pública.

Además, Bhattacharya et al. (2019) resaltan la importancia de las políticas de salud centradas en la equidad. Argumentan que abordar las desigualdades en la salud es esencial para garantizar que las respuestas gubernamentales sean justas y efectivas. La promoción del acceso igualitario a la atención médica y la atención a poblaciones vulnerables son elementos clave en la formulación de políticas de salud equitativas.

#### 2.25. ¿Qué es bioseguridad según la OMS?

Es un conjunto de medidas para prevenir y mantener el control de factores de riesgo procedentes de agentes biológicos, en este caso el Covid-19, cortando así la expansión de impactos nocivos que afectan al medio ambiente y al propio ser humano.

#### 2.26. ¿Para qué usar protocolo de bioseguridad?

Dictadas las medidas de bioseguridad por parte de la OMS e implementadas en nuestro país se deben cumplir obligadamente, el uso básico en este caso de la mascarilla y el alcohol antiséptico en las manos es algo ya cotidiano, se utilizan todas estas medidas de bioseguridad básicas en el día a día para prevenir el Covid-19, este protocolo ha sido implementado por el ministerio siguiendo los estatutos de la OMS para así poder prevenir el Covid-19 de una manera efectiva.

#### 2.27. Normas de bioseguridad aplicadas en tiempos de pandemia

Las normas de bioseguridad nacen desde la necesidad de precautelar la salud del ser humano por la expansión de la pandemia (Covid- 19).

Antes de la pandemia existían normas básicas, construidas en función de mantener el orden social y prevenir algún tipo de enfermedad que podría ser contagiosa ,adquirida en el medio ambiente o transmitida de persona, este tipo de estatutos eran básicos a comparación de los que tenemos que cumplir hoy , la pandemia ha hecho que todos estos entes piensen básicamente en la salud de todos , aplicando así diferentes normativas de bioseguridad que se apeguen a las necesidades en esta época del Covid-19.

#### 2.2.8. Insumos de desinfección y limpieza utilizados en la pandemia como nueva normativa

##### Uso de la mascarilla

"Una de las actualizaciones realizada por la OMS, y en él se dan a conocer nuevos datos científicos acerca del uso de mascarillas para prevenir la transmisión de la enfermedad por el coronavirus del 2019". (OMS, 2020).

El uso de mascarillas forma parte ya de nuestras vidas y funciona como medida de prevención y control para evitar la propagación de determinada enfermedad respiratoria causadas por el virus Covid-19 que afecta a muchos en el Ecuador.

El uso de la mascarilla hoy en tiempos de Covid-19 ha sido una norma de alto régimen que debe cumplir como ciudadano ya que es uno de los elementos más importantes ante la prevención del contagio. Las fuerzas de seguridad sancionan a las personas que no lleven puesta la mascarilla en los espacios cerrados de uso público y no atiendan el requerimiento de los agentes de abandonar el lugar, según las indicaciones del Ministerio del Interior, se podrá levantar una propuesta de sanción por la vía del artículo 36.6 de la Ley de Protección de la Seguridad Ciudadana.

#### 2.29. Restricciones por semaforización impuestos por el comité de operaciones de emergencia nacional ante la pandemia



Las autoridades del país pusieron en marcha un "semáforo" epidemiológico que permitirá categorizar a las ciudades en rojo, amarillo o verde para establecer las restricciones que deberán cumplir los habitantes como modelo de control. El semáforo, al ser generalmente un controlador de aglomeraciones o tráfico en las diferentes ciudades del Ecuador, fue aprobado el 30 de junio por el Comité de Operaciones de Emergencia (COE) como mecanismo para mantener el orden social durante la crisis sanitaria.

Las ciudades que inician esta fase en rojo mantendrán la suspensión de la jornada laboral presencial, excepto en sectores esenciales como el de la salud y provisión de alimentos, también se permitirán las actividades comerciales para realizar pedidos vía telefónica y entrega a domicilio. El horario de atención de entrega de productos se amplía de las 7:00 a las 22:00, mientras que el servicio de taxis entre las 5:00 y las 22:00, según el último número de placa.

En el semáforo amarillo, las instituciones públicas darán prioridad al teletrabajo, pero se puede retomar el trabajo presencial con un máximo de 50% de su personal a la vez, mientras que, en las privadas, todos los sectores no esenciales decidirán el momento idóneo para el retorno de sus actividades. Así mismo, estará autorizada la atención de consulta externa de todas las especialidades médicas, y el toque de queda se reducirá de las 18:00 a las 05:00. También se autorizará el transporte urbano e inter parroquial con una ocupación de máximo el 30% en cada unidad de servicio.

Con el semáforo en verde, se puede retomar el trabajo presencial con un máximo del 70% de su personal a la vez; la circulación de vehículos se define por placas pares o impares, y el toque de queda regirá entre las 21:00 y las 05:00. Estas medidas adoptadas por el Estado para mantener y regular el orden en la estructura

social de los ciudadanos, ha generado fuertes sanciones que deben cumplirse de manera obligatoria por incumplir las medidas de seguridad, caso contrario serán sancionados con un valor económico, el cual fue establecido en la nueva normativa que provocó la emergencia sanitaria.

#### 2.2.10. Actividades sociales

Un artículo publicado en la web, acerca de los hábitos saludables de vida actividad social, entiende a la actividad social como la relación que se produce entre las personas que viven en un mismo lugar. Esta relación hay que trabajarla para poder sobrevivir en armonía. En ocasiones no es una tarea fácil y requiere esfuerzo por todas las partes implicadas. (Félix Casero Carrillo, Maestro de Educación Física - Hábitos

Saludables de Vida)

Las actividades sociales son las acciones que se producen entre personas que tienen objetivos comunes y que se desarrollan en un ambiente social igualitario, que realizan funciones para desarrollar este ambiente y poder distraer su mente. Desde otro enfoque, la actividad social consiste en la relación que se produce entre las personas que viven en un mismo lugar. Esta relación hay que trabajarla para poder sobrevivir en armonía. En ocasiones no es una tarea fácil y requiere esfuerzo por todas las partes implicadas.

Las actividades sociales las realizan todas las personas de una forma consciente e inconsciente. La importancia de las actividades realizadas por los colectivos humanos radica en la conexión que debe existir en las relaciones sociales, pueden ser de intercambio de bienes y servicios, actividades recreativas, actividades de potencial deportivo, entre otras.

Durante esta pandemia estas actividades se han visto afectadas casi al cien por ciento ya que por prohibición de los comités de operaciones de emergencia no era factible las reuniones de ninguna clase principalmente en los grupos vulnerables como personas de la tercera edad, niños, clubes de personas con diferentes enfermedades, actividades culturales, etc., que son quienes se reúnen periódicamente. El hecho de que una nueva normativa se aplique en la sociedad como el aislamiento, crea nuevos conflictos internos y externos, esto hace que el ser humano produzca un tipo de tensión al momento de interactuar con los demás. Las actividades que antes se realizaban ahora son nulas por efecto de la pandemia y sus normativas, pero existen varias alternativas para la continuidad de sus actividades.

#### 2.2.11. Comportamiento social

Son un conjunto de comportamientos conductuales en los que hay una gran influencia de las interacciones sociales.

"El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten" (Danaras, 2012).

El comportamiento social es la conducta colectiva normada que va dirigida a la sociedad y que ha sido estudiada desde la sociología y la psicología para el análisis de los sistemas o prácticas sociales realizadas en un determinado tiempo y espacio.

Desde la Antigüedad, filósofos relevantes del pensamiento occidental como Aristóteles, dieron a conocer la importancia del comportamiento social dentro de la sociedad para una mejor construcción de la vida de las personas. Uno de sus postulados que gran relevancia tiene en las ciencias sociales es que: "El ser humano es un animal social cuyas acciones individuales son inseparables de las sociales", de modo que, es

en la sociedad donde nos formamos moralmente, siendo ciudadanos y relacionándonos con el entorno.

#### 2.2.12 La vida cotidiana

Mediante la socialización que se realiza en la vida cotidiana de cada individuo, donde aprendemos y anexamos a nuestra estructura cognitiva las normas que rigen la vida dentro de una sociedad, por lo que transformamos la estructura objetiva en nuestra propia subjetividad; también mediante este proceso orientan nuestra visión del mundo social ya que nos hacen replicar el cómo se espera que actuemos en los diferentes espacios sociales. También podemos mencionar que la vida cotidiana de una persona se encuentra llenos de significados subjetivos de un mundo relacionado. La

cotidianidad del hombre se basa en las aplicaciones de normas de acuerdo sus acciones y pensamientos en un entorno social que se sustente como real, en espacios que habitualmente desarrollamos actividades diarias de nuestro vivir.

"En la vida cotidiana, principalmente en lo que se denomina proceso de Socialización Primaria, es donde internalizamos e incorporamos a nuestra estructura cognitiva las normas que rigen la vida en sociedad (determinada por el momento histórico social y el lugar que ocupamos de dicho espacio social) y las transformamos en motivo propio e interior. Transformamos una estructura objetiva en nuestra propia subjetividad. En este proceso, las preconociones, estereotipos y juicios de sentido común tienen un fundamento social vital. Ponen nuestra visión del mundo social y predisposición a la acción en armonía con lo socialmente esperado en cada uno de los espacios sociales que habitemos y hablemos" (noticiasnet, 2016)

"Berger y Luckmann expresan: "La vida cotidiana se presenta como una realidad interpretada por los hombres y que para ellos tiene el significado subjetivo de un mundo coherente que se origina en sus pensamientos y en sus acciones y que está sustentado como real.

#### 2.2.13. Cambios en las relaciones cotidianas

Las relaciones cotidianas se refieren a los sentimientos más variados y opuestos: simpatía, antipatía, amor, odio, son contactos sistemáticos y organizados. Las relaciones son los contactos más ricos de la vida cotidiana y ahora forzosamente se ven limitados a los contactos familiares.

Ahora nuestra vida cotidiana, se ha quedado limitada a las relaciones dentro del hogar o lo que es lo mismo se han perdido o no se pueden realizar la mitad de las actividades de la vida cotidiana, todas las relacionadas con el trabajo y la enseñanza,

el Covid-19, no solo limita la vida cotidiana a los aspectos domésticos de la vida para buena parte de la gente sino que restringe de forma importante el ámbito de los contactos, prácticamente el Covid- 19 ha puesto patas arriba nuestra vida cotidiana.

Otro cambio que se generó en la vida cotidiana es que ahora nos lavamos las manos más que antes y contamos los segundos del lavado o cantamos canciones para que sea efectivo, también usamos más alcohol en gel que nunca, nos saludamos con el codo y nos mantenemos distantes. El mundo se ha apartado considerablemente de lo que resultaba una vida normal para nosotros. La enfermedad por el COVID-19, ha transformado la normalidad para muchos de nosotros, el último tiempo y que todos nos vemos afectados por la pandemia, como es en el caso de Alemania donde se canceló la Oktoberfest 2020 la cual si iba a realizar el 19 de septiembre al 4 de octubre pero fue anulado a raíz de la pandemia; algo similar pasó en Ecuador donde el confinamiento sumergió a un cambio en la actividades cotidianas que realizaban las personas, en este caso los afectados eran ciudadanos que se dedicaban al comercio.

Los cuales tenían su rutina diaria que consistía en levantarse muy temprano para después cargar y preparar todos los productos que llevara a vender en el mercado, pero a causa de la crisis sanitaria se modificó su vida cotidiana ya que no podían salir y por ende no vendían sus productos; también podemos encontrar la suspensión de diversas actividades religiosas, al igual que la suspensión de las clases en todos los centros educativos.

#### 2.2.14. Brecha digital y desafíos en la adopción de tecnología por adultos mayores

La brecha digital y los desafíos en la adopción de tecnología por parte de los adultos mayores son cuestiones de gran relevancia en la actualidad, dado el papel cada vez más central de la tecnología en la vida cotidiana. Para comprender estos desafíos,

es esencial considerar la perspectiva de expertos y examinar las barreras y oportunidades que enfrentan los adultos mayores en este contexto. Según Czaja y Lee (2020), la brecha digital se manifiesta en la falta de acceso y habilidades para utilizar tecnologías de la información y la comunicación. Los autores destacan que los adultos mayores a menudo tienen menos acceso a dispositivos y conectividad, lo que limita su participación en la sociedad digital. Además, la falta de familiaridad con las interfaces tecnológicas y la aprehensión hacia el uso de dispositivos pueden representar desafíos significativos.

En este sentido, la AARP (Asociación Americana de Personas Jubiladas) ha identificado varios obstáculos en la adopción de tecnología por adultos mayores, incluyendo la percepción de que la tecnología es compleja, el temor a la pérdida de privacidad y la falta de capacitación adecuada. La AARP también destaca que las soluciones exitosas deben ser diseñadas teniendo en cuenta las necesidades y preferencias de este grupo demográfico (AARP, 2020). Sin embargo, es importante señalar que la tecnología puede brindar importantes beneficios a los adultos mayores. Anderson y Perrin (2017) subrayan que el acceso a Internet y la utilización de dispositivos pueden mejorar la calidad de vida al permitir la comunicación con familiares y amigos, el acceso a información de salud y el entretenimiento. Además, las tecnologías de asistencia, como las aplicaciones de seguimiento de la salud, pueden mejorar la autonomía y la atención médica de los adultos mayores.

#### 2.215. La percepción del adulto mayor acerca de la muerte

El predominio de la percepción negativa sobre la muerte en la población estudiada no es casualidad, autores como Kübler, Thomas y Moragas han señalado que la muerte en occidente es percibida como un hecho no sólo negativo, sino también como un tabú, considerándosele como el máximo mal que le puede ocurrir al hombre

dependiendo de las condiciones personales. Identificando como coadyuvantes a esta percepción, la imagen de la muerte reflejada en asesinatos, masacres colectivas, cadáveres, ataúdes y cementerios, al mismo tiempo en el ámbito social el proceso de pérdida que se sufre con eventos como el de la jubilación entre otros.<sup>20</sup> No es frecuente que los adultos mayores expresen abiertamente el sentir hacia la muerte y el miedo a ésta, por lo que se conoce sólo una mínima parte.

Otros estudios han señalado, que casi la mitad de los adultos mayores frecuentemente piensan en la muerte, y entre éstos los de mayor edad y los que están enfermos, se encontró que 10% dijeron tenerle miedo a ésta. Así se identificaron sentimientos positivos y negativos hacia la muerte, éstos últimos además del temor, se pueden incluir tristeza, odio y dolor.

#### 2.2.16. Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores

Cuando el adulto mayor se encuentra en un ambiente en condiciones óptimas se siente seguro, por el contrario, si el entorno en que se encuentra en su vejez es inseguro, puede presentar miedo a su propio proceso de morir, esto es evidente con lo encontrado en el presente estudio, donde se identificó que a menor miedo al propio proceso de morir mayor calidad de vida en la dimensión ambiental.

Al respecto, la literatura indica que el miedo al proceso de morir ocurre por la incertidumbre del lugar en que va a morir, en nuestra cultura, actualmente las familias prefieren que sea en un ambiente hospitalario, con la intención de otorgar cuidados especializados, sin pensar y tomar en cuenta la decisión del adulto mayor, quien posiblemente preferiría estar en un ambiente familiar.

Cuando se trata de la muerte de los otros, la situación cambia, en este estudio se encontró que a mayor miedo a la muerte de otras personas mayor calidad de vida en la dimensión social, lo que pudiera deberse a que cuando los adultos mayores



experimentan la muerte de otras personas y además saben que se encuentran próximos a morir, toman conciencia de la importancia del autocuidado y lo aplican, lo que les ayuda a mejorar su calidad de vida.

En este sentido, algunos autores plantean que el contexto y circunstancias en que el adulto mayor se encuentra, facilitan la postura que éste tomará ante la muerte y el proceso de morir; es decir, de acuerdo con el contexto social y experiencia de vida del adulto mayor, la muerte de otras personas se traduce en una nueva experiencia sobre el fin de la vida del adulto mayor y esta nueva experiencia conlleva aplicación de cambios en el estilo de vida que favorecen la calidad de vida del adulto mayor.

Para plantear intervenciones de enfermería que permitan modificar el miedo ante la muerte y el proceso de morir, se considera necesario una caracterización de los sujetos que presentan mayor miedo; en este sentido en el presente estudio se identificó que los hombres resultaron con mayor miedo ante la muerte de otros en comparación con las mujeres, lo que pudiera deberse a que en nuestra cultura, las mujeres continúan cumpliendo con la expectativa social de ser cuidadoras de otros, lo que les genera satisfacción y experiencia positiva ante el envejecimiento.

Por otra parte el miedo ante la muerte de los otros y el miedo al propio proceso de morir se presentó con mayor intensidad en los que no tienen un empleo remunerado en comparación con los que sí lo tienen, por lo que puede plantearse al empleo como un factor protector del miedo ante la muerte y el proceso de morir; no obstante, es una etapa de vida en la que gran parte de los adultos mayores se encuentra jubilados o incondicionados para trabajar, por lo que es necesario diseñar intervenciones de enfermería para modificar el miedo.

#### 2.2.17. Nueva normalidad como dispositivo de control durante la pandemia

Foucault (1984) Entiende al dispositivo desde tres formas de problematización social (García.L, 2011)

Dispositivo es una red [El dispositivo] se trata de un conjunto heterogéneo que incluye virtualmente cada cosa, sea discursiva o no: discursos, instituciones, edificios, leyes, medidas policíacas, proposiciones filosóficas. El dispositivo, tomado en sí mismo, es la red que se tiende entre estos elementos.

La naturaleza de la red El dispositivo siempre tiene una función estratégica concreta, que siempre está inscrita en una relación de poder.

Dispositivo y acontecimiento En tercer lugar, el dispositivo es una especie de formación que, en un momento histórico dado, tuvo como función mayor la de responder a una urgencia.

### 2.3. Marco histórico

#### 23.1. Estudio de pandemias y epidemias anteriores y sus impactos en las sociedades.

Las pandemias y epidemias han sido fenómenos que a lo largo de la historia de la humanidad han dejado profundas huellas en la sociedad. La comprensión de las pandemias y epidemias en el contexto sociológico han dejado marcas indelebles en las estructuras sociales y culturales, centrándose en pandemias y epidemias anteriores que han modelado la relación entre la sociedad y la muerte. A continuación, exploraremos la Peste Negra, la Gripe Española, la epidemia del VIH/SIDA y la pandemia de COVID-19, que nos ayuda a comprender como estos eventos han afectado a las sociedades, personas vulnerables y de manera especial a los adultos mayores.

##### 2.3.20 Lapeste negra (1347-1351)

La peste negra, que azotó a Europa en el siglo XIV, dejó una profunda marca en la relación de las personas con la muerte. Las narrativas de la época revelaron la mezcla de fatalismo, la transformación social y el miedo. La experiencia acerca de la muerte se convirtió en un fenómeno universal, influyendo en las expresiones artísticas, las estructuras sociales y las creencias religiosas. Esta pandemia no solo diezmo la población, sino que también reconfiguro las estructuras sociales (Martínez, 2015). La disminución demográfica provocó cambios en las relaciones laborales, con un aumento de la demanda de trabajo y la consiguiente mejora en las condiciones de vida para los trabajadores. La muerte omnipresente permeó la cultura, influyendo en el arte, la literatura y la espiritualidad. Las narrativas de la muerte y la supervivencia de la Peste Negra dejaron una profunda impresión en la mentalidad colectiva, destacando la vulnerabilidad humana y la adaptabilidad social (Martínez, 2015).

