

## Identificación de rasgos depresivos en los jubilados participantes del programa de envejecimiento activo, IESS Manabí-Portoviejo

Mercedes Ariana Posligua Loor

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3239-4430>

Correo: [mposligua0097@utm.edu.ec](mailto:mposligua0097@utm.edu.ec)

Universidad Técnica de Manabí - UTM  
Portoviejo - Manabí

Jisson Oswaldo Vega Intriago

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5727-8837>

Universidad Técnica de Manabí, UTM  
Portoviejo, Ecuador

Recibido: 19-08-2024 Aceptado: 15-10-2025 Publicado: 05-12-2025

### Resumen

La jubilación constituye una etapa de transición que puede incidir negativamente en la salud mental de los adultos mayores. En el caso de los jubilados participantes del Programa de Envejecimiento Activo del IESS Manabí-Portoviejo, se evidencian manifestaciones de deterioro emocional asociadas a síntomas depresivos. El objetivo del presente estudio consistió en diagnosticar el estado de salud mental de este grupo poblacional y proponer estrategias psicoterapéuticas fundamentadas en el enfoque cognitivo-conductual con el propósito de mejorar su bienestar emocional. La investigación adoptó un enfoque mixto, con la integración de técnicas cualitativas y cuantitativas. Se aplicaron entrevistas estructuradas para explorar el estado emocional de los participantes y se utilizaron pruebas psicológicas validadas para identificar indicadores de depresión. Los resultados revelaron que el 55 % de los jubilados se percibe como inútil o despreciable, el 63 % presenta dificultades de memoria, y el 67 % manifiesta aburrimiento con frecuencia. Asimismo, el 46 % ha reducido o abandonado actividades que anteriormente realizaba con regularidad. Estos hallazgos permiten concluir que una proporción considerable de los jubilados experimenta afectaciones emocionales significativas, lo que justifica la necesidad de una intervención terapéutica. El enfoque cognitivo-conductual se perfila como una estrategia eficaz para fortalecer la salud mental en este grupo etario, al facilitar la reestructuración de pensamientos disfuncionales, promover la activación conductual, fomentar hábitos de vida saludables, revalorizar el rol del adulto mayor en la sociedad y consolidar sus redes de apoyo psicosocial.

**Palabras clave:** jubilación; envejecimiento; cognitivo-conductual; psicoterapéutica.

## **Identification of depressive traits in retirees participating in the active aging program, IESS Manabí-Portoviejo**

### **Abstract**

Retirement is a transitional stage that can negatively affect the mental health of older adults. In the case of retirees participating in the Active Aging Program of the IESS Manabí-Portoviejo, there are signs of emotional deterioration associated with depressive symptoms. The objective of this study was to diagnose the mental health status of this population group and propose psychotherapeutic strategies based on the cognitive-behavioral approach with the aim of improving their emotional well-being. The research adopted a mixed approach, integrating qualitative and quantitative techniques. Structured interviews were conducted to explore the emotional state of the participants, and validated psychological tests were used to identify indicators of depression. The results revealed that 55% of retirees perceive themselves as useless or worthless, 63% have memory difficulties, and 67% frequently express boredom. Likewise, 46% have reduced or abandoned activities that they previously performed regularly. These findings allow us to conclude that a considerable proportion of retirees experience significant emotional distress, which justifies the need for therapeutic intervention. The cognitive-behavioral approach is emerging as an effective strategy for strengthening mental health in this age group by facilitating the restructuring of dysfunctional thoughts, promoting behavioral activation, encouraging healthy lifestyle habits, revaluing the role of older adults in society, and consolidating their psychosocial support networks.

**Keywords:** retirement; aging; cognitive-behavioral; psychotherapy

### **Introducción**

La depresión en adultos mayores representa un desafío creciente para la salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia y al impacto negativo que ejerce sobre la calidad de vida, la funcionalidad y el bienestar emocional de este grupo etario. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024) estima que más del 15% de las personas mayores presentan algún trastorno mental, siendo la depresión uno de los más comunes y frecuentemente subdiagnosticados. Este trastorno no se deriva exclusivamente del proceso natural de envejecimiento, sino que responde a un conjunto de factores biopsicosociales, entre los que destacan la pérdida de roles sociales, la soledad, el deterioro físico y la presencia de enfermedades crónicas. En particular, la transición hacia la jubilación suele actuar como un evento estresante, capaz de detonar o intensificar síntomas depresivos, especialmente cuando no se cuenta con redes de apoyo ni mecanismos adecuados de afrontamiento (Ortega, 2022).