### 23.3. La gripe española (1918-1919)

La Gripe Española, una pandemia de la influenza H1N1, afectó al mundo durante la Primera Guerra Mundial. Su impacto social fue notable, alterando las dinámicas familiares y transformando las relaciones laborales de la época. La pérdida masiva de vidas creó una generación marcada por el duelo y cambió las normas sociales en torno a la muerte. La poca o en ocasiones nula informativa y la falta de transparencia gubernamental durante la pandemia revelaron la importancia de la comunicación efectiva en tiempos de crisis y la influencia de la confianza en las instituciones en la percepción pública (Rodas Chaves, 2015).

#### 2.3.40 VIH/SIDA (Década de 1980 en adelante)

La aparición del VIH/SIDA en las décadas de 1980 y 1990 generó una crisis de salud global con implicaciones sociológicas significativas. La estigmatización de las personas afectadas transformó las percepciones sociales sobre la sexualidad y la

enfermedad. Las narrativas individuales de aquellos afectados por el VIH/SIDA se convirtieron en herramientas poderosas para desafiar estigmas y exigir derechos civiles. Esta epidemia resalta la importancia de abordar las pandemias desde una perspectiva centrada en los derechos humanos, reconociendo la influencia de las narrativas personales en la formación de la respuesta colectiva (Campillay Campillay & Monárdez Monárdez, 2019).

#### 2.305. covid-19 (2019 en adelante):

La pandemia de COVID-19, que surgió a finales de 2019, afectó a nivel global con consecuencias sociológicas inmediatas y a largo plazo en el mundo. Las medidas de distanciamiento social y confinamiento alteraron las interacciones sociales y aceleraron la digitalización de la sociedad. La pandemia destacó desigualdades socioeconómicas y de acceso a la atención médica, revelando la vulnerabilidad estructural de muchas comunidades. La pérdida de seres queridos generó un duelo colectivo que se manifiesta en narrativas individuales de dolor y resiliencia (Weller, 2020).

#### 23.6. Comparación con pandemias históricas

Al examinar eventos como la Peste Negra en el siglo XIV, la Gripe Española en 1918, la epidemia de VIH/SIDA en las décadas de 1980 y 1990, así como la pandemia de COVID-19, se revelan patrones sociológicos y dinámicas recurrentes que han configurado las experiencias humanas frente a la muerte en momentos de crisis sanitaria (Aguilar & Villagómez, 2020).

En el contexto de la Peste Negra, la alta mortalidad y la escasez de mano de obra transformaron las relaciones laborales y la estructura económica en la Europa medieval, otorgando poder a los trabajadores y alterando las jerarquías sociales. De

manera similar, la Gripe Española a principios del siglo XX generó cambios profundos en la percepción de la muerte y la confianza en las instituciones, revelando la vulnerabilidad de las estructuras sociales existentes. La estigmatización y la respuesta gubernamental se destacan como elementos clave durante la epidemia de VIH/SIDA, transformando las percepciones sobre la salud, la sexualidad y los derechos civiles(Aguilar & Villagómez, 2020).

Se evidencian patrones recurrentes en las alteraciones de las dinámicas familiares, la transformación de las relaciones laborales y la reconfiguración de las estructuras de poder. Además, la relación entre la sociedad y las instituciones gubernamentales se revela como un factor crucial que influye en la percepción pública y la confianza durante las crisis sanitarias. La interconexión global y las desigualdades socioeconómicas se magnifican en la pandemia de COVID-19, ilustrando cómo las crisis de salud afectan de manera desproporcionada a diferentes segmentos de la sociedad y destacando la importancia de abordar las disparidades sistémicas (RománReyes et al, 2012).

### 23.7. Analizar las políticas gubernamentales, medidas de cuarentena y restricciones impuestas durante pandemias antiguas.

La Peste Negra en la Europa medieval, marcada por la falta de comprensión científica, presenció respuestas gubernamentales que variaron entre la desorganización y medidas excesivamente severas, evidenciando la vulnerabilidad de las estructuras estatales ante crisis sanitarias. Avanzando en el tiempo, la Gripe Española de 1918 y las subsiguientes pandemias de gripe proporcionaron un terreno para la intervención estatal más organizada, con cuarentenas de control que reflejaban los avances en la comprensión científica. La aparición del VIH/SIDA en las décadas de 1980 y 1990 llevó a respuestas gubernamentales variadas, con algunos países

implementando estrategias de prevención proactivas mientras que otros lidiaban con la enfermedad desde perspectivas moralizadoras y estigmatizantes. El siglo XXI, testigo de la pandemia de COVID-19, ha destacado la necesidad de una coordinación global en las políticas de salud pública, pero también ha revelado tensiones entre la protección de la salud pública y las libertades individuales. Revelando las intersecciones entre las políticas gubernamentales la percepción de la muerte y las narrativas individuales en un contexto local específico (González Toapanta, 2021).

### 2.308. La interacción social

La interacción social es un fenómeno por el cual los seres humanos se relacionan entre ellos, esta establece la posterior influencia social que es recibida por cada persona. Por lo tanto, la interacción social se entiende como el vínculo que existe entre las personas y que son fundamentales para el grupo, de tal forma que sin ella la sociedad no funciona". (Definición XYZ, 2017)

La interacción social, forma parte de la vida social de las personas. Erving Goffman, consideraba que las personas no pueden estar aisladas, siempre necesitan de vínculos sociales, culturales, emocionales e incluso económicos que determinen sus condiciones de vida.

En la sociología, la interacción social es aquel proceso por el que las personas interactúan dentro de los grupos sociales, contribuyendo en las acciones colectivas e implementando nuevas formas de concebir la realidad. Los enfoques microsociológicos toman a la interacción como base de sus estudios, analizar las relaciones que surgen desde la idea de ritualizar una sociedad con vínculos y valores aceptados en la misma, se observa en la fuerte conexión comunicativa que forman los grupos de individuos (Gonnet, 2020).

Autores como Goffman y Habermas consideran que, dentro de la interacción, es importante el entendimiento que se da entre individuos o sociedades. Para comprender esta noción, es preciso poner en cuestionamiento ¿Cómo funciona la interacción en los individuos?

Georg Simmel, fue de los primeros en afirmar que la comprensión de la interacción entre la gente era una de las grandes tareas de la sociología. La Sociología, en su extenso campo de estudio plantea que la interacción es la base de toda sociedad, no es posible construir una sociedad en la que los individuos se encuentren alejados o sin conciencia de la existencia de más individuos.

### 2.3.9. Acceso a la Tecnología y Conectividad Social

El acceso a la tecnología y la conectividad social son elementos cruciales en la sociedad actual, ya que la tecnología de la información y la comunicación (TIC) desempeña un papel cada vez más central en la vida cotidiana. Expertos como Castells (2011) han destacado que las TIC son un motor de cambio social y económico, y el acceso a ellas es un factor determinante en la participación activa en la sociedad contemporánea. Instituciones como la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) han subrayado la importancia del acceso asequible y equitativo a la tecnología y la conectividad para garantizar que todas las personas, independientemente de su ubicación geográfica o nivel socioeconómico, puedan beneficiarse de las oportunidades que brindan las TIC (UIT, 2019).

El acceso a la tecnología y la conectividad social se asocia con numerosos beneficios, como la posibilidad de acceder a información relevante, participar en la educación en línea, buscar empleo, acceder a servicios de salud y mantener conexiones sociales. Sin embargo, se han identificado brechas en el acceso a la tecnología, que afectan especialmente a grupos desfavorecidos, como personas de bajos ingresos, áreas rurales y adultos mayores. Para abordar estos desafíos, es esencial desarrollar políticas y estrategias que promuevan la inclusión digital. Organizaciones internacionales, gobiernos y entidades locales trabajan en la promoción de la conectividad y el acceso equitativo a la tecnología, reconociendo que esto es esencial para lograr un desarrollo sostenible y la igualdad social.



### 2.3.10. La influencia del covid-19 en la interacción social

La expansión de la nueva cepa de coronavirus ha desencadenado una serie de anomalías en la salud integral de los individuos, en las relaciones sociales, las actividades colectivas, el comercio, entre otras.

La población mundial ha desarrollado formas convencionales de mantener un orden social y determinar las condiciones estructurales de la misma. La interacción social o acción cara a cara, se ha visto golpeada por la nueva pandemia de coronavirus que ha cambiado radicalmente la forma de relacionarse entre individuos, tomando en cuenta que, gracias a la globalización tecnológica, el pánico en la acción comunicativa

(Habermas considera a la acción comunicativa como la relación entre individuos guiado al entendimiento), no ha sido tan grave, sin embargo, la situación se volvió más intensa, debido al gran cambio en la forma convencional de vivir la cotidianidad, la prohibición de las salidas, las normas de bioseguridad y el desequilibrio emocional, han sido bases para generar el rompimiento de la interacción social.

Ecuador, un país costero de América Latina, constituye una población diferenciada culturalmente. Se divide en 3 regiones y una isla, (Región Costa, Región Interandina, Amazonía y Galápagos), las cuales se identifican no solo por su limitación geográfica, sino por las costumbres, tradiciones, formas de concebir la realidad mediante creencias ancestrales, festividades que determinan su folclor cultural, relaciones entre individuos y representación formal de convivencia entre individuos.

San José de Chimbo es el segundo cantón más importante de la provincia de Bolívar ubicada en la región interandina, conocido por ser la cuna del arte y cultura, además por sus grandes festividades tradicionales como: la fiesta en honor al Señor de la Divina Justicia, festividades de la Virgen del Huayco, y el Carnaval. La ciudad se enfrenta a una nueva forma de organización, relación y comportamiento social frente

a la pandemia y las estructuras del pensamiento se ven modificadas en torno a los nuevos lineamientos de cuidado.

Según la OMS, las medidas que se deben tomar para evitar el contagio frente a la pandemia son:

- Uso del cubrebocas obligatorio.
- Distanciamiento de 2 metros.
- Evitar las aglomeraciones.
- Lavarse las manos frecuentemente.
- Usar alcohol antiséptico.
- Evitar el contacto con otros individuos.
- Evitar los saludos (contacto físico)

Estas medidas de restricción social han puesto en tela de duda, la nueva forma en que las sociedades deben relacionarse e interactuar.

Durante la crisis sanitaria, las actividades económicas, las prácticas sociales, acciones individuales, participaciones colectivas como: la participación de los integrantes de la asociación de jubilados y pensionistas en eventos como: celebración de fechas cívicas (cantónización), reuniones, participaciones deportivas y socioculturales.

Ahora bien, el tema que más tiene relevancia dentro de la investigación de la interacción es la ceremonia, que son todos los actos que mantienen el orden de una sociedad, vistos desde la interacción social, son aquellos actos que se realizan cara a cara. Los cambios sociales son importantes, y su evolución depende de los fenómenos que le obligan a cambiar. En la actualidad, una pandemia mundial ha hecho que muchos de nuestros hábitos sociales cambien, en este caso de forma obligatoria se tomaron las siguientes acciones para evitar la propagación del virus.

- Evitar las aglomeraciones: Antes de la crisis sanitaria que provocó el Covid -19, era muy normal visibilizar las diversas aglomeraciones que existían en las diferentes actividades, tales como los eventos festivos, religiosos, cívicos, reuniones familiares o en cualquier ámbito social que implique afluencia, pero debido al confinamiento la sociedad se ha visto obligada a cambiar esta forma de relacionarse entre individuos. Las normas planteadas por el gobierno, como medidas de bioseguridad y precautar la salud de todos los ciudadanos, ha eliminado radicalmente estas uniones colectivas. Sin embargo, la sociedad se ha visto expuesta a este tipo de aglomeraciones por situaciones económicas que ameritan continuar con sus labores normales.
- Evitar el contacto con otros individuos: antes de la pandemia era muy común saludarse con un beso en la mejilla o estrechando las manos, pero a causa de la crisis sanitaria provocado por el Covid-19, todo cambio ya que ahora como medida de protección se debe evitar el contacto entre nosotros y mantener el distanciamiento, por otro lado, la forma de saludar en estos tiempos es mediante el uso del codo o del pie.
  - Evitar los saludos que impliquen contacto físico: La Organización Mundial de la Salud, ha definido medidas para el cuidado de la salud frente a la crisis sanitaria, una de ellas es eliminar radicalmente el contacto físico con otros individuos debido a que, según la OMS 2020, el virus covid-19, tiende a expandirse en instantes al tener contacto con algún objeto que haya sido expuesto a la expulsión de saliva de una persona contagiada. Sin embargo, los saludos afectivos, son parte cultural de la sociedad, las costumbres se ven enmarcadas en la forma en que la sociedad ha creado formas de relacionarse entre individuos, y, por ende, modificar estos hábitos ha sido una tarea compleja.

### 2.3.11. Relaciones sociales

Dentro de las sociedades se crearon nuevas formas de interacción ceremonial, es decir, se crean mecanismos que faciliten la participación general de los actores en distintas prácticas sociales.

Las relaciones sociales son el conjunto de interacciones que se dan entre dos o más personas.

Las relaciones sociales son estudiadas por la sociología y "constituyen para ella el grado máximo de complejidad del comportamiento social" (Concepto.de, 2006).

Se les considera la base de otros conceptos como la organización, estructura o los movimientos sociales. Las relaciones sociales han consolidado la base de la interacción, y se han impuesto y recreado en la sociedad nuevas formas de convivencia en la producción e intercambio ideológico. Las relaciones sociales son todas aquellas acciones que surgen en la interacción de los individuos y son normadas. Karl Marx definió a las relaciones sociales como un mecanismo para satisfacer una necesidad económica, dentro de sus ideas destacó una categoría: Relaciones sociales de producción, la cual se caracterizaba por el proceso de intercambio y distribución de bienes materiales, este tipo de relaciones de producción se basa en la interacción entre individuos que no dependen de la voluntad sino, de la forma en que se haya creado la estructura de producción.

### 23.12. Comportamiento social en tiempos de pandemia

El comportamiento social, no es un estado estático, sino que cambia a medida que pasa el tiempo y en mayor medida, cuando es influenciado por los fenómenos sociales, culturales y naturales que atañan su entorno. En efecto, la nueva cepa de coronavirus ha reflejado los cambios suscitados en torno a la prevención, el temor de contagio y las nuevas medidas impuestas por las organizaciones de salud para evitar la propagación del virus.

A nivel mundial, el comportamiento social se ha visto alterado debido a las nuevas medidas de acción frente a la crisis sanitaria. Sin embargo, el impacto tomó diferentes formas en torno a las diferencias de las sociedades. En el contexto de la pandemia es preciso, comprender que el comportamiento social es la forma en que las sociedades responden frente a un fenómeno.

En la ciudad de San José de Chimbo, el comportamiento social se visualiza en las acciones recurrentes que daban valor a una sociedad estructural y subjetivamente construida en torno a los nuevos aspectos sociales que positiva o negativamente fueron aceptados y puestos en práctica. La fractura de esta sociedad se visualiza en el cambio formal de las actividades y relaciones sociales provocada por el aislamiento obligatorio, el comportamiento personal se estrecha por medidas que restringen las actividades cotidianas, lo que se refleja una crisis de temor y ansiedad; determinado un cambio en la atmósfera social que los rodea.

El cambio que se ha generado en los ciudadanos, la restricción de la libertad para realizar sus actividades cotidianas y las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades han provocado que las personas de la Ciudad de San José de Chimbo, actúen con nuevas normas de comportamiento al momento de interactuar en la sociedad.

El temor que provoca el posible contagio al momento de relacionarse con otras personas se ha visto expuesto, según la OMS ( Organización Mundial de la Salud) ha dado a conocer medidas para poder frenar un posible contagio," todas las personas están en condiciones de contribuir a este esfuerzo, de protegerse a sí mismas, de proteger a los demás, ya sea en el hogar, en la comunidad, en el sistema de atención de salud, en el lugar de trabajo o en el sistema de transporte en todos ámbitos posibles concibe una mejor forma actuar y protegerse a sí mismo"(OMS,2020)

Desde la postura Estructural-Funcionalista, el francés Emile Durkheim y su acción social (1858-1917), plantea que el comportamiento humano como un producto

social contribuye a la construcción de un mundo compartido de colectividades, significados e instituciones.

La sociedad está expuesta a diferentes maneras de comportamiento, de acuerdo con diferentes estudios, el ser humano se comporta en función a la conducta de su entorno social.

Durante el tiempo de restricciones el comportamiento de las personas que integran la asociación se ha visto afectados por las incertidumbres, por los rumores y la desinformación que ha ocasionado una distorsión en la nueva construcción de ideologías. Es importante saber que los seres humanos actuamos distinto cuando nos encontramos frente a una amenaza o situación difícil, en ese sentido, la crisis sanitaria es el fenómeno más destructivo que motiva a los colectivos humanos a comportarse de un modo autoprotector, evitar el contacto con otros individuos y optar por la ruptura de lazos interpersonales, es decir, la interacción cara a cara.

El comportamiento humano está conformado por normas como: darse la mano, abrazarse y otras formas de contacto humano, estas normas no son fáciles de cambiar. Los lemas, las imágenes y otros recordatorios podrían ayudar a facilitar el cambio necesario (Infosalus, 2020).

Las relaciones que se mantenía antes de la pandemia, las formas de conducta interpersonales, las actividades compartidas han dado un giro irreparable (visto desde un enfoque de incertidumbre), acoplarse a nuevas normas de comportamiento, nuevas formas de interacción, restricciones y autoprotección por un posible temor a un contagio de Covid-19, la sociedad se ve en necesidad de abandonar todas aquellas construcciones sociales.

### 2.3.13. Apoyo Social y Redes de Apoyo Comunitario

El apoyo social y las redes de apoyo comunitario son aspectos fundamentales para la salud y el bienestar de las personas. Numerosos expertos y fuentes confiables

han abordado este tema, resaltando la importancia de las relaciones interpersonales y las conexiones comunitarias en la promoción de la salud mental y emocional, así como en la mitigación de situaciones de estrés y crisis. Berkman y Glass (2000) destacan que el apoyo social se refiere a la disponibilidad de relaciones y recursos sociales que una persona puede utilizar en tiempos de necesidad. Estos autores han investigado el impacto del apoyo social en la salud y han encontrado que las personas con redes sociales más fuertes tienden a tener una mejor salud física y mental. Además, sugieren que la participación en redes de apoyo comunitario puede contribuir a un sentido de pertenencia y bienestar.

En el ámbito institucional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) subraya la importancia de las redes de apoyo comunitario para abordar problemas de salud pública. La OMS (2010) destaca que estas redes pueden ayudar en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la respuesta a situaciones de emergencia, como pandemias. La cooperación entre comunidades y la existencia de estructuras de apoyo pueden ser fundamentales en la lucha contra desafíos de salud significativos. Además, Cohen (2004) resalta la distinción entre el apoyo social percibido y el apoyo social recibido. El apoyo social percibido se refiere a la percepción de que uno tiene personas a las que recurrir en caso de necesidad, independientemente de si se ha buscado o recibido apoyo concreto. Esta percepción puede ser un factor importante en la reducción del estrés y la mejora de la resiliencia ante adversidades.

#### 23.14. La cotidianidad frente al covid-19

En el contexto del covid-19, la OMS señala que la pandemia llevó a las autoridades nacionales a adoptar medidas que alteran profundamente la vida cotidiana. (El Telégrafo, 2020); Durante el tiempo de la pandemia nuestras vidas han tenido cambios radicales por el confinamiento decretado por las autoridades, con el fin de tratar de minimizar el contagio del Covid- 19 y al mismo tiempo disminuir la presión

que sufren en el área de UCI de los hospitales que tratan a personas que contrajeron el coronavirus.

Sin embargo, a causa del mismo confinamiento se afectó a la vida cotidiana, porque antes de la pandemia se podía realizar las diversas actividades rutinarias que las personas tienen por costumbre hacer de manera habitual en su día a día como, por ejemplo, ir cada mañana en transporte público para el trabajo, hacer ejercicios por las tardes, realizar cumpleaños, entre otros. Los filósofos y los sociólogos suelen sostener que la vida cotidiana elabora sentidos y genera naturalidad, sin embargo, la socióloga húngara Agnes Heller dice "lo que caracteriza la vida cotidiana es la utilización de los objetos, los usos y rutinas, y el lenguaje en su conjunto".

#### 2.3.15. Impactos de la crisis del covid-19 en las personas mayores

Como bien sabemos esta pandemia ha golpeado indiferentemente a muchas familias, es difícil entender las situaciones que estas se encuentran y que a pesar de querer seguir adelante siguen apareciendo obstáculos en este caso el impacto que se ha creado con las personas mayores respecto a su comportamiento. En este caso se ha realizado una investigación por parte de la Universidad Autónoma de Madrid y la Universidad Pontificia Comillas con el afán de mostrar el impacto psicológico que está teniendo la actual crisis del COVID 19.

Uno de los varios recursos de ayuda que nos brindan son la ayuda psicológica por parte de profesionales ya sean particulares o de un ente gubernamental. Realizar actividad física en su propia casa o en una cancha cercana a su domicilio, de igual manera existen programas asistidos presencialmente o por video llamada que ayudarán a desestresar y despejar la mente a la persona afectada.

#### 23.16, Duelos en tiempos de pandemia

En época de pandemia, la muerte llega tan intempestivamente como la despedida de los seres queridos que parten hoy por el COVID-19. "No existe, y no es permitido, el espacio para velar y hacer un funeral, que quizás en otro momento se



hubiese preparado", explica Paola Uribe, psicóloga y profesora del Instituto de La Familia, quien ha manejado el proceso del duelo en diferentes instituciones.

La contención, el aislamiento y los cuidados exigidos por las autoridades a cargo, solo permiten que los enfermos vayan al hospital en compañía de un familiar o de una persona conocida. Y, si la persona afectada debe quedarse, no contará con alguien que los acompañe. Por ello, el temor es grande cuando se deja a un familiar o amigo en estas circunstancias, pues existe la posibilidad de no verlo nunca más. La pérdida de un ser querido en estos tiempos tan distintos, en los que las noticias llegan por un teléfono o las despedidas suceden de manera muy distinta a aquellas que se preveían, causa bastantes impresiones emocionales. "Esto produce procesos de negación, de ira y tristeza prolongadas; es un duelo enrevesado en el cual la etapa de aceptación toma buen tiempo y, en algunos casos, necesita de acompañamiento profesional", expone la experta.

La profesora Uribe recomienda: Permitirse vivir el dolor y las emociones propias de un duelo. "No existe un duelo generalizado". Este es íntimo y personal, y solo quien lo vive puede gestionarlo. Debe reconocerse que es necesario pedir ayuda cuando se haya dejado de encontrar respuestas y de hallar nuevos significados ante el dolor y la pérdida. Para quienes sientan que quedaron palabras por decir, pueden escribirlas en una hoja, leerlas en voz alta y quemar la hoja en una hora y un momento especiales.

Toda la vida se recordará a la persona. Si se tiene con quien compartir fotos, videos y anécdotas, es sano este paso; es una manera de vivir unidos el "duelo desautorizado". Además, con algo de tiempo, cuando todo pase, podría planearse la despedida o un homenaje.

### 2.3.17. Cambios en los rituales en tiempos de pandemia

"Los rituales siempre tienden a transformarse de acuerdo con la realidad que se enfrenten" (Chela, 2020)

**El Saludo:** Durante la crisis sanitaria, la forma convencional de saludar ha dado un giro exorbitante debido a que, los abrazos, besos en la mejilla y otros tipos de contactos físicos han sido cambiados por nuevas formas de saludo como es el contacto codo a codo.

**Lavado de Manos:** Antes de la crisis sanitaria no era muy común mantener el constante lavado y desinfección de manos, pero a causa del Covid-19 estas medidas de precaución se han puesto constantemente en práctica ya que ahora nos lavamos las manos más seguido y en especial cuando salimos de casa.

**Sepulturas Dignas:** Mediante el confinamiento los rituales o ceremonias mortuorias, se han visto modificadas, porque antes de la pandemia, se podía realizar el respectivo velorio y darle una sepultura digna a la persona, pero a causa del Covid19 estos rituales no se han podido realizar por lo que se pierde la sepultura digna.

La sociedad ecuatoriana de oncología (2020), en un artículo publicado en el mismo año expresa: "El final de una vida digna es una muerte digna y debemos intentar preservar este principio, incluso en estas circunstancias complicadas"

"La pérdida de los rituales desorientan la vida misma" (Hidalgo, A 2023) Debido a la pérdida de los rituales cara a cara, se ha optado por la situación peculiar que: "son ceremonias de fisonomía particular que tienen por objeto encarar calamidad, recordarla o deplorar" (Durkheim, 2009, p.363)

Cuando hablamos de ceremonia nos referimos a todos los actos que mantienen el orden de una sociedad, vistos desde la interacción social, son aquellos actos recreados que se realizan cara a cara.

Dentro de las sociedades se crearon nuevas formas de interacción ceremonial, es decir, se crean mecanismos que faciliten la participación general de los actores en distintas prácticas sociales. El orden de la interacción es una organización ceremonial que se presenta en la estructura de su sistema con algunos rituales básicos: positivos,

negativos, correctores de movilidad y de transformación. Esta estructura se manifiesta en 5 tipos de rituales:

- Ritual corrector
- Ritual transformador ● Ritual positivo
- Ritual de movilidad
- Ritual negativo

Estos rituales condensan el modo de interacción de los individuos de una sociedad,

Es preciso señalar que el ritual positivo funciona como la base de toda interacción social, es decir, sin el ritual positivo los otros rituales pierden sus propiedades de interacción.

La situación de interacción piacular, establece un orden de distancia, no social, ni físico, sino ceremonial, la unión es profana, sin embargo, no estamos ante una desaparición de los rituales, sino que han sido sustituidos por una ceremonia piacular. El distanciamiento social es un claro ejemplo de un desorden ceremonial. Durante la crisis sanitaria se han impuesto lineamientos que desintegran por completo las relaciones interpersonales, lo cual crea un gran efecto en las emociones personales.

### 23.18. Resurgimiento de Prácticas Tradicionales y Culturales

El resurgimiento de prácticas tradicionales y culturales es un fenómeno significativo en un mundo cada vez más globalizado. Expertos y fuentes confiables han abordado este tema, destacando cómo estas prácticas pueden tener un impacto positivo en la identidad cultural, la salud y la preservación del patrimonio. Según Smith (2018), el resurgimiento de prácticas culturales tradicionales representa un esfuerzo por parte de las comunidades para mantener sus tradiciones, valores y conocimientos ancestrales en un mundo en constante cambio. Este autor destaca que esto puede

fomentar un sentido de pertenencia y fortalecer la identidad cultural de un grupo, lo que a su vez contribuye a la cohesión social y al bienestar emocional. En el ámbito de la salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reconocido la importancia de las prácticas tradicionales en la medicina y la atención sanitaria. La OMS (2008) señala que muchas comunidades utilizan prácticas tradicionales para abordar problemas de salud, y que estas prácticas pueden complementar la medicina convencional. Además, el resurgimiento de prácticas culturales tradicionales en la alimentación y la actividad física puede tener un impacto positivo en la salud y el bienestar de las comunidades.

González (2017) argumenta que el resurgimiento de prácticas culturales también contribuye a la preservación del patrimonio cultural, ya que permite que las tradiciones se transmitan de generación en generación. Este autor destaca cómo la revitalización de prácticas tradicionales, como la artesanía, la música y la danza, no solo preserva la herencia cultural, sino que también puede generar oportunidades económicas y fortalecer la identidad cultural de una comunidad.

### 2.3.19. Estadísticas de muertes a nivel mundial

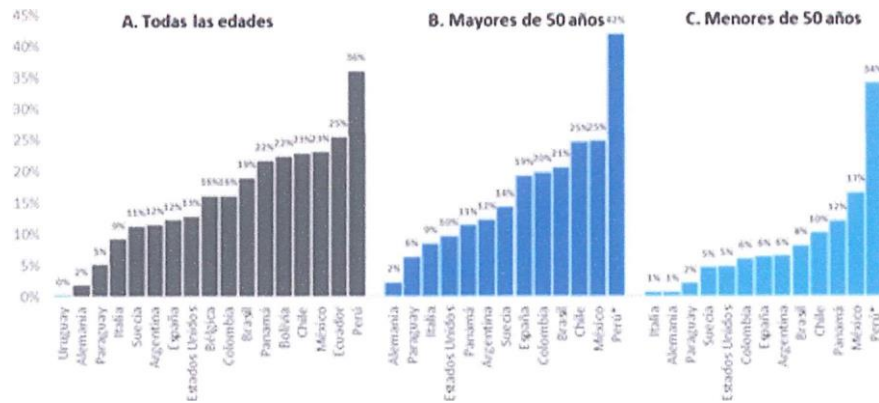
Las estadísticas de muertes a nivel mundial por COVID-19 en 2020 fueron un tema crítico en el contexto de la pandemia que se propagó a nivel global. Estas cifras son fundamentales para comprender el impacto de la enfermedad en la salud pública y orientar las respuestas gubernamentales y de salud a nivel internacional. A lo largo de 2020, se recopilaron y analizaron datos detallados de muertes por COVID-19, lo que permitió a los expertos y las autoridades de salud evaluar el alcance del problema y desarrollar estrategias efectivas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desempeñó un papel esencial en la recopilación de datos a nivel mundial sobre las muertes por COVID-19 en 2020. La OMS trabajó en estrecha colaboración con los países miembros para establecer protocolos de notificación y recopilar información precisa sobre casos y muertes. Estos

datos se utilizaron para evaluar la propagación de la enfermedad, identificar las poblaciones más vulnerables y coordinar esfuerzos globales para controlar la pandemia. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos también jugaron un papel crucial en la recopilación y el análisis de datos de muertes por COVID-19 en 2020. Los CDC proporcionaron orientación sobre cómo registrar y notificar las muertes relacionadas con la enfermedad y recopilaron estadísticas para evaluar el impacto de la pandemia en la población de los Estados Unidos.

Diversos expertos en epidemiología y salud pública, como Fauci y Redfield (2020), destacaron la importancia de las estadísticas de muertes por COVID-19 para guiar las intervenciones y la toma de decisiones. La disponibilidad de datos precisos y actualizados permitió a los gobiernos y a la comunidad internacional implementar medidas de control, como el distanciamiento social, el uso de mascarillas y la distribución de vacunas. Según CAF (2022) La pandemia del Covid-19 ha golpeado intensamente a la mayoría de los países de América Latina. A pesar de las fuertes medidas iniciales para promover el distanciamiento social, los esfuerzos no han sido suficientes para evitar la propagación del virus y sus consecuencias sobre la salud han quedado a la vista. De acuerdo con la información disponible a octubre de 2020, en promedio para todo el mundo la pandemia ha producido 133 muertes por millón de habitantes. Lamentablemente, nueve de los 20 países con mayor cantidad de muertes por millón son latinoamericanos. Del resto, diez son países desarrollados (europeos más Estados Unidos).

Ilustración 4 Muertes de Covid a nivel mundial



Nota: para el cálculo de muertes diarias todas las causas se utilizaron los datos de mortalidad de la OMS, los últimos años disponibles son 2015-2020. Las muertes diarias por COVID-19 se calculan para el tiempo transcurrido desde la fecha de ocurrencia de la primera muerte por COVID-19 en cada país y la fecha de la última actualización de los datos de muertes por grupo de edad. La fecha de actualización de muertes totales por COVID-19 es el 7/10/2020, la fecha de actualización de muertes por grupo de edad difiere entre países. A diferencia de los otros países, en Perú la información por edad está desactualizada en los siguientes grupos: y abos.

Fuente: elaboración propia en base a los datos de reportes oficiales de COVID-19 en cada país y base de datos de mortalidad de la OMS.

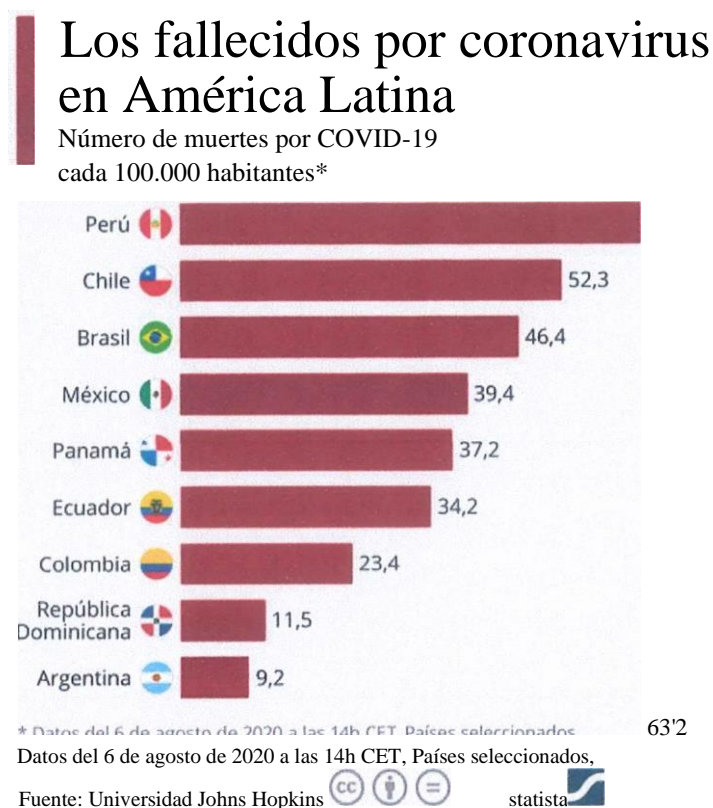
### 23.20. Estadísticas de muertes a nivel de América Latina

A Las estadísticas de muertes por COVID-19 en América Latina en 2020 reflejaron un año de desafíos sin precedentes para la región. La pandemia impactó de manera significativa a los países latinoamericanos, lo que hizo que la recopilación de datos y su análisis fueran críticos para comprender la magnitud de la crisis y tomar medidas efectivas. Las instituciones de salud pública y expertos de la región jugaron un papel fundamental en este proceso. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) desempeñó un papel importante en la recopilación y el análisis de datos relacionados con la pandemia en la región. A través de su informe "América Latina y el Caribe: desafíos y respuestas para enfrentar la pandemia del COVID-19", CEPAL proporcionó datos sobre el impacto de la enfermedad en términos de salud, economía y desigualdad. Estos datos ayudaron a identificar áreas críticas de atención y resiliencia en la región.

Los gobiernos de América Latina trabajaron en estrecha colaboración con organizaciones de salud nacionales e internacionales para recopilar y compartir estadísticas precisas. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) jugaron un papel destacado en la coordinación de esfuerzos para recopilar y analizar datos de muertes por COVID-19

en la región. Los informes de estas organizaciones proporcionaron una visión general de la situación en América Latina, resaltando áreas donde se necesitaban respuestas más efectivas. Expertos en salud pública y epidemiología de América Latina, como Ponce y Zubieta (2020), subrayaron la importancia de contar con datos precisos y actualizados para la toma de decisiones y la evaluación de intervenciones. La disponibilidad de estadísticas permitió a los países identificar poblaciones en riesgo, planificar la distribución de recursos de atención médica y evaluar la eficacia de las medidas de control de la pandemia, como el distanciamiento social y el uso de mascarillas

Ilustración 5 Fallecidos por Covid en América latina.



### 23.21. ¿Cómo proceder ante la muerte de un familiar?, un adiós sin despedida.

La muerte de un ser querido es una experiencia emocionalmente devastadora y a menudo inesperada. En casos donde la despedida no ha sido posible, ya sea debido a

una muerte repentina, un evento traumático o una situación de emergencia, el proceso de duelo puede ser especialmente desafiante. Expertos en salud mental y profesionales de apoyo psicológico han abordado este tema, ofreciendo orientación sobre cómo proceder y sobrellevar la pérdida en estas circunstancias.

Según Doka (2019), un destacado experto en el campo del duelo es fundamental reconocer y permitirse experimentar una variedad de emociones cuando uno enfrenta la muerte de un familiar sin la oportunidad de una despedida. El dolor, la tristeza, la confusión y el enojo son reacciones normales. Doka señala que cada persona procesa el duelo de manera única, y es importante permitirte sentir y expresar tus emociones sin juzgarte.

La Asociación Americana de Psicología (APA) subraya la importancia de buscar apoyo en estas situaciones. Hablar con amigos, familiares o un profesional de la salud mental puede ayudar a gestionar las emociones abrumadoras. El apoyo emocional y el acompañamiento son fundamentales para sobrellevar la pérdida.

Además, Worden (2018), otro experto en el campo del duelo enfatiza la importancia de encontrar formas significativas de honrar y recordar al ser querido fallecido. Esto puede incluir la creación de rituales personales o la participación en actividades que evocan recuerdos especiales.

Es crucial comprender que el proceso de duelo no sigue un calendario predefinido y que puede ser un proceso largo y complejo. El apoyo profesional y el tiempo son recursos valiosos para ayudar a sanar y adaptarse a la realidad de una pérdida sin despedida.

¿Cómo cuidar un adulto mayor en tiempos de pandemia?

Cuidar a un adulto mayor en tiempos de pandemia presenta desafíos adicionales debido a la vulnerabilidad de este grupo de edad ante el COVID-19. Expertos en gerontología y organismos de salud han proporcionado orientación



importante para brindar cuidado y apoyo a los adultos mayores de manera segura y efectiva durante la pandemia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado la importancia de tomar medidas preventivas para proteger a los adultos mayores, ya que tienen un mayor riesgo de desarrollar formas graves de COVID-19. La OMS (2020) enfatiza la necesidad de seguir las pautas de distanciamiento social, el uso de mascarillas y la higiene de manos para prevenir la propagación del virus alrededor de los adultos mayores. Estas medidas son fundamentales para garantizar su seguridad.

Además, los expertos en salud han destacado la importancia de mantener el contacto emocional con los adultos mayores, incluso si se requiere el distanciamiento físico. Los adultos mayores pueden experimentar soledad y aislamiento, lo que puede tener un impacto negativo en su bienestar. La Asociación Americana de Psicología (APA) subraya la importancia de mantener la comunicación regular a través de llamadas telefónicas, videoconferencias o visitas seguras, si es posible.