En el contexto ecuatoriano, los datos reflejan una situación alarmante. Estudios recientes López (2022) revelan que aproximadamente el 20% de los adultos mayores presentan síntomas depresivos de moderada a alta intensidad. Esta problemática se ve agravada por la limitada cobertura y especialización de los servicios de salud mental, especialmente en provincias como Manabí, donde las condiciones socioeconómicas adversas, el aislamiento social y la escasa infraestructura en salud emocional profundizan el riesgo de trastornos psicológicos. Gómez-Reyna (2021) señala que en esta región existe una alta prevalencia de afecciones emocionales mixtas, entre ellas ansiedad y depresión, estrechamente asociadas con el deterioro del entorno psicosocial del adulto mayor.

Ante este panorama, el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) ha implementado el Programa de Envejecimiento Activo (PEA) en Portoviejo, como una estrategia para fomentar el bienestar integral de los jubilados mediante actividades físicas, recreativas y de integración social. No obstante, la eficacia de dicho programa frente a los problemas emocionales subyacentes aún es limitada, ya que no todos los participantes logran beneficiarse plenamente de sus intervenciones. Persisten signos de desmotivación, aislamiento y tristeza en un número considerable de usuarios, lo que evidencia la necesidad de una evaluación más profunda del estado de salud mental de esta población.

En este contexto, se plantea como problema objeto de estudio la identificación de rasgos depresivos en los jubilados participantes del Programa de Envejecimiento Activo, IESS Manabí-Portoviejo, a fin de comprender la magnitud del fenómeno, sus determinantes psicosociales y sus implicaciones en la calidad de vida de los adultos mayores. Esta investigación busca generar evidencia que permita el diseño de intervenciones psicoterapéuticas integrales, ajustadas a las necesidades reales de esta población, con el propósito de fortalecer los enfoques preventivos y mejorar la atención emocional en el envejecimiento.

## **Conceptualización de la Depresión en Adultos Mayores**

### **Definición de depresión**

La depresión es un trastorno emocional caracterizado por sentimientos persistentes de tristeza, pérdida de interés o placer en actividades cotidianas, alteraciones del sueño y del apetito, y una disminución generalizada de la energía (Carchi, 2021). En los adultos mayores, este trastorno suele presentarse con síntomas somáticos, como dolores físicos inespecíficos, fatiga crónica y aislamiento social, lo que dificulta su diagnóstico y tratamiento oportuno. Según Carrasco (2022) la

depresión en este grupo etario no solo es el resultado de factores biológicos, sino también de experiencias emocionales y sociales acumuladas a lo largo de la vida.

### **Identificación de rasgos depresivos**

La identificación de rasgos depresivos en adultos mayores constituye una tarea fundamental dentro del abordaje integral del envejecimiento, ya que permite detectar tempranamente alteraciones emocionales que, de no ser tratadas, pueden desencadenar trastornos depresivos mayores, deterioro cognitivo, disminución de la funcionalidad y mayor riesgo de morbilidad y mortalidad. La depresión en esta etapa de la vida ha sido conceptualizada por la literatura científica como un trastorno multifactorial, influenciado por condiciones biológicas, psicológicas y sociales (Blazer, 2020). No se trata únicamente de una consecuencia del envejecimiento, sino del efecto acumulativo de experiencias de pérdida, cambios en los roles sociales, enfermedades crónicas, disminución de las capacidades físicas, y aislamiento social.

Desde un enfoque clínico, los rasgos depresivos en adultos mayores pueden manifestarse de forma atípica o enmascarada, siendo comunes síntomas como fatiga persistente, disminución del interés por actividades cotidianas, alteraciones del sueño, pérdida del apetito, irritabilidad o quejas somáticas sin causa médica aparente (American Psychiatric Association (APA), 2022). Estos signos suelen confundirse con los efectos normales del envejecimiento, lo que dificulta su diagnóstico oportuno y contribuye a su infrarregistro en los servicios de salud. Por ello, la identificación sistemática de estos rasgos a través de instrumentos validados y entrevistas clínicas es esencial para intervenir antes de que se desarrollen cuadros depresivos severos.