La atención a la salud física y emocional de los adultos mayores es esencial. Los cuidadores deben estar atentos a los signos de enfermedad y buscar atención médica cuando sea necesario. Además, es importante brindar apoyo emocional, escuchar sus preocupaciones y ofrecerles actividades que fomenten el bienestar emocional.

El manejo adecuado de la información también es crucial. La OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) proporcionan recursos confiables para mantenerse informado sobre la pandemia y tomar decisiones basadas en la evidencia. Evitar la difusión de información falsa o alarmista es fundamental para reducir el estrés y la ansiedad en los adultos mayores.

Cuidar a un adulto mayor en tiempos de pandemia requiere precaución, atención y empatía. Las directrices de la OMS y la APA, junto con el seguimiento de

las pautas de salud pública, son esenciales para proteger a los adultos mayores del riesgo de COVID-19. Mantener el contacto emocional, brindar apoyo emocional y asegurarse de que estén informados de manera precisa son componentes importantes del cuidado de los adultos mayores durante estos tiempos difíciles.

## 2.4. Marco Legal

### ACTA CONSTITUTIVA DE LA ASOCIACION DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DE SAN JOSE DE CHIMBO.

En San José de Chimbo, Provincia de Bolívar, a los 30 días del mes de noviembre de 1998, en el salón del Muy Ilustre Municipio de esta localidad, siendo las 14 Horas 30 minutos, previa convocatoria realizada por la secretaria general de la Federación de Jubilados y Pensionistas de la Provincia Bolivar, con la presencia de 52 jubilados, se procede a la organización de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Monte Pio del Cantón San José de Chimbo.

Con los siguientes puntos a tratarse:

1. Presentación de Representantes de la Federación Provincial de Jubilados, por el Señor Jorge López.
2. Reseña Histórica de la Federación de Jubilados y Pensionistas de Montepío del Ecuador y de la provincia, a cargo de la Sra. Martha Tapia de Lara, secretaria General de la Federación provincial.
3. Exposición del aspecto jurídico por el Sr. Augusto Chávez.
4. Elecciones por el Sr. Gastón Silva.

Con la presencia y participación de los miembros de la Federación Provincial se procede a la elección de las diferentes dignidades que conformarán la Directiva Cantonal.

Acto seguido se mocionan a tres candidatos para elegir al presidente, recayendo por mayoría de votos en la persona del Sr. Jorge López Villamarin.

En la misma forma se procede a elegir al vicepresidente, siendo electo por mayoría de votos el Sr. Manuel Espinoza Benites

Para la dignidad de secretaria, por unanimidad de voto es electa la Sra. Profesora Nohemí Cruz de Goyes.

Como Tesorera y por unanimidad de votos, la Srta. Anita Pinos Espinoza.

De la misma forma fue elegido sindico el Sr. Augusto Zavala Vargas.

A continuación, se procede a elegir las vocalías principales:

Primer Vocal: Sra. Gloria Saltos Altamirano.

Segundo Vocal: Sra. Margarita Saltos.

Como vocales Suplentes:

Primer Vocal: Sr. Luis Rojas Espinoza.

Segundo Vocal: Sr. Gerardo Armijos Nuñez.

Seguidamente la Sra. secretaria provincial hace la toma del juramento a los socios electos para estas dignidades, los mismos que quedan automáticamente posesionados, quienes juran y prometen defender los intereses de la Asociación. El Sr. Profesor. Jorge López Villamarín, presidente electo hace uso de la palabra para agradecer la presencia de los asistentes a este llamado y a la vez por la confianza depositada en su persona para desempeñar dichas funciones, quien se compromete a trabajar a favor de la asociación y realizar todo lo que estuviere a su alcance en beneficio de ésta.

En lo referente a la cuota inicial se acata lo que dispone los estatutos, siendo la cantidad de diez mil sucres.

Inmediatamente la Srta. Tesorera procede a la recaudación de estos dineros, alcanzando la suma de 245.000, doscientos cuarenta y cinco mil sucres, lo cual es aceptado por todos los socios.

A continuación, se acuerda que las sesiones ordinarias se realicen previa convocatoria, al mismo tiempo se resuelve nombrar una comisión provisional para encargarse de los asuntos Sociales quedando integrada de la siguiente forma:

Sra. Mercedes Benavides, Srta., Laura Yanez, Srta., Olga del Pozo, Srta., Elva Rojas, Sr, Jorge Benítez, Sra. Teresa Jaramillo, Sra. Rita de Lara, Sr. Gonzalo Remache, y Sra. Teresa Cruz.

En lo relacionada a la cuota mensual, que según estatutos es de dos mil sucres, el Sr. Presidente propone que la misma sea de cinco mil sucres, lo cual es aceptado por los socios presentes.

Seguidamente se nombra la comisión para solicitar al Sr. Alcalde del Cantón, se facilite un local para funcionamiento de la Asociación de jubilados.

Siendo las 17 horas 15 minutos, se da por terminada

## ESTATUTOS DE LA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DE PENSIONISTAS DE SAN JOSÉ DE CHIMBO

### CAPÍTULO 1

#### CONSTITUCIÓN Y DOMICILIO

Art. 1.- Constituyese la Asociación de Pensionistas de San José de domicilio en la Ciudad de Chimbo.

Art. 2.- La Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo, es una corporación de derecho privado de las reguladas por las disposiciones del Título XXXIX del libro primero del Código Civil, capaz de adquirir derechos, contra obligaciones y celebrar toda clase de actos y contratos.

Art. 3. La Asociación de Jubilados de Pensionista de Chimbo es filial de la Federación Provincial de Jubilados y Pensionistas del Montepío de Bolívar

Art. 4. La asociación como tal no intervendrá en asuntos de carácter político o religioso

Art. 5. Por su naturaleza y fines la organización queda prohibido intervenir y presentar en asuntos inherentes a: posesión, lotización y adjudicación de bienes raíces destinados para vivienda, fincas vacacionales o recreacionales, unidades de producción

agrícola o ganaderas, sin perjuicio del ejercicio del derecho de dominio que establece el Código civil

## CAPITULO 11

### DE LOS FINES Y MEDIOS

Art. 6. La Asociación de Jubilados y Pensionistas de Chimbo tiene como fines los siguientes.

- a) Levantar nivel intelectual, moral, social y económico de sus miembros.
- b) Defender los derechos de los Jubilados y Pensionistas encaminados a la consecución de sus aspiraciones;
- c) Propiciar y fomentar el ingreso de nuevos socios;
- d) Establecer lazos de unión entre organismos similares dentro y fuera del país;
- e) Luchar porque los valores que los socios reciben por concepto de pensiones jubilares y de montepío estén acorde con el costo de vida;
- f) Practicar la solidaridad humana entre miembros de la Asociación y de ésta con sus similares
- g) Velar por el cumplimiento estatutos y reglamentos, así como también por la conservación e incremento de sus patrimonios económicos y social;
- h) Procurar el establecimiento de centros de trabajo recreativo y que sirva de esparcimiento para los socios;
- i) Fomentar y fortalecer la conservación de la Asociación, Federación Provincial y Confederación Nacional Jubilados del Ecuador, con el objeto de aunar esfuerzos hacia la consecución de fines comunes;
- j) Patrocinar deportes y juegos lícitos y recreativos;

- k) Mantener buenas y constantes relaciones con la Comunidad Provincial y Nacional, para la búsqueda de soluciones de casos especiales;
- l) Auspiciar la constitución de cooperativas: De Ahorro y Crédito, de consumo, etc. Mediante la suscripción de certificados de aportación; reglamentaciones especiales que se dictarán para cada caso conforme a la Ley de Cooperativas y otras sobre la materia.

Art. 7. La Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo, para la consecución de sus fines contará con los siguientes medios:

- a) Los recursos propios de la Institución: humanos, materiales, económicos, etc.
- b) Los recursos humanos, materiales y económicos de entidades públicas y privadas, Provinciales, Nacionales e Internacionales.
- c) Los recursos del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS.

## CAPITULO 111

### DE LOS SOCIOS

Art. 8. Son miembros de la Asociación

- a) Todos los Jubilados y Pensionistas suscribieron el Acta Constitutiva de la Asociación; y
- b) Los Jubilados y Pensionistas que manifestaren por escrito pertenecer a la Asociación sean aceptados por el Directorio, deberán remitir la nómina de los socios aceptados para su registro a la dirección de asesoría jurídica del Ministerio de Bienestar Social previo el cumplimiento de requisitos establecidos para estos casos.

Art. 9. Las personas que hayan prestado servicios relevantes o efectuando donaciones en favor de la Asociación, podrán ser nombrados SOCIOS BENEFACTORES U HONORARIOS por la Asamblea General.

Art. 10. Los socios benefactores u honorarios no tendrán derechos a elegir ni ser elegidos, pero sí podrán emitir sugerencias en las sesiones tanto de Asamblea General como del Directorio.

Art. 11.- Para ser admitido como socio activo se requiere:

- a) Ser Jubilado o Pensionista;
- b) Tener su domicilio en la Ciudad de San José de Chimbo.
- c) Presentar una solicitud por escrito dirigida al Presidente de la Asociación, pidiendo ser admitido como socio activo, adjuntando copia de la cédula ciudadanía y de la credencial de jubilación o pensionista:
- d) Ser aceptado como socio en sesión de Directorio o de Asamblea General de la Asociación.

Art. 12.- Son obligaciones de los socios:

- a) Al momento de ser aceptado como socio pagará la respectiva cuota de ingreso:
- b) Pagar con puntualidad las cuotas ordinarias y extraordinarias que figuren la Asamblea General o el Directorio;
- c) Cumplir con las disposiciones estatutarias, reglamentarias y las resoluciones de la Asamblea General o del Directorio;
- d) Asistir cumplidamente a las sesiones;
- e) Desempeñar con honorabilidad y eficiencia los cargos o comisiones para los que se designare la Asamblea General y el Directorio; y
- f) Prestar con diligencia su concurso moral, intelectual y material para que se cumplan las finalidades de la Institución.

Art. 13.- De los Derechos de los Socios:

- a) Derecho a la voz y voto en Asambleas ordinarias y extraordinarias;



- b) Elegir y ser elegido para cualquier cargo o dignidad de la Asociación;
- c) Recibir y hacer uso legítimo de todos los beneficios que otorga la Asociación en favor de sus miembros.
- d) Todos los demás derechos que le concede las leyes, estatutos y reglamentos.

Art. 14.- Dejan de ser socios:

- a) Por fallecimiento:
- b) Por renuncia irrevocable presentada por escrito y dirigida al presidente de la Asociación; y
- c) Por separación o expulsión resuelta por el Directorio y ratificada por la Asamblea General de Socios.

#### CAPITULO IV

##### DE LOS ORGANISMOS DIRECTIVOS

Art. 15.- Los organismos directivos de la Asociación son:

- a) La Asamblea General de socios,
- b) El Directorio.

##### DE LA ASAMBLEA GENERAL:

Art. 16.- La Asamblea General es la máxima autoridad de la Asociación, la misma que estará integrada por todos los socios activos que estén al día en sus obligaciones para con la entidad.

Art. 17.- Las sesiones de Asamblea General de socios de manera ordinaria tendrá lugar el último día de los de Meses: marzo, junio, septiembre, y diciembre de todos los años a partir de las 14:00; y las extraordinarias cuando sean convocadas por el Presidente y/o a petición de por lo menos de la tercera parte de los socios activos.

Art. 18. El quorum para sesión de Asamblea General será el de la mitad más uno de los miembros activos de la Asociación. La convocatoria se realizará mediante

de los periódicos de mayor circulación en la Ciudad y/o una de las radios de mayor sintonía con ocho días de anticipación salvo el caso de tratarse de asuntos de suma urgencia.

Art. 19.- Caso de no existir el quorum reglamentario podrá constituirse en sesión de Asamblea General después de media hora de la fijada en la convocatoria y siempre que conste así en ésta.

Art. 20.- Son atribuciones de la Asamblea General:

- a) Elegir a los miembros del directorio;
- b) Estudiar, aprobar, o rechazar los informes que obligatoriamente presentarán presidente y tesorero de la Asociación;
- c) Reformar estos estatutos después de por lo menos dos años de aprobados por el Ministerio de Bienestar Social.
- d) Aprobar, modificar o rechazar en una sola discusión el Plan de Trabajo y Presupuestos de la Asociación:
- e) Fijar los montos de las cuotas de ingreso, mensuales, ordinarias y extraordinarias, que deberán ser pagadas por los socios, y
- f) Los demás que le confieran estos estatutos los reglamentos y demás leyes sobre la materia.

#### DEL DIRECTORIO:

Art. 21. El Directorio de la Asociación será elegido en Asamblea General de Socios y, está compuesto de la siguiente forma:

- a) Presidente;
- b) Vicepresidente;
- c) Tesorero;
- d) Secretario; y Prosecretario;
- e) Cuatro vocales principales con sus respectivos suplentes;

- f) Elegir siete representantes a la Junta General de la Federación de Jubilados y Pensionistas, que durarán dos años en sus funciones;

Art. 22.- El Directorio de la Asociación durará dos años en sus funciones;

Art. 23.- Para ser electo miembro del Directorio se requiere ser socio activo de la Asociación y estar al día en el pago de la cuotas ordinarias y extraordinarias.

Art. 24.- Son deberes y atribuciones del Directorio:

- a) Nombrar tres miembros para cada una de las diferentes comisiones;
- b) Asuntos Jurídicos y administrativos.
- c) Asuntos financieros;
- d) Relaciones públicas, prensa, y propaganda;
- e) Asuntos culturales y deportivos; y,
- f) Las demás que estimare conveniente para la mejor marcha de la entidad.

Las comisiones deberán estar presididas por un miembro del Directorio.

- a) Ejecutar las resoluciones de Asamblea General y las del Directorio.
- b) Formular el Plan de trabajo y presupuesto de la entidad y poner en conocimiento de la Asamblea General para que esta estudie y apruebe:
- c) Elaborar los reglamentos que fueren necesarios para la buena marcha de la Asociación;
- d) Velar por la correcta inversión y administración de los recursos económicos de la entidad;
- e) Conocer y aceptar o negar por justas las peticiones de ingreso de nuevos socios:
- f) Poner a consideración de la Asamblea General de socios proyectos de reformas a los estatutos y reglamentos, después de por lo menos de que estén vigentes y siempre que se considere necesario.

Art. 25.- El quorum para las sesiones de Directorio será de las dos terceras partes de sus miembros.

Art. 26. Las sesiones ordinarias del Directorio tendrán lugar una vez al mes, en los días señalados por los miembros de este organismo, y las extraordinarias cuando la importancia de los asuntos a tratarse así lo ameriten.

Art. 27. Las vacantes que se produjeran de los miembros del Directorio podrán ser llenadas por decisión mayoritaria de éste, el particular deberá ser puesto en conocimiento en inmediata sesión de Asamblea General.

Art. 28.- Nombrar sus representantes ante la Federación Provincial de Jubilados y Pensionistas de Montepío de Bolívar.

#### DEL PRESIDENTE:

Art.29. Son atribuciones y obligaciones del Presidente:

- a) Formular el plan de trabajo y presupuesto anual de la Asociación, juntamente con los miembros de las comisiones de asuntos jurídicos y administrativos y la de asuntos financieros, para poner a consideración y estudio del Directorio y la aprobación General de socios;
- b) Representar legal, judicial y extrajudicialmente a la Asociación en todo acto público y privado;
- c) Disponer que por secretaria se convoque a sesión de Asamblea General de Socios y de Directorio, y, suscribir las actas de sesiones juntamente con el secretario;
- d) Presidir las sesiones de Asamblea General y las de Directorio;
- e) Supervigilar la buena marcha de todas las actividades especialmente las económicas teniendo responsabilidad compartida con el tesorero sobre el manejo de los fondos de la Entidad.

- f) Abrir con su firma y la del tesorero cuentas corrientes, de ahorro u otro tipo en el banco que disponga el directorio y previa autorización de éste.
- g) Autorizar con su firma y la del Tesorero el egreso de fondos de cualquiera de las cuentas indicadas en el literal anterior.
- h) Informar trimestralmente, anualmente y por escrito a la Asamblea General de socios sobre la marcha de la Entidad y más asuntos a su
- i) Los demás derechos y obligaciones establecidas, reglamentos y más leyes pertinentes.

#### DEL VICEPRESIDENTE:

- Art. 30. Son deberes y atribuciones del vicepresidente a) Asumir las funciones del presidente en caso de impedimento físico o legal ausencia temporal o definitiva del titular.
- b) El vicepresidente será presidente nato de la comisión de asuntos jurídicos y administrativos.
  - c) Defender conjuntamente el presidente de los deberes de la asociación y de sus miembros; y
  - d) Los que por leyes corresponde o que la asamblea del directorio lo recomendaré
  - e) Llevar un listado de socios debidamente actualizado con nombres y apellidos, número de credencial de jubilado o de pensionista, número de la cédula de ciudadanía y la última mensualidad pagada
  - f) Otorgar el correspondiente recibo por cuotas del ingreso mensualidades, etc.
  - g) Será el presidente nato de la comisión de asuntos financieros.

#### DEL SECRETARIO:

Art.32. Son deberes y atribuciones del Secretario:

- a) Llevar los libros de acta de las sesiones tanto de Asamblea General como Directorio, legalizados con su firma y la del Presidente:
- b) Convocar por orden del Presidente a sesiones de Asamblea General o del Directorio;
- c) Redactor las comunicaciones de la Asociación y firmar juntamente con el Presidente
- d) Organizar y llevar de una manera prolija y cuidadosa el archivo de comunicaciones enviadas y resumidas y más documentos de la Entidad
- e) Será el Presidente nato de la comisión de relaciones Públicas, Prensa y

Propaganda

#### DE LOS VOCALES:

- a) El primer vocal será el Presidente nato de la Comisión de asuntos Culturales y Deportivo;
- b) El segundo y tercer vocales serán presidentes en su orden de las demás comisiones que se formaren.

Art. 35.- Los Vocales Suplentes, se principalizarán en ausencia en orden a sus nombramientos y por ausencia temporal o definitiva de los titulares.

Art. 36.- Todos los vocales tiene la obligación de concurrir puntualmente a las sesiones tanto de Asamblea General como de Directorio.

Art. 37.- Los vocales colaborarán activamente en todos los asuntos de carácter administrativo, financiero, etc. Que estimaré conveniente o que la Asamblea o el Directorio les encomendare.

CAPITULO V  
DE LOS BIENES Y FONDOS

Art. 38. Son bienes de la Asociación:

- a) Los inmuebles, muebles y accesorios adquiridos o que se adquieren mediante compra: y
- b) Los inmuebles, muebles, accesorios, etc. que la Asociación adquiere por legados, donaciones, serán recibidos con beneficio de inventario.

Art. 39. Son fondos de la Asociación:

- a) Las cuotas ordinarias de los socios;
- b) Las cuotas de ingreso de los socios;
- c) Las cuotas extraordinarias de los socios;
- d) Las donaciones o subvenciones; y
- e) En los fondos enviados y que enviaré el IESS.

Art. 40. Los fondos de la Asociación serán depositados en el banco que designe la Directiva; y no podrá mantenerse en la caja más de cien mil sucres.

Art. 41 Los Socios pagarán en Tesorería las cuotas mensuales, de ingreso, las ordinarias y extraordinarias que fijen la Asamblea General y el Directorio, las mismas que podrán ser modificadas a criterio de la mayoría de los socios y la Asamblea General.

Art. 42.- Los fondos de la Asociación se emplearán única y exclusivamente en el cumplimiento de los fines de la entidad y que consten en presupuesto de la misma.

Art. 43.- En caso de que los fondos de la Asociación fueren malversados o empleados en finalidades distintas a las indicadas en el Art. 41 de este Estatuto, quienes autoricen con su firma, a igual que quien o quienes efectúen el gasto serán civil y penalmente corresponsables.

Art. 44.- Los fondos con los que se constituye cooperativas de Ahorro y Crédito, de consumo, etc. serán financiadas mediante la suscripción de Certificados de aportación suscritos por las personas naturales y/o jurídicas que la asociación.

La Asociación de así resolver la asamblea General, podrá adquirir un determinado número de Certificados de Aportación entrando por lo mismo a ser socio de la Cooperativa a formarse.

#### DISPOSICIONES GENERALES

Art. 45.- La Asociación de Jubilados y Pensionistas de la Provincia de Bolívar, es una Entidad netamente clasista.

Art. 46.- La Asociación de Jubilados y Pensionistas de Bolívar, tendrá una duración indefinida, pudiendo mantener su personería Jurídica hasta con un número mínimo de once personas.

Art. 47. En caso de extinción de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Bolívar, por no cumplir con sus finalidades o desviarlas, por disminución de sus miembros a menos de quince, o por cualquiera de los demás establecidos en la Ley sus bienes y fondos pasarán en custodia la Federación Provincial de Jubilados y Pensionistas de Montepío de Bolívar, hasta que reorganice y/o a otro organismo que determine la última asamblea o a la falta de designación dispondrá el Ministerio de Bienestar Social.

Art. 48. El lema de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Bolívar es "JUSTICIA SOCIAL CON LIBERTAD".

Art. 49.- El Ministerio de Bienestar Social, al amparo de la legislación vigente en armonía con las disposiciones de los distintos cuerpos legales, de acuerdo con la situación y de tener conocimiento y comprobarse el incumplimiento de los fines, y objetivos, impartirá normas y establecerá procedimientos que permitan regular todo proceso de disolución y liquidación, considerando que la Constitución Política del



Estado categoriza lo social y precaucional.

## 2.5, Hipótesis/supuesto y variables

### 2.5.1. Supuesto:

Los adultos mayores que vivieron experiencias de muertes cercanas durante el Covid-19 presentan afectaciones sociales en la asociación de jubilados y pensionistas del cantón Chimbo.

### 2.5.2. Variable Independiente

Muerte en tiempos de pandemia

### 2.5.30 Variable Dependiente:

Experiencia, narraciones

## CAPITULO 3

### METODOLOGIA

#### 3.1. Método

El método utilizado en la presente investigación es el cualitativo, ya que permite comprender el cambio en el comportamiento de una población mediante encuestas que permitan conocer la situación actual y el grado de afectación de los integrantes de la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Cantón San José de Chimbo que inciden en la experiencia, comportamiento, teniendo en cuenta que, a través del enfoque cualitativo, se logra reconstruir e interpretar sus vivencias mediante historias de vida.

#### 3.2. Tipo de investigación

Por el método de investigación cualitativa es un método para recoger y evaluar datos no estandarizados.

Según el nivel de profundización esta investigación es descriptiva porque permite establecer el comportamiento de los fenómenos de estudio.

Según el grado de manipulación de las variables esta investigación es no experimental, pues se analizará una muestra pequeña y no representativa con el fin de obtener una comprensión más profunda de sus criterios de decisión y de su motivación.

Según el tipo de inferencia es deductivo debido a que deduce conclusiones basadas en conjeturas o una secuencia de proposiciones que se supone que son verdaderas.

Según el periodo temporal es transversal pues examina los datos sobre los cambios recopilados en un momento específico o en una muestra de población predefinida.

Según el tipo investigación es pura porque tiene como objetivo ampliar el conocimiento y comprender un tema o fenómeno.

#### Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para Sierra Bravo, la observación por encuesta, que consiste igualmente en la obtención de datos de interés sociológico mediante la interrogación a los miembros de la sociedad, es el procedimiento sociológico de investigación más importante y el más empleado.

Para la recolección de datos se realizó una revisión bibliográfica en la que se recopiló información por medio de teorías sociológicas, artículos científicos y tesis relacionadas con el tema. El instrumento que se empleó en esta investigación fue las experiencias y vivencias, debido a que era necesario conocer la situación en las que se encontraban los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Cantón Chimbo, donde, para el desarrollo de la encuesta se elaboró 17 preguntas para tener conocimiento sobre la muerte en tiempos de pandemia mediante la experiencia de las personas, estas preguntas fueron realizadas para determinar el grado de afectación, el cambio en su comportamiento y las actividades cotidianas dentro de la asociación.

#### 3.3. Criterio de inclusión

Con base en el método no probabilístico dirigido se pueden recolectar datos de estudio por conveniencia, por ello se eligieron a los 60 miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Cantón Chimbo, quienes compartieron sus experiencias de vida, con el objetivo de confirmar que los resultados representan fielmente lo que sucede en la Asociación.

#### 3.4. Criterio de exclusión

Se excluirá a participantes menores de 60 años, considerando que este grupo demográfico no puede ofrecer una perspectiva profunda sobre la vida, la muerte y la pérdida debido a su corta trayectoria de vida. Se espera que las personas mayores a 60

años proporcionen una visión más completa de cómo las experiencias acumuladas a lo largo de los años pueden influir en la percepción y el manejo de la muerte, particularmente en el contexto de una pandemia. Además, se excluyen aquellos adultos mayores, tanto hombres como mujeres, que no hayan experimentado la pérdida de un ser querido a causa del virus. Esta exclusión se justifica debido a que el objetivo central del estudio es capturar y comprender las experiencias específicas de aquellos que han enfrentado directamente la pérdida durante la pandemia. Esto permitirá una exploración más detallada y focalizada de las vivencias relacionadas con la muerte en este contexto particular, brindando así una perspectiva más específica sobre el impacto de la pandemia en la percepción de la pérdida entre los adultos mayores.

### 3.5. Población y Muestra

#### 3.5.1. Población

Esta investigación está compuesta por las personas que integran la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo. Esta asociación representa a un grupo específico de individuos en la comunidad, que residen en San José de Chimbo, una localidad ubicada en la provincia de Bolívar, Ecuador.

La población de estudio se caracteriza por su condición de jubilados y pensionistas, lo que implica que han alcanzado la edad de retiro laboral y reciben beneficios económicos regulares en virtud de su antigua ocupación o contribuciones al sistema de seguridad social. En su mayoría, estas personas han culminado sus carreras profesionales y han ingresado en una etapa de vida en la que disfrutan de un tiempo de descanso y reflexión.

Desde el punto de vista demográfico, la población de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo abarca un rango de edad variado, que generalmente se sitúa en personas de 60 años en adelante. Se espera encontrar diversidad en términos de género, estado civil y nivel educativo. Es importante

considerar que dentro de la población objetivo pueden existir diferencias significativas en cuanto a las experiencias de vida, los antecedentes socioeconómicos y las trayectorias laborales de los individuos.

En términos de contexto geográfico, San José de Chimbo es un cantón ubicado en la provincia de Bolívar, en Ecuador. Es una zona urbana con características propias y una comunidad enlazada. La población de jubilados y pensionistas de esta localidad tiene una relación cercana y activa dentro de la asociación, lo que puede influir en la forma en que comparten y construyen sus experiencias en relación con la muerte en tiempos de pandemia.

### 3.5.2. Muestra

En esta investigación se utilizará una muestra representativa para obtener datos significativos y generalizables sobre la población objetivo. A continuación, se describe la muestra recomendada para este estudio. El proceso de selección de la muestra se llevó a cabo utilizando un enfoque de muestreo estratificado para asegurar la representatividad de diferentes grupos dentro de la población objetivo. Los estratos pueden basarse en características demográficas relevantes, como edad, género y estado civil. A partir de estos estratos, se seleccionó a 60 miembros de la asociación como una muestra de individuos que participarán en la investigación.

Dentro del estrato de edad, se buscó incluir una amplia gama de participantes, desde aquellos en el rango de edad más joven (60-69 años) hasta los de mayor edad (80 años en adelante). Esto permitirá capturar diferentes perspectivas y experiencias en relación con la muerte durante la pandemia. En cuanto al género, se logró obtener una representación equitativa de hombres y mujeres en la muestra, lo que permitirá analizar posibles diferencias de género en las narraciones y experiencias relacionadas con la muerte en tiempos de pandemia.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.6.10 La encuesta

Según García Ferrando (1993), una encuesta es un cuestionamiento sobre una muestra representativa de sujetos de un grupo más grande realizada en el medio ambiente de la vida diaria utilizando métodos de encuesta estandarizados con el objetivo de obtener mediciones cuantitativas de una variedad de propiedades objetivas y subjetivas. (pág. 123)

Se realizó una selección de personas para el desarrollo de la entrevista en su mayoría fueron adultos mayores que ayudarían proporcionando información para la verificación sobre los efectos que tuvo la pandemia en los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo.

Esta encuesta se elaboró mediante preguntas semiestructuradas abiertas y cerradas las cuales suman 17 preguntas para tener conocimiento sobre el impacto social provocado por la pandemia en estas personas. Además, se planteó estas preguntas con el fin de saber si estas personas han notado los cambios socioculturales dentro de la Asociación

### 3.7. Técnicas de análisis de datos

Para la obtención de datos se procedió la aplicación de la encuesta, donde se logró interpretar los procesos de los cambios socioculturales dentro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo, mediante la encuesta se analizó e interpreto las experiencias de los miembros de la asociación.

Esta encuesta se logró desarrollar mediante una observación insitu, donde se procedió a la selección de las personas entregándoles un cuestionario de preguntas para luego obtener la información y elaborar un análisis.

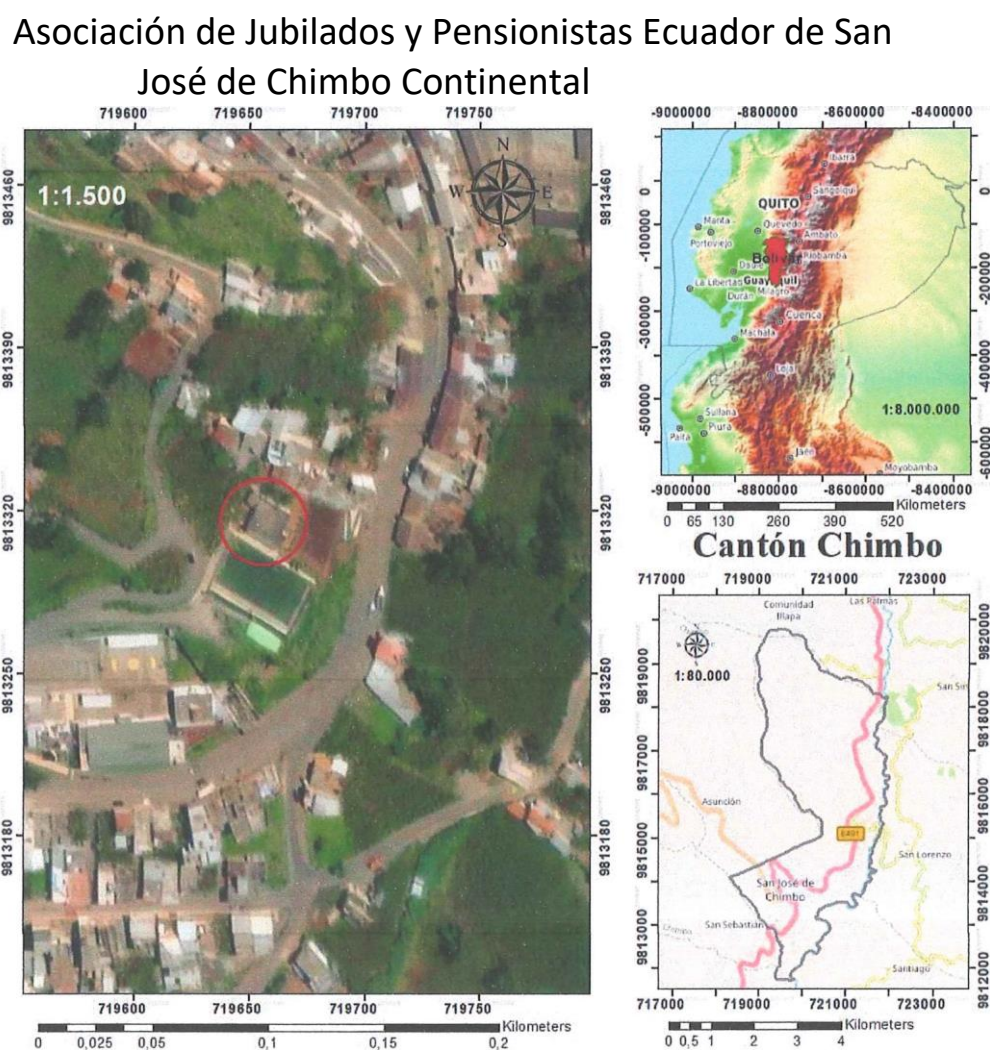
Para concluir con la interpretación de los resultados estadísticos, se interpretaron las variables mediante tabulaciones de datos, destacando en ellos las

tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis de lectura de datos.

### 3.8. Localización geográfica del estudio

La asociación de jubilados de San José de Chimbo se encuentra ubicado en el Cantón Chimbo, provincia Bolívar, calle Guayas vía al cementerio

Ilustración 6 Mapa de Ubicación Geográfica Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo



Realizado por: Hidalgo Ariana, 2023.

## CAPITULO 4

## RESULTADOS

### 4.1. Análisis e Interpretación de Resultados

## Pregunta 1. ¿Cuál es su sexo?

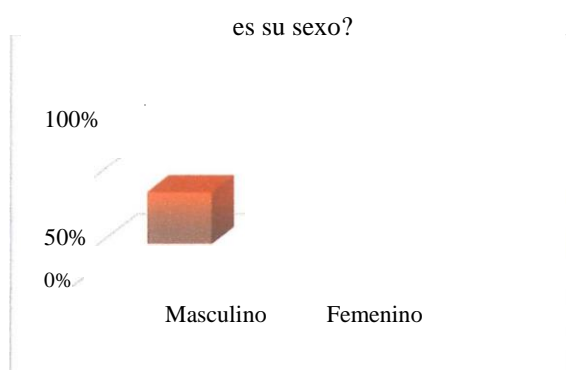
Tabla I ¿Cuál es su sexo?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Masculino	22	37%
Femenino	38	63%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 1 ¿Cuál



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

De las encuestas realizadas el 63%, de los integrantes de la asociación es de género femenino, mientras que el 37% es de género masculino. Donde se puede observar que la asociación está conformada en su mayoría por mujeres lo que demuestra una mayor participación social de género femenino. Este hallazgo es significativo y sugiere que las mujeres están desempeñando un papel activo y relevante en el ámbito de la asociación. Es importante destacar que una mayor participación del género femenino en una organización es un indicador de progreso hacia la igualdad de género y de oportunidades.



## Pregunta 2. ¿Cuál es su rango de edad?

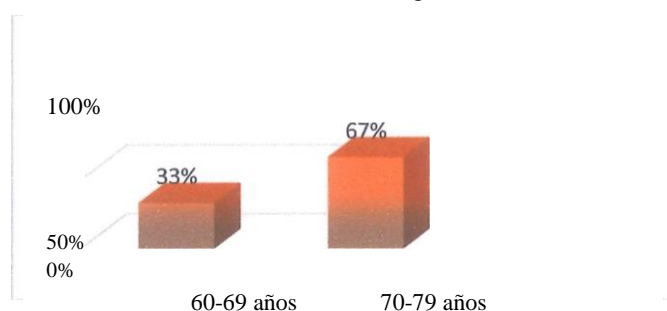
Tabla 2 ¿Cuál es su rango de edad?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
60-69 años	20	33%
70-79 años	40	67%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 2 Rango de edad



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

Los rangos de edad que se evidenció dentro de la asociación se encontró que el 67% se encuentran entre los 70-79 años, rango que es bastante significativo lo cual nos beneficia para obtener resultados reales en cada pregunta planteada y el 33% de 60-69 años. Lo que demuestra que el rango de edad cuenta con amplia experiencia en los aspectos de la vida lo que nos ayuda a enriquecer las perspectivas que podamos tener sobre la problemática planteada.

Pregunta 3. ¿Ha experimentado la perdida de algún ser querido durante la pandemia de COVID-19?

Tabla 3 ¿Ha experimentado la perdida de algún ser querido durante la pandemia de COVID-19?

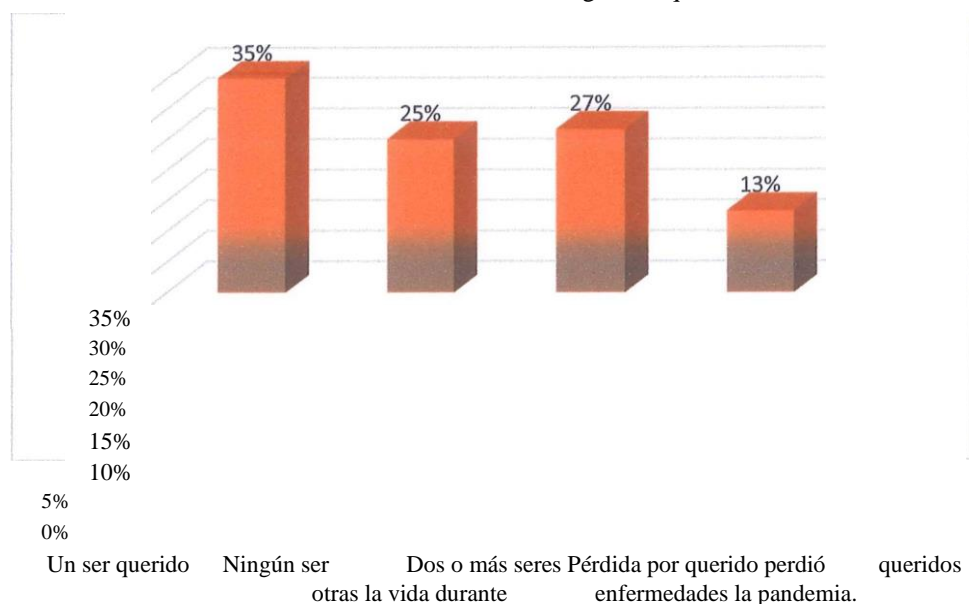
Ítem	Cantidad	Porcentaje
------	----------	------------

Un ser querido	21	35%
Ningún ser querido perdió la vida durante la pandemia.	15	25%
Dos o más seres queridos	16	27%
Pérdida por otras enfermedades	8	13%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 3 Pérdida de algún ser querido



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

Según los encuestados el 35% de los jubilados ha experimentado la pérdida de un ser querido durante la pandemia de Covid- 19, seguidamente el 27% dos o más seres queridos, el 25% ninguno y el 13% ha perdido un familiar por otras enfermedades; lo que nos muestra que la muerte de los seres queridos de los jubilados representa una tendencia mayoritaria que totalizando el 62% perdieron seres queridos por causas asociadas a Covid-19. Considerando estos datos los miembros de la asociación se enfrentaron a esta realidad, muchos de ellos tienen algo que contar sobre las

experiencias que causa esta pérdida, de igual manera los que no perdieron ningún familiar, no se puede decir que estuvieron tranquilos, sino más bien se constituyó en un peligro latente que podía llegar en cualquier momento, a cualquier familia constituyéndose en una suerte o bendición no vivir este evento durante la pandemia.