En el contexto de políticas de envejecimiento activo, como las promovidas por la OMS (2015) se enfatiza la importancia de un enfoque preventivo y participativo que promueva la salud mental en la vejez. No obstante, muchos programas centrados en el adulto mayor priorizan la actividad física y la socialización, dejando de lado evaluaciones psicológicas específicas. En este sentido, resulta necesario incorporar mecanismos de tamizaje emocional como parte de las estrategias integrales, especialmente en instituciones médicas, que atienden a una amplia población de jubilados mediante programas enfocados a grupos de la tercera edad.

### **Factores asociados a la depresión en la tercera edad**

La depresión en adultos mayores está influenciada por múltiples factores, entre los que destacan:

Soledad y aislamiento social: El abandono familiar y la falta de redes de apoyo son determinantes críticos en el desarrollo de cuadros depresivos. Contreras (2021) señala que el abandono familiar incrementa significativamente los sentimientos de desamparo y desesperanza en los adultos mayores, afectando su estado emocional.

Problemas de salud física: Las enfermedades crónicas, como la diabetes y la hipertensión, así como las limitaciones funcionales, incrementan el riesgo de padecer depresión al afectar la independencia y la calidad de vida (Carchi, 2021).

Cambios en los roles sociales: La transición hacia la jubilación y la pérdida de roles laborales contribuyen a la disminución del propósito vital, lo que puede desencadenar trastornos emocionales (Carrasco, 2022).

Factores económicos: La insuficiencia de ingresos y la dependencia económica de la familia son fuentes de estrés que agravan la vulnerabilidad emocional.

### **Impacto emocional, físico y social de la depresión en jubilados**

La depresión en los adultos mayores afecta múltiples dimensiones de su vida:

Impacto emocional: Se manifiesta en una disminución de la autoestima, sentimientos de inutilidad, y un aumento del riesgo de ideación suicida. Contreras (2021) documenta casos en los que el abandono familiar agrava estos síntomas, dificultando la recuperación emocional.

Impacto físico: Los síntomas depresivos pueden exacerbar condiciones médicas preexistentes, generar un deterioro en la funcionalidad física y reducir la expectativa de vida (Carchi, 2021).

Impacto social: La depresión limita la interacción social, aumentando el aislamiento y reduciendo la participación en actividades comunitarias. Carrasco (2022) destaca que el abandono y la falta de contacto familiar debilitan las conexiones sociales esenciales para el bienestar psicológico.

La depresión en adultos mayores es un problema multifacético que requiere un enfoque integral para abordar sus causas y mitigar su impacto, especialmente en contextos donde la familia y la comunidad no ofrecen el apoyo necesario.

## **La jubilación como factor de transición en la tercera edad**

### **Cambios psicosociales asociados a la jubilación**

La jubilación representa un hito significativo en la vida de los adultos mayores, marcando el fin de una etapa productiva y el inicio de una nueva etapa caracterizada por el tiempo libre y la reflexión sobre el pasado. Según Gómez-Reyna (2021) este proceso puede generar desequilibrios emocionales y psicológicos, especialmente si no se cuenta con estrategias de adaptación adecuadas. El cambio de rutina, la pérdida de interacción laboral y la percepción de inutilidad son factores que contribuyen a un impacto negativo en la calidad de vida. Por otro lado, Guadalupe-Tixi y Morocho (2024) enfatizan que las alteraciones emocionales derivadas de esta transición son especialmente prevalentes en adultos mayores que experimentan el "síndrome del nido vacío", una condición en la que la ausencia de los hijos intensifica sentimientos de soledad y vacío emocional.

### **La pérdida de roles laborales y su relación con la depresión**

El trabajo no solo proporciona ingresos económicos, sino que también es una fuente de identidad y propósito en la vida. La jubilación, al eliminar estos roles, puede generar una crisis existencial en los adultos mayores. Gómez-Reyna (2021) explica que la pérdida de roles laborales está estrechamente vinculada al desarrollo de trastornos como la depresión y la ansiedad. La desconexión de las responsabilidades laborales y la falta de reconocimiento social pueden exacerbar sentimientos de inutilidad y tristeza. En el contexto ecuatoriano, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), (2021) destaca que una de las principales preocupaciones de los jubilados es la incertidumbre económica, que incrementa el estrés psicológico y agrava los problemas de salud mental.