Pregunta 4. ¿Cómo percibe usted la muerte luego de haber afrontado la pandemia?

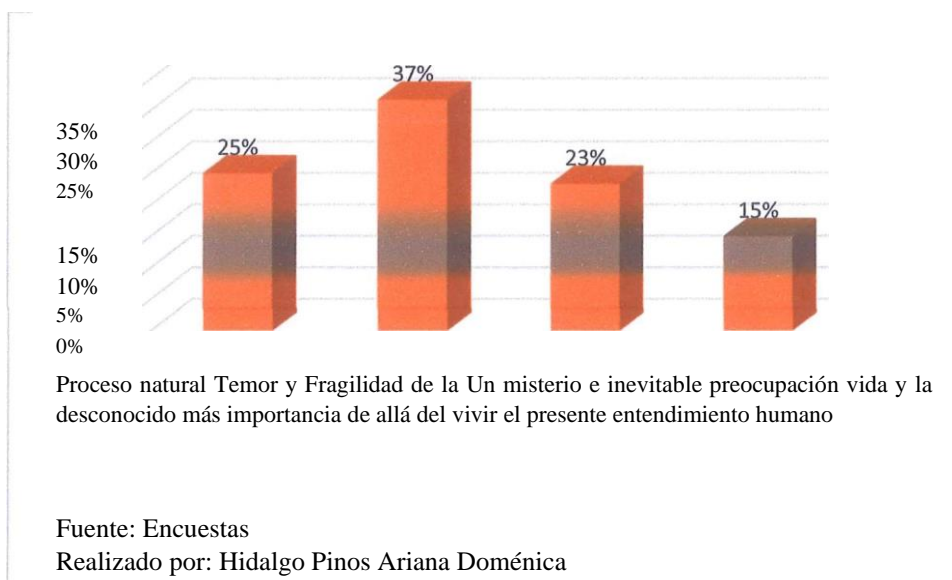
Tabla 4 ¿Cómo percibe usted la muerte luego de haber afrontado la pandemia?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Proceso natural e inevitable	15	25%
Temor y preocupación	22	37%
Fragilidad de la vida y la importancia de vivir el presente	14	23%
Un misterio desconocido	9	15%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 4 Percepción de la muerte



#### Interpretación:

Según las encuestas realizadas el 37% percibe la muerte luego de haber afrontado la pandemia siente temor y preocupación, entre el 25% y el 23% piensa que es un proceso natural e inevitable y en la fragilidad de la vida, terminando por el 15% percibe a la muerte que es un misterio desconocido más allá del entendimiento humano; son opiniones muy diversas que en pandemia la muerte impacto debido a las

cifras estremecedoras que se presentaron en los primeros meses. Frente a estos resultados no se puede dejar pasar por alto sobre el sentir temor, que es causante de problemas emocionales difíciles de superar hasta la actualidad. En cuanto al proceso natural 15 de ellos se mantienen a que es un proceso natural e inevitable, situación que en pandemia no se pudo entender fácilmente y ayuda a superar el dolor, la fragilidad de la vida y vivir el presente demuestra que los seres humanos son frágiles, esto hace referencia a que en cualquier momento podría llegar la muerte; el presente es lo que en realidad importa y si la realidad es morir en pandemia pues será aceptada. Finalmente, la muerte se seguirá considerando como un misterio que ninguna persona puede explicar a ciencia cierta, con la interrogante de si dejamos de existir completamente o hay una vida cuando se termina otra.

## Pregunta 5. ¿Cómo describiría su experiencia emocional frente a la muerte

durante la pandemia?

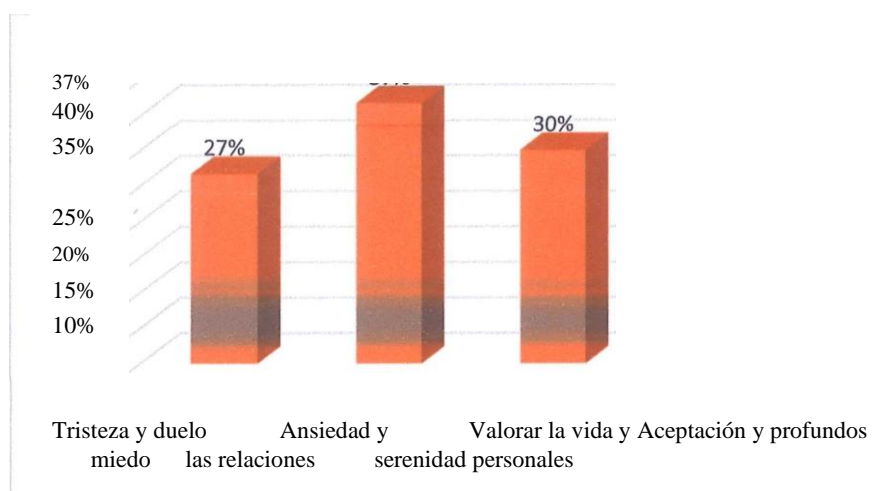
Tabla 5 ¿Cómo describiría su experiencia emocional frente a la muerte durante la pandemia?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Tristeza y duelo profundos	16	27%
Ansiedad y miedo	22	37%
Valorar la vida y las relaciones personales	18	30%
Aceptación y serenidad	4	7%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 5 Experiencia emocional



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

El 37% que representa la mayoría de las personas jubiladas de la asociación describe la experiencia emocional que causó la muerte es de ansiedad y miedo dato importante, seguidamente por 30% opina que valora la vida y las relaciones personales, así mismo el 27% de encuestados expresa que sintió tristeza y duelo en un mínimo porcentaje 7% acepta con serenidad. La experiencia emocional frente a la muerte durante la pandemia ha sido amplia y compleja, caracterizada por una mezcla de sentimientos intensos y desafiantes que han desencadenado principalmente

sensaciones negativas como el miedo y la ansiedad, debido a la posibilidad de contraer la enfermedad y a las incertidumbres sobre su evolución. El miedo a perder a más seres queridos o a morir uno mismo puede ser abrumador y afectar negativamente la salud emocional de las personas.

Pregunta 6. ¿Cuál fue el apoyo emocional y social que recibió dentro de la

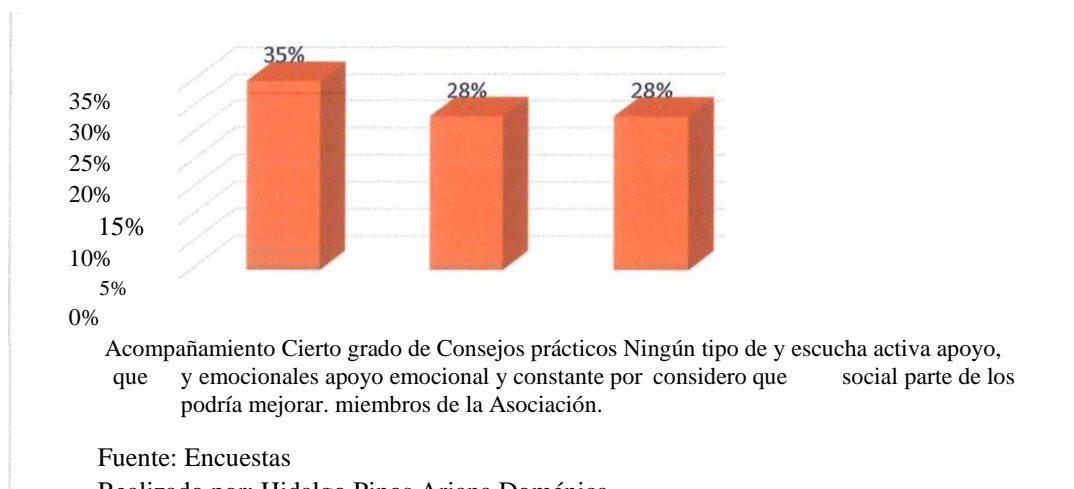
### Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo?

Tabla 6 ¿Cuál fue el apoyo emocional y social que recibió dentro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Acompañamiento y escucha activa constante por parte de los miembros de la Asociación.	21	35%
Cierto grado de apoyo, que considero que podría mejorar.	17	28%
Consejos prácticos y emocionales	17	28%
Ningún tipo de apoyo emocional y social	5	8%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas  
Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 6 Apoyo emocional y social



#### Interpretación:

El 35% de los encuestados manifiesta que, si hubo un apoyo emocional acompañamiento y escucha constante por parte de los miembros de la Asociación, el 28% de los encuestados coinciden que el cierto grado de apoyo podría mejorar y que brindaron consejos prácticos y emocionales, por último, el 8% no ha recibido apoyo emocional y social; se puede apreciar que el apoyo emocional recibido de diferente forma es importante para el fortalecimiento social y familiar. El simple acto de ser escuchado por personas que tienen mucha afinidad ha generado sentimientos de



comprensión y empatía que permitió a las personas expresar sus preocupaciones sin que sean juzgados, dentro de un espacio que les permitió procesar sus emociones.

Pregunta 7. ¿Ha existido conversatorios dentro de la Asociación donde se exprese las situaciones vividas de la pérdida de un familiar durante la pandemia?

Tabla 7 ¿Ha existido conversatorios dentro de la Asociación donde se exprese las situaciones vividas de la pérdida de un familiar durante la pandemia?

	Cantidad	Porcentaje
Conversaciones reconfortantes compartiendo experiencias y reflexionando juntos	19	32%
Espacios para compartir emociones, reflexiones y estrategias de afrontamiento	15	25%
Oportunidades escasas por la incomodidad al mencionar este tema.	12	20%
Diálogos sobre los cambios y desafíos en los rituales y ceremonias de despedida	14	23%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 7 Conversatorios dentro de la Asociación



### Interpretación:

Según los resultados de las encuestas el 32% de jubilados de la Asociación manifiesta que los conversatorios sobre las situaciones vividas de la pérdida de un familiar durante la pandemia han sido reconfortantes compartiendo experiencias y

reflexionando juntos , el 25% manifiesta que fueron espacios para compartir las emociones, reflexiones y estrategias de afrontamiento, el 20% piensa que son oportunidades escasas por la incomodidad al mencionar este tema, el 23% los diálogos que se han dado es sobre los cambios y desafíos en los rituales y ceremonias de despedida, lo cual se puede definir que es favorable contar con espacios de regocijo y empatía, el simple hecho de sentirse escuchados ha sido muy reconfortante para los miembros de la asociación, pudiendo afianzar los sentimientos de comunidad y comprensión mutua que ha ayudado a confortar a los miembros en los difíciles momentos atravesados debido a las pérdidas humanas en la pandemia.

Pregunta 8. ¿Cuál fue su reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas dentro de la asociación durante la pandemia?

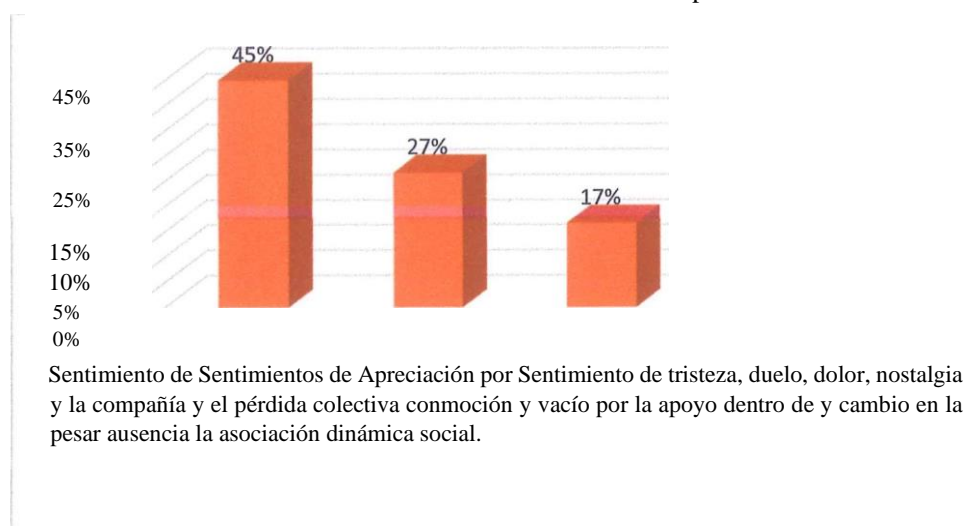
Tabla 8 ¿Cuál fue su reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas dentro de la asociación durante la pandemia?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Sentimiento de tristeza, duelo, conmoción y pesar	27	45%
Sentimientos de dolor, nostalgia y vacío por la ausencia	16	27%
Apreciación por la compañía y el apoyo dentro de la asociación	10	17%
Sentimiento de pérdida colectiva y cambio en la dinámica social.	7	12%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 8 Reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

**Interpretación:**

Frente a la reacción al enterarse de la muerte de las personas conocidas dentro de la Asociación el 45% expresa que sintió tristeza, duelo, conmoción y pesar, seguidamente por el 27% que tiene sentimientos de dolor, nostalgia y vacío por la ausencia de su ser querido, el 17% apreciaron la compañía y el apoyo dentro de la asociación, por último, el 12% sintió una pérdida colectiva y cambio en la dinámica

social. Las reacciones de un adulto mayor frente a la muerte de personas con las han compartido mucho hizo que todos de alguna manera experimenten una serie de reacciones emocionales y cognitivas, que incluyeron conmoción, incredulidad y dificultad para procesar la realidad de lo sucedido.

**Pregunta 9. ¿Considera que la pandemia ha cambiado su perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales?**

Tabla 9 ¿Considera que la pandemia ha cambiado su perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Valoro más los momentos de conexión y afecto con mis seres queridos	20	33%
Aprecio más las pequeñas cosas y a valorar la cercanía y el apoyo	12	20%
Comprendo que la vida es frágil y efímera, y priorizo el tiempo y la conexión con las personas	25	42%
Reconozco la importancia de cultivar relaciones auténticas y significativas	3	5%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 9 Perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales



**Interpretación:**

El 42% de los encuestados frente a la pandemia y sus cambios en la perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales, comprende que la vida es frágil, efímera, y prioriza el tiempo y la conexión con las personas, el 33% valora más los momentos de conexión y afecto con los seres queridos, el 20 % aprecia las pequeñas

cosas y a valorar la cercanía y el apoyo, finalmente el 5% reconoce la importancia de cultivar relaciones auténticas y significativas entre ellos. El cambio en la perspectiva de la vida se ha visto muy visible desde la pandemia, ya que han aprendido a valorar más la vida tomando conciencia de la fragilidad y vulnerabilidad de la vida frente a circunstancias como la pandemia, generando una reflexión más profunda sobre la finitud de nuestra existencia y la necesidad de aprovechar y apreciar cada momento.

## Pregunta 10.

¿Cómo ha afectado la pandemia su participación en rituales y ceremonias de despedida?

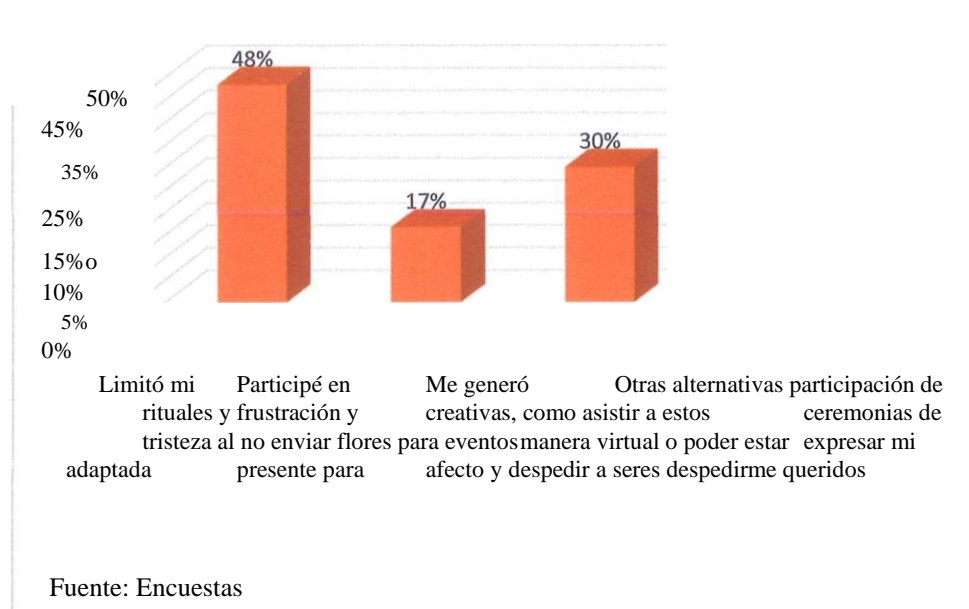
Tabla IO ¿Cómo ha afectado la pandemia su participación en rituales y ceremonias de despedida?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Limitó mi participación de asistir a estos eventos	29	48%
Participé en rituales y ceremonias de manera virtual o adaptada	10	17%
Me generó frustración y tristeza al no poder estar presente para despedir a seres queridos	18	
Otras alternativas creativas, como enviar flores para expresar mi afecto y despedirme	3	5%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico IO Participación en rituales y ceremonias de despedida



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

Según el resultado de las encuestas la pandemia afectó su participación en rituales y ceremonias de despedida, en su mayoría representada por el 48% limitó su



participación de asistir a estos eventos, seguidamente el 30% genero frustración y tristeza al no poder estar presente para despedir a sus seres queridos, mientras que el 17% participa en rituales y ceremonias de manera virtual o adaptada, finalmente el 5% uso otras alternativas creativas, como enviar flores para expresar su afecto de pesar y despedida. Los actos de despedida tradicionales brindan un espacio de apoyo emocional donde amigos, familiares y la comunidad pueden reunirse para consolarse relativamente y compartir su dolor. La no participación en estos eventos ha llevado a la pérdida de este apoyo emocional directo, lo que puede dificultar el proceso de duelo y aumentar la sensación de aislamiento y soledad.

Pregunta 10.

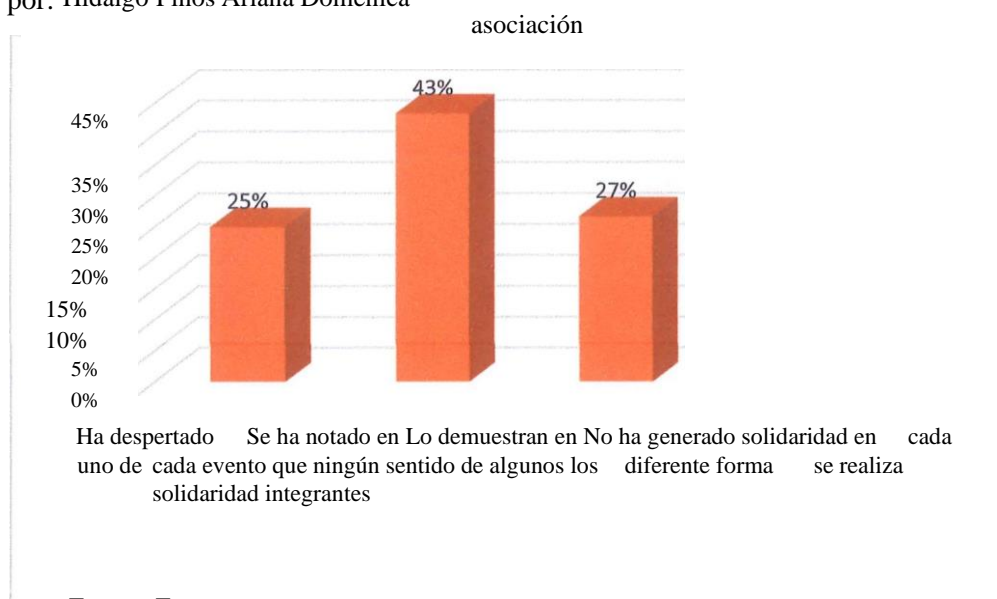
¿Considera que la pandemia ha generado un mayor sentido de solidaridad dentro de la asociación?

Tabla II ¿Considera que la pandemia ha generado un mayor sentido de solidaridad dentro de la asociación?

Ítem	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje
Ha despertado solidaridad en algunos los integrantes	15	25%	
Se ha notado en cada uno de diferente forma	26	43%	
Lo demuestran en cada evento que se realiza	16	27%	
No ha generado ningún sentido de solidaridad	3	5%	
Total	60	100%	

Gráfico II  
Solidaridad dentro de la

Fuente: Encuestas  
Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica



Fuente: Encuestas  
Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Interpretación:

Según los resultados de las encuestas realizadas, sobre su consideración que la pandemia ha generado un mayor sentido de solidaridad dentro de la asociación, el 43% manifiesta que ha notado en cada uno de los integrantes de diferente forma, el 27% demuestra que en cada evento que se realiza dentro de la Asociación, el 25% ha despertado la solidaridad en algunos de sus integrantes y el 5% no ha generado ningún sentido de solidaridad, frente a estos resultados se podría decir que existe cambios en

su conducta, que no ha elevado su fraternidad en gran representación, si bien la pandemia constituyó un desafío sin precedentes, ha llevado a la mayoría de personas a unirse en solidaridad para enfrentar esta crisis global, y la asociación de jubilados no se ha quedado atrás, ha organizado actos de apoyo, compasión y colaboración, que han forjado lazos mucho más fuertes entre sus integrantes y la solidaridad continúa, siendo una fuerza importante para superar los desafíos actuales y futuros.

## Pregunta 10.

¿Cómo ha afectado la pandemia en su participación en actividades y eventos sociales de la asociación?

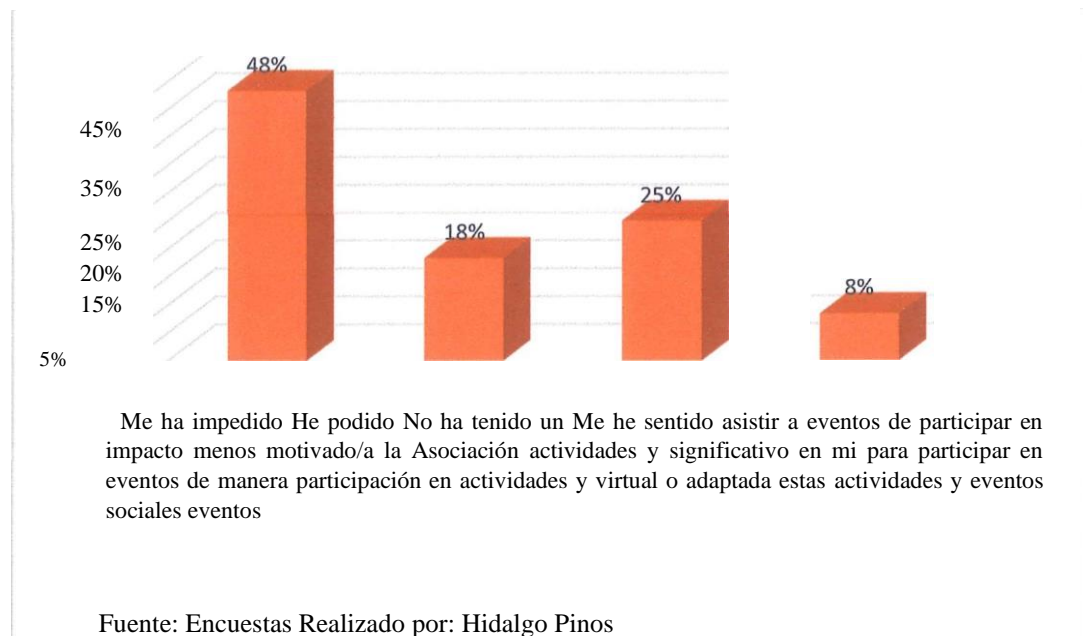
Tabla 12 ¿Cómo ha afectado la pandemia en su participación en actividades y eventos sociales de la asociación?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Me ha impedido asistir a eventos de la Asociación	29	48%
He podido participar en actividades y eventos de manera virtual o adaptada	11	18%
No ha tenido un impacto significativo en mi participación en estas actividades y eventos	15	25%
Me he sentido menos motivado/a para participar en actividades y eventos sociales	5	8%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 12 Participación en actividades



Fuente: Encuestas Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

## Interpretación

Según los resultados de los encuestados si ha afectado la pandemia en la participación en actividades y eventos sociales, el 48% les ha impedido asistir, seguidamente el 25% no ha tenido un impacto significativo en las actividades y eventos, el 18% ha podido participar en actividades y eventos de manera virtual o adaptada, por último, una pequeña parte que en este caso es el 8% se ha sentido menos motivado para participar en las actividades y eventos sociales. En nuestro cantón la mayoría de las personas adultas mayores no generó temor a gran escala, esto debido a que ellos se mantuvieron activos de una u otra forma. Si bien la pandemia ha afectado la participación en actividades y eventos sociales de manera significativa, es importante reconocer que las medidas tomadas por el COE nacional y provincial han sido necesarias para proteger la salud y controlar la propagación del virus, y que poco a poco las restricciones se fueron flexibilizando y por ende reanudando cada una de las actividades de la asociación.

## Pregunta 10.

En el presente ¿Qué siente al recordar las muertes  
sucedidas en la pandemia?

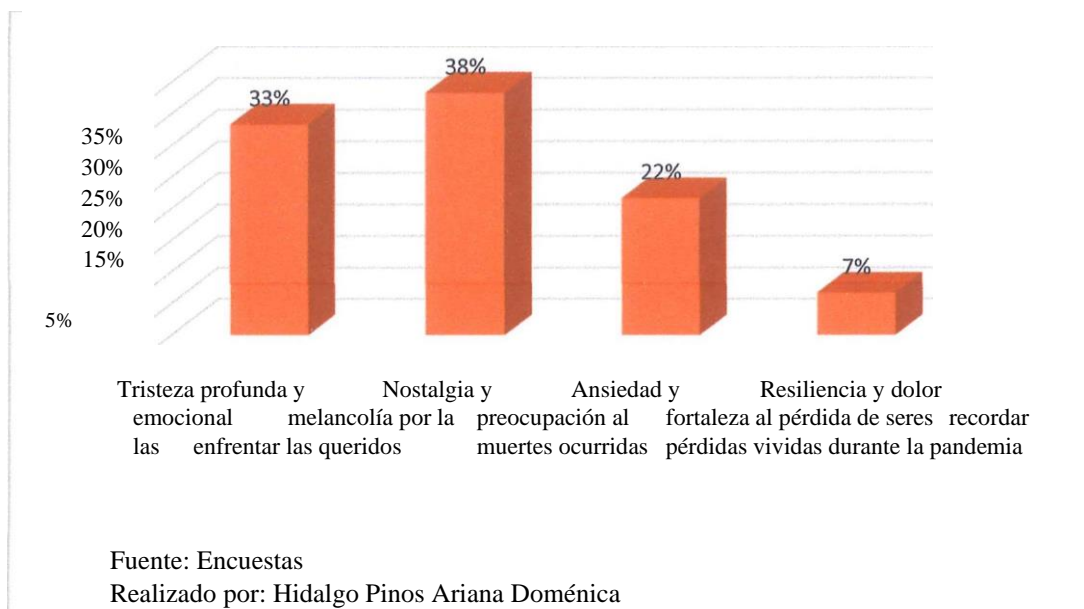
Tabla 13 En el presente ¿Qué siente al recordar las muertes sucedidas en la pandemia?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Tristeza profunda y dolor emocional	20	33%
Nostalgia y melancolía por la pérdida de seres queridos	23	38%
Ansiedad y preocupación al recordar las muertes ocurridas	13	22%
Resiliencia y fortaleza al enfrentar las pérdidas vividas durante la pandemia	4	7%
Total	60	100%

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 13 Recuerdo de las muertes sucedidas



### Interpretación:

El gráfico demuestra que el 33% al recordar las muertes sucedidas en la pandemia siente nostalgia y melancolía, seguidamente el 33% siente tristeza profunda y dolor emocional, el 22% sintió ansiedad y preocupación al recordar las muertes

ocurridas, el 7% muestra resiliencia y fortaleza al enfrentar las pérdidas vividas durante la pandemia. Esto ha demostrado que los sentimientos de pérdida afloraron debido al limitante en los diferentes aspectos sociales, religiosos y culturales. Es importante destacar que cada persona puede tener una experiencia emocional única al recordar las muertes durante la pandemia, y estas emociones pueden variar en intensidad y duración, siendo los sentimientos de nostalgia y pesar los más destacados, constituyéndose los miembros de la asociación de jubilados en un apoyo necesario durante este difícil momento.

Pregunta 10.

¿Ha experimentado un aumento en el uso de la tecnología para mantenerse conectado/a con sus seres queridos durante la pandemia?

Tabla 14 ¿Ha experimentado un aumento en el uso de la tecnología para mantenerse conectado/a con sus seres queridos durante la pandemia?

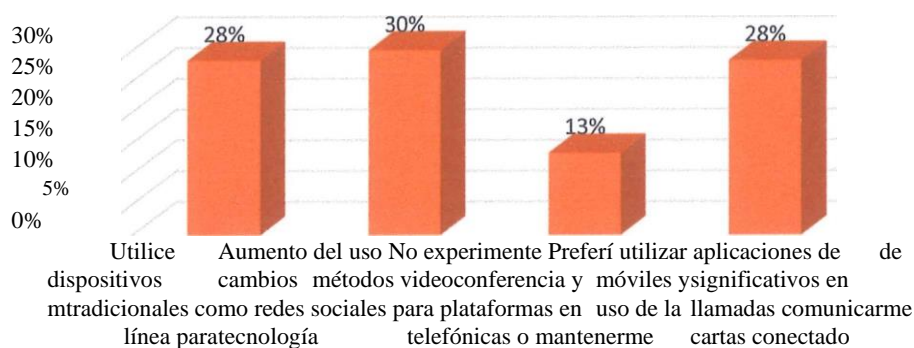
Ítem	Cantidad	Porcentaje
Utilice aplicaciones de videoconferencia y redes sociales para comunicarme	17	28%
Aumento del uso de dispositivos móviles y plataformas en línea para mantenerme conectado	18	30%
No experimente cambios significativos en mi uso de la tecnología	8	13%
Preferí utilizar métodos tradicionales como llamadas telefónicas o cartas	17	28%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 14 Uso de la tecnología

¿Ha experimentado un aumento en el uso de la tecnología para mantenerse conectado/a con sus seres queridos durante la pandemia?



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Interpretación:



Frente a la necesidad de mantenerse conectado con sus seres queridos durante la pandemia los resultados muestran que un 30% aumentó el uso de dispositivos móviles y plataformas, el 28% utiliza aplicaciones de videoconferencia y redes sociales, llamadas telefónicas y cartas, finalmente el 13% que es un mínimo porcentaje donde no experimenta cambios significativos en lo referente a tecnología. La tecnología ha sido una herramienta invaluable para mantener contacto con el entorno familiar y social durante la pandemia, también han tenido que aprender a usarla y adaptarse a ella, convirtiéndose en un desafío para muchos en el que incluyeron momentos de frustración, pero en general, la tecnología se convirtió en una herramienta necesaria, pues ha brindado facilidades para mantener a los miembros de la asociación conectados principalmente con sus seres queridos.

Pregunta 10.

¿Ha notado cambios en las normas y expectativas sociales en su comunidad durante la pandemia?

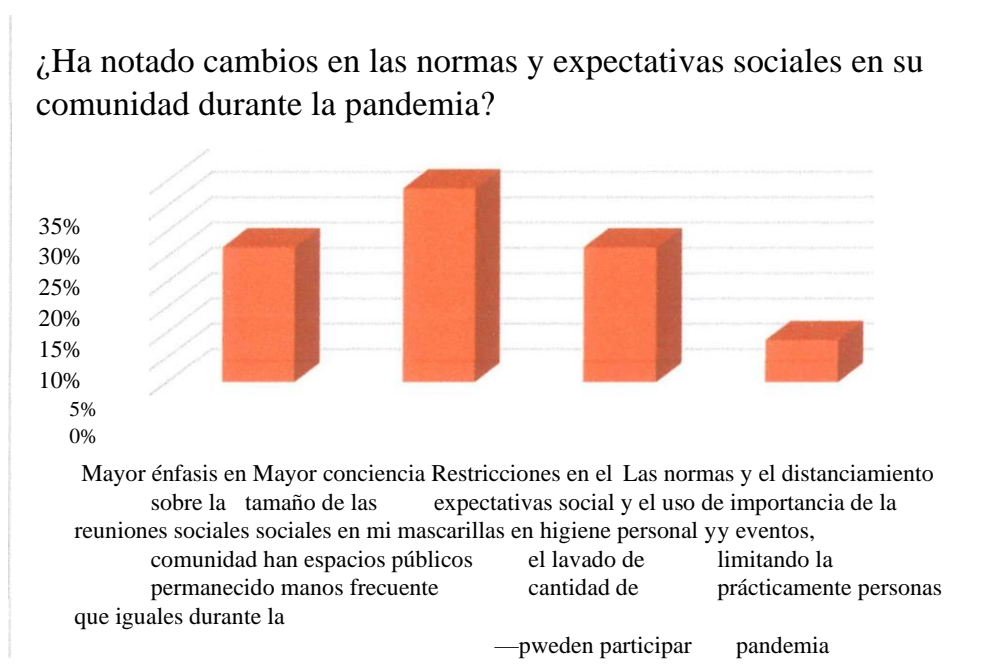
Tabla 15 ¿Ha notado cambios en las normas y expectativas sociales en su comunidad durante la pandemia?

Ítem	Cantidad	Porcentaje
Mayor énfasis en el distanciamiento social y el uso de mascarillas en espacios públicos	16	27%
Mayor conciencia sobre la importancia de la higiene personal y el lavado de manos frecuente	23	38%
Restricciones en el tamaño de las reuniones sociales y eventos, limitando la cantidad de personas que pueden participar	16	27%
Las normas y expectativas sociales en mi comunidad han permanecido prácticamente iguales durante la pandemia	5	8%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

Gráfico 15 Normas y expectativas sociales



Fuente: Encuestas

Realizado por: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

### Interpretación:

Como se puede apreciar en el gráfico sobre si se ha notado cambios en las normas y expectativas sociales en su comunidad durante la pandemia el 38% de encuestados manifiesta que se observó mayor conciencia sobre la importancia de la higiene personal y el lavado frecuente de manos, el 27% coinciden la importancia del distanciamiento social y el uso de la mascarilla en espacios públicos, esto a su vez restringe número de asistentes en reuniones sociales y eventos, una mínima parte opina que las normas y expectativas sociales en la comunidad han permanecido iguales en la pandemia, en donde no se debe dejar pasar el a por alto el uso de las medidas de bioseguridad en personas adultas mayores dejando a un lado sus costumbres. Todos estos cambios en las normas y expectativas sociales han sido necesarios para garantizar la seguridad y el bienestar de toda la comunidad y a pesar de los ajustes y adaptaciones, las personas que conforman la asociación de jubilados han demostrado resiliencia y sobre todo muchas ganas de seguir viviendo y mantener la unidad entre sus miembros.

#### 4.2. Discusión de los Resultados

La vida de las personas mayores ha cambiado para siempre por el brote de COVID 19, que ha dejado en ellas un impacto duradero. La comprensión cambiante de la muerte es uno de los elementos clave. El cuestionario indica que la pérdida se puede experimentar de diversas maneras, desde tristeza y pena hasta ansiedad y miedo. La gravedad de la pandemia ha provocado una profunda reevaluación de la mortalidad y la fragilidad de la vida debido a estas emociones. " Esta pandemia ha recordado a muchas generaciones mayores lo cortas que eran sus vidas y durante mucho tiempo han reflexionado sobre cómo es la vida en las relaciones con los demás. La comunidad de jubilados y pensionados de San José de Chimbo se ha anclado en solidaridad sólida y apoyo emocional como enfoque principal. Las discusiones sobre las pérdidas han proporcionado una plataforma crucial para compartir experiencias, expresar emociones y encontrar consuelo mutuo. "A pesar de los desafíos de la separación física, estas interacciones han demostrado la importancia de la interacción social".

Además, la tecnología ha actuado como una puerta de entrada en línea al mundo exterior". A pesar de las restricciones sociales, muchos adultos mayores han recurrido a la tecnología para mantenerse en contacto con sus familias. Las redes sociales, las videollamadas y otras herramientas en línea han hecho posible mantener relaciones significativas incluso cuando no estás físicamente presente frente a alguien. Pero este paso a la tecnología también ha creado problemas, especialmente para las personas que no están acostumbradas a usar estos sitios. La brecha digital se ha convertido en una barrera, lo que requiere la implementación de capacitación. y programas de apoyo para garantizar una comunicación accesible entre todas las partes.

Emocionalmente, la encuesta revela un espectro de emociones que van desde la tolerancia pacífica hasta el miedo intenso. A pesar de que algunos la consideran un

proceso inevitable y natural, la muerte ha sido una sombra constante, agravada por el virus altamente contagioso. Varias personas mayores han experimentado una ansiedad que ha impregnado sus pensamientos y los ha hecho sentir vulnerables. No obstante, las respuestas de los encuestados muestran resiliencia a pesar de sus miedos y dificultades emocionales. La capacidad de adaptarse y aprovechar el entorno ha sido un ejemplo conmovedor de la resiliencia humana en el aspecto de las relaciones sociales".

En definitiva, la experiencia de las personas mayores durante la pandemia pone de relieve la urgente necesidad de una atención integral. Esta atención va más allá de lo médico para incluir lo emocional y social. Los resultados de este estudio resaltan la importancia de invertir en programas de apoyo emocional y social para garantizar que los adultos mayores tengan acceso a servicios que promuevan su bienestar mental y emocional. También señalan la necesidad de cerrar la brecha digital y garantizar que todos tengan la capacidad de conectarse virtualmente con sus seres queridos y acceder a recursos en línea. Además, la sociedad en su conjunto necesita reconocer y valorar la rica experiencia y sabiduría que brindan los adultos mayores y fomentar un sentido de pertenencia y respeto que mejore significativamente su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Al analizar las experiencias que han experimentado los miembros de la asociación por la pérdida de un ser querido durante la pandemia de Covid-19 se presenta que existen cambios en su conducta, debido a que afectó su participación en actividades y eventos sociales, tomando en cuenta que se notaron cambios en las normas y expectativas sociales, esto debido a que tuvieron que adaptarse de manera rápida a una nueva realidad, la cual consistía en seguir diversos protocolos y normas de bioseguridad, destacando en ellos la importancia de la higiene personal,

distanciamiento social, el uso de la mascarilla en espacios públicos, aforos limitados y nula o escasas actividades dentro de la asociación y ceremonias funerarias. Todas estas medidas de restricción han desarrollado mayor fraternidad y empatía en los miembros de la asociación, generando un mayor sentido de solidaridad y apreciación por los momentos compartidos dentro de la misma.

Se identificó que los miembros de la asociación de jubilados aplicaron diversas estrategias para manifestar las situaciones vividas, mediante el apoyo emocional acompañamiento y escucha constante por parte de los miembros de la Asociación, estos diálogos son favorables para contar con espacios de regocijo y empatía. Cabe destacar que el apoyo mediante consejos y el simple acto de ser escuchado por personas que tienen mucha afinidad, permitió expresar sus preocupaciones sin que sean juzgados, en donde lograron demostrar sus perspectivas sobre la importancia de la vida y el valor de los momentos de conexión y afecto con sus seres queridos. Además, dada la situación de confinamiento se ha creado la necesidad de mantenerse conectado para lograr comunicarse, lo que ha involucrado un aumento del uso de dispositivos móviles y aplicaciones de videoconferencia, esto se convirtió en un desafío para muchos, debido a el desconocimiento de su utilización, lo que generó momentos de frustración y confusión en los miembros de la asociación.

Al comprender el criterio de los adultos mayores acerca de la muerte se logró evidenciar que existen diversas opiniones, esto en su mayoría se debe a las cifras estremecedoras de fallecidos durante la etapa alta de contagio de Covid-19. Teniendo como principal factor negativo los medios de comunicación y las redes sociales, los cuales brindaban información que alarmaba aún más a la población y causaba temor y preocupación. Este sentimiento se agravó al experimentar las muertes de sus compañeros y seres queridos, causando nostalgia y melancolía, haciendo que los

sentimientos de pérdida afloran en mayor magnitud, debido a la limitante participación en rituales y ceremonias, puesto que las personas de la tercera edad tienen arraigado las ceremonias fúnebres en donde se acompaña al difunto con pasajes de su vida, anécdotas y recuerdos, todo ello ambientado con arreglos florales y ceremonias religiosas. Finalmente, la interrogante de si dejamos de existir completamente o hay una vida cuando se termina otra se seguirá considerando como un misterio.

## RECOMENDACIONES

Realizar convenios institucionales para la generación de charlas informativas y motivacionales, que continúen fortaleciendo el sentido de solidaridad dentro de la asociación. Estas charlas podrían abordar temas relevantes para los miembros, como el autocuidado, el manejo del estrés y la importancia de mantenerse informados sobre las medidas de prevención. Además, se podrían invitar a expertos en diferentes áreas para que compartan sus conocimientos y experiencias, enriqueciendo así el aprendizaje y la interacción entre los participantes. Estas charlas pueden ser presenciales o virtuales, adaptándose a las circunstancias y necesidades de los miembros.

Crear espacios donde los miembros de la asociación expresen sus preocupaciones y sentimientos sin ser juzgados, ayuden a reducir la sensación de aislamiento y fomentar un sentido de comunidad. Estos espacios pueden ser grupos de apoyo, tanto presenciales como virtuales, donde los miembros puedan compartir sus experiencias, escuchar y brindar apoyo mutuo. Además, se puede promover la participación en actividades recreativas y culturales, como caminatas, talleres de arte o lectura de libros en común, para fortalecer los lazos sociales y el bienestar emocional.

Proporcionar apoyo adicional a aquellos miembros que tengan dificultades en el uso de las herramientas tecnológicas, como el celular y la computadora, para que puedan participar activamente en las actividades virtuales. Esto puede incluir la

organización de talleres de capacitación tecnológica específicamente diseñados para adultos mayores, donde se enseñen habilidades básicas de uso de dispositivos y aplicaciones. Además, se puede contar con voluntarios capacitados que brinden asistencia técnica y acompañamiento en el manejo de la tecnología. De esta manera, se promoverá la inclusión digital y se facilitará la comunicación y el intercambio de información entre los miembros.

Fomentar el uso de grupos de WhatsApp dentro de la asociación, donde los miembros puedan compartir recuerdos, fotos y palabras de apoyo en un entorno seguro y respetuoso. Estos grupos pueden ser espacios virtuales para la comunicación regular y la creación de lazos de amistad, permitiendo mantener el contacto y la interacción social en tiempos de distanciamiento físico. Además, se pueden establecer pautas de uso y normas de comportamiento que promuevan la empatía, el respeto y la privacidad de los miembros. De esta manera, se fortalecerá el sentido de pertenencia y la conexión emocional entre los integrantes de la asociación.



## BIBLIOGRAFIA

Pons, E. Madrid/ España, 02/04/2020, El Diario de la Educación, " El control social será uno de los grandes adores de la pandemia»,

<https://eldiariodelaeducacion.com/2020/04/02/el-control-social-sera-uno-delos-grandes-ganadores-de-la-pandemia/>

Mayra Alejandra Lara, Ecuador, Goraymi.com, " Manual bioseguridad ante COVID-19", <https://www.goraymi.com/es-ec/ecuador/conocimientos/manualbioseguridad-ante-covid19-a2019-a2020-oaf42>

Definicion.xyz, 2017, "Concepto de Interacción Social", <https://www.definicion.xyz/2017/11/interaccion-social.html>

Carolina Escobar, Chile 25/03/2020, Facso.uchile" Transformaciones sociales del coronavirus en la vida cotidiana»,

<http://www.facso.uchile.cl/noticias/162122/1as-transformaciones-sociales-del-coronavirus-en-la-vida-cotidiana>

Autor/a: Jay J. Van Bavel, Katherine Baicker, Robb Willer, et al Fuente: Nature Human Behaviour DOI <https://doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z> <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenido=96047>

Albert Molins, Barcelona, 02/05/2020, La Vanguardia,

<https://www.lavanguardia.com/vivo/lifestyle/20200502/48893696584/1anueva-ritualidad-de-las-relaciones-sociales-que-viene-con-la-pandemia.html>

Fernanda Cieza, Barcelona 2020, Unjuradio, "crítica de la vida cotidiana" <http://unjuradio.com/2020/05/25/psicologia-social-6ta-clase-critica-de-la-vida-cotidiana-en-tiempos-de-pandemia-lic-fernanda-cieza/>

Julián Pérez Porto y Ana Gardey, 2015, Definición. de, " vida cotidiana „

<https://definicion.de/vida-cotidiana/>

"Relaciones Sociales". Autor: María Estela Raffino. De: Argentina. Para: Concepto.de. Disponible en: <https://concepto.de/relaciones-sociales/>

Sociedad Ecuatoriana de Oncología, Quito/Ecuador, 26/05/2020, "Derecho a la buena muerte en tiempos de pandemia ", <https://seo.com.ec/2020/05/26/derecho-ala-buena-muerte-en-tiempos-de-pandemia/>

Por Luis Fernando Afanador, Barcelona, 2020, Semana.com "la desaparición de los rituales, el nuevo libro de Byung-Chul Han" <https://www.semana.com/cultura/articulo/la-desaparicion-de-los-rituales-byung-chul-han-resena-luis-fernando-afanador/682387>

Anguita, C. J. (2003, 15 mayo). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I) I Atención Primaria. ELSEVIER. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27/articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

## TAREA

Investigación cualitativa.' definición y procedimiento. (2022, 10 mayo). Qualtrics. <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-laexperiencia/investigacion/investigacion-cualitativa/>

Velázquez, A. (2022, 1 febrero). ¿Cuáles son los métodos de investigación cualitativa cuantitativa? QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/metodos-de-investigación-cualitativa-y-cuantitativa/>

Díaz-Bravo, L. (s. f.). La entrevista, recurso flexibley dinámico. SCie10. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572013000300009#:~:text=La%20entrevista%20es%20una%20t%C3%A9cnica,al%20simple%20hecho%20de%20conversar.&text=Es%20un%20instrumento%20t%C3%A9cnico%20que%20adopta%20la%20forma%20de%20un%20di%C3%Al%20logo%20coloquial.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009#:~:text=La%20entrevista%20es%20una%20t%C3%A9cnica,al%20simple%20hecho%20de%20conversar.&text=Es%20un%20instrumento%20t%C3%A9cnico%20que%20adopta%20la%20forma%20de%20un%20di%C3%Al%20logo%20coloquial.)

MAYA EDICIONES LTDA. (Ed.). (2019). Emprendimiento y Gestion 2 BGU (2019.<sup>a</sup> ed., V01. 3). MAYA EDICIONES LTDA.

<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/09/Texto-2doBGU-Emprendimiento-y-Gestion.pdf>

Duelo en tiempos de pandemia. (s. f.). Universidad de La Sabana[PRODUCTION/PRODUCTION]. <https://www.unisabana.edu.co/portaldenoticias/al-dia/duelo-en-tiempos-depandemia/> <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=18923>

Duran-Badillo, T. (s. f.). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. SCielo.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412020000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412020000200010)

Fernández Rocío. (2020). impacto de la crisis del covid-19 en las personas mayores. Madrid:segg.es

<https://www.segg.es/ciudadania/2020/04/15/impacto-de-la-crisis-del-covid19-en-las-personas-mayores>

García Ferrando, M. L. (1993). El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación (1 ed., Vol. I). Madrid, España: Alianza Universidad.

<https://rua.ua.es/>.

## ANEXOS

Anexo 1 Formato de Encuesta

ENCUESTA

Esta encuesta simplemente será para actividades académicas.

DATOS GENERALES:

Nombre:

Fecha:

¿Cuál es su sexo? Masculino

( )

Femenino ( )

¿Cuál es su rango de edad?

60-69 años ( )

70-79 años ( )

80 años en adelante ( )

¿Ha experimentado la pérdida de algún ser querido durante la pandemia de COVID-19?

Un ser querido ( )

Ningún ser querido perdió la vida durante la pandemia.( )

Dos o más seres queridos. ( )

Pérdida por otras enfermedades. ( )

¿Cómo percibe usted la muerte luego de haber afrontado la pandemia?

Proceso natural e inevitable. ( )

Temor y preocupación. ( )

Fragilidad de la vida y la importancia de vivir el presente. ( )

Un misterio desconocido más allá del entendimiento humano. ( )

¿Cómo describiría su experiencia emocional frente a la muerte durante la pandemia?

Tristeza y duelo profundos ( )

Ansiedad y miedo ( )

Valorar la vida y las relaciones personales ( )

Aceptación y serenidad ( )

¿Cuál fue el apoyo emocional y social que recibió dentro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo?

Acompañamiento y escucha activa constante por parte de los miembros de la Asociación. ( )

Cierto grado de apoyo, que considero que podría mejorar. ( )

Consejos prácticos y emocionales. ( )

Ningún tipo de apoyo emocional y social. ( )

¿Ha existido conversatorios dentro de la Asociación donde se exprese las situaciones vividas de la pérdida de un familiar durante la pandemia?

Conversaciones reconfortantes compartiendo experiencias y reflexionando juntos. ( )

Espacios para compartir emociones, reflexiones y estrategias de afrontamiento. ( )

Oportunidades escasas por la incomodidad al mencionar este tema. ( )

Diálogos sobre los cambios y desafíos en los rituales y ceremonias de despedida. ( )

¿Cuál fue su reacción al enterarse de la muerte de personas conocidas dentro de la asociación durante la pandemia?

Sentimiento de tristeza, duelo, conmoción y pesar. ( )

Sentimientos de dolor, nostalgia y vacío por la ausencia. ( )

Apreciación por la compañía y el apoyo dentro de la asociación. ( )

Sentimiento de pérdida colectiva y cambio en la dinámica social. ( )

¿Considera que la pandemia ha cambiado su perspectiva sobre la importancia de la vida y las relaciones personales?

Valoro más los momentos de conexión y afecto con mis seres queridos. ( )

Aprecio más las pequeñas cosas y a valorar la cercanía y el apoyo. ( )

Comprendo que la vida es frágil y efímera, y priorizo el tiempo y la conexión con las personas. ( )

Reconozco la importancia de cultivar relaciones auténticas y significativas. ( )

¿Cómo ha afectado la pandemia su participación en rituales y ceremonias de despedida?

Limitó mi participación de asistir a estos eventos ( )

Participé en rituales y ceremonias de manera virtual o adaptada ( )

Me generó frustración y tristeza al no poder estar presente para despedir a seres queridos. ( )

Otras alternativas creativas, como enviar flores para expresar mi afecto y despedirme

¿Considera que la pandemia ha generado un mayor sentido de solidaridad dentro de la asociación?

Ha despertado solidaridad en algunos los integrantes ( )

Se ha notado en cada uno de diferente forma. ( )

Lo demuestran en cada evento que se realiza. ( )

No ha generado ningún sentido de solidaridad ( )

¿Cómo ha afectado la pandemia en tu participación en actividades y eventos sociales de la asociación?

Me ha impedido asistir a eventos de la Asociación. ( )

He podido participar en actividades y eventos de manera virtual o adaptada. ( )

No ha tenido un impacto significativo en mi participación en estas actividades y eventos. ( )

Me he sentido menos motivado/a para participar en actividades y eventos sociales. ( )

En el presente ¿qué siente al recordar las muertes sucedidas en la pandemia?

Tristeza profunda y dolor emocional. ( )

Nostalgia y melancolía por la pérdida de seres queridos. ( )

Ansiedad y preocupación al recordar las muertes ocurridas. ( )

Resiliencia y fortaleza al enfrentar las pérdidas vividas durante la pandemia. ( )

¿Ha experimentado un aumento en el uso de la tecnología para mantenerse conectado/a con sus seres queridos durante la pandemia?

Utilice aplicaciones de videoconferencia y redes sociales para comunicarme. ( )

Aumento del uso de dispositivos móviles y plataformas en línea para mantenerme conectado. ( )

No experimente cambios significativos en mi uso de la tecnología. ( )

Preferí utilizar métodos tradicionales como llamadas telefónicas o cartas. ( )

¿Ha notado cambios en las normas y expectativas sociales en su comunidad durante la pandemia?

Mayor énfasis en el distanciamiento social y el uso de mascarillas en espacios públicos.

Mayor conciencia sobre la importancia de la higiene personal y el lavado de manos frecuente. ( )

Restricciones en el tamaño de las reuniones sociales y eventos, limitando la cantidad de personas que pueden participar. ( )

Las normas y expectativas sociales en mi comunidad han permanecido prácticamente iguales durante la pandemia. ( )

Anexo 2 Tablas de encuestas por sexo y edad

MUJERES DE 60 A 69 AÑOS	
ALAVA BARBERAN	EMEIDA
CARDENAS SALTOS	RUTH MARIA
FIALLOS VALLE	ROSA NINFA
FREIRE	EVA DOLORES
LOPEZ GUEVARA	ADELA
MONCAYO GUILLIN	MIRIAM DE LORETO
MURRIETA MARTINEZ	ELSA
PINOS ESPINOZA	MARIANA DE JESUS
RAMOS MORALES	FANNY HONORINDA
SALAZAR RAMOS	LETICIA ZOILA
SALTOS UINTANA	MAGDALENA
SILVA RODRIGUEZ	BERTA JUDITH
VARGAS VEGA	ANA MERCEDES
VELOZ BOS UEZ	TERESA
VELOZ BOS UEZ	INEZ DEL ROSARIO
HOMBRES DE 60 A 69 AÑOS	
LLANOS ORELLANA	CESAR AUGUSTO
MANCERO RUBIO	RAFAEL VINICIO
MORA LLANOS	GABRIEL
PEREZ FONSECA	RICARDO
VARGAS CALERO	PABLO MANUEL

MUJERES DE 70 A 79 AÑOS	
ABRIL CASTRO	OLGA ROSARIO
BARRAGAN GAIBOR	NORMA ROSA
CARDENAS SALTOS	ROSA CRISTINA
CHAFLA GUAMAN	CARMEN VICTORIA
CRUZ BALSECA	TERESA
CRUZ BENAVIDES	PATRIA OLINDA
DURAN BORJA	MARIA ANGELICA
ESCOBAR SANCHEZ	FANNI ERNESTINA
LLAMASCO PINOS	CLARA LUSMILA
LOPEZ FREIRE	MARCIA OLIVA
MANCERO VITERI	GLORIA REBECA
MIRALLAS ANDACHI	NELLY DEL CARMEN
NUÑEZ ESPINOZA	TERESA DE JESUS

NUÑEZ ESPINOZA	INES
NUÑEZ QUINTANA	NINFA
ORELLANA VERGARA	ANGELICA
PINOS ESPINOZA	ANA MERCEDES
UINCHA NOBOA	CELSA OFELIA
SALTOS YANEZ	EULALIA JOSEFINA
SUAREZ CAMACHO	MERY ARACELI
VELOZ BOS UEZ	ZOILA
VELOZ CEVALLOS	YOLANDA
ZANIPATIN SILVA	CARMELA DEL TRANSITO
HOMBRES DE 70 A 79 AÑOS	
ARMIJOS TITAN	ANGEL GABRIEL
CASTRO	ALFREDO VINICIO
CRUZ BALSECA	LUIS ANIBAL
ESPINOZA BENITEZ	VICTOR MANUEL
IZA CHUQUIANI	MILTON RODRIGO
LLANOS ROSERO	AURELIO AUGUSTO
MONCAYO SUAREZ	GUSTAVO
NUÑEZ UINTANA	SEGUNDO
PINOS ESPINOZA	JORGE ANTONIO
PINOS ESPINOZA	JOSE RODRIGO
SILVA UIROZ	ANGEL LEONIDAS
VEGA VELOZ	MIGUEL AUGUSTO
VELOZ BOS UEZ	MILTON RODRIGO
VERDEZOTO NUÑEZ	LEONARDO AUGUSTO
ZAPATA RAMOS	RICARDO SALOMON
ZAPATA SANCHEZ	ANGEL MARCELO

### Anexo 3 Realización de Encuestas



Proceso de Realización de encuestas a los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo

Investigadora: Hidalgo Pinos Ariana Doménica





Proceso de Realización de encuestas a los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo

Investigadora: Hidalgo Pinos Ariana Doménica



Anexo 4 Certificado de Plagio

Proceso de Realización de encuestas a los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo

Investigadora: Hidalgo Pinos Ariana Doménica

LIVI



Proceso de Realización de encuestas a los miembros de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de San José de Chimbo

Investigadora: Hidalgo Pinos Ariana Doménica