### **Desafíos emocionales y económicos tras la jubilación**

Los desafíos emocionales tras la jubilación incluyen una mayor vulnerabilidad a la depresión y la ansiedad, especialmente en quienes carecen de una red de apoyo sólida. Guadalupe-Tixi y Morocho (2024) señalan que la ausencia de actividades significativas puede llevar al aislamiento social y a un deterioro de la autoestima. A nivel económico, el INEC (2021) resalta que los ingresos de los jubilados a menudo no son suficientes para cubrir sus necesidades básicas, lo que genera preocupaciones financieras constantes. Esta situación puede desencadenar un ciclo de estrés crónico que impacta negativamente en su bienestar emocional y físico.

En este contexto, es esencial promover intervenciones psicoterapéuticas y estrategias de acompañamiento emocional para mitigar los efectos negativos de la jubilación. Gómez-Reyna (2021) sugiere que la psicoterapia cognitiva es una herramienta eficaz para ayudar a los adultos mayores a redefinir su propósito y enfrentar de manera resiliente los desafíos asociados a esta transición.

## **Estrategias Psicoterapéuticas para Adultos Mayores**

### **Enfoques psicoterapéuticos tradicionales en la tercera edad**

La psicoterapia tradicional, como el enfoque cognitivo-conductual, ha demostrado ser efectiva en el tratamiento de la depresión en adultos mayores. Según López (2022) estos enfoques se centran en modificar patrones de pensamiento negativos y desarrollar habilidades para enfrentar los cambios propios del envejecimiento. Por su parte, Moya (2021) destaca la importancia de adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de esta población, especialmente en situaciones de crisis como la pérdida de seres queridos o problemas de salud.

### **Terapias emergentes adaptadas al envejecimiento**

En los últimos años, han surgido terapias adaptadas a las características del envejecimiento, como la terapia narrativa y la terapia de reminiscencia. Lucio (2022) señala que estas terapias permiten a los adultos mayores reconstruir su historia personal y resignificar experiencias pasadas, lo que contribuye a mejorar su bienestar emocional. Ortega (2022) también subraya la efectividad de programas psicoterapéuticos que combinan técnicas tradicionales con enfoques emergentes para atender el duelo y otras situaciones emocionales críticas en la tercera edad.

### **Efectividad de las terapias narrativas y la regulación emocional**

La terapia narrativa se ha convertido en una herramienta clave para promover la autorreflexión y la aceptación en los adultos mayores. Lucio (2022) enfatiza que esta técnica ayuda a identificar las fortalezas individuales y a integrar experiencias significativas en la narrativa personal, lo que mejora la autoestima y reduce los síntomas depresivos. Adicionalmente, estrategias de regulación emocional, como las enseñadas en terapias basadas en la aceptación y el compromiso, permiten manejar el estrés y la ansiedad asociados al proceso de envejecimiento.

## **El Enfoque Integral en Psicoterapia para Jubilados**

### **Intervenciones basadas en factores contextuales**

Un enfoque integral en la psicoterapia para jubilados considera factores contextuales como la dinámica familiar, la red de apoyo social y las condiciones económicas. Leal (2023) resalta que la incorporación de estos elementos permite abordar las raíces de los problemas emocionales de manera más completa. La OMS (2024) enfatiza que, en el caso de los jubilados, es crucial diseñar intervenciones que promuevan su reintegración en actividades sociales y productivas, otorgándoles una "segunda oportunidad" para redefinir su rol en la sociedad.

### **Integración de estrategias emocionales, sociales y económicas**

Las estrategias integrales combinan técnicas emocionales, como la regulación de pensamientos negativos, con la participación en actividades comunitarias y talleres de planificación financiera. Ortega (2022) señala que este enfoque multidimensional no solo mejora el bienestar psicológico, sino que también fomenta la autonomía y la calidad de vida de los adultos mayores.

### **Beneficios de la psicoterapia personalizada en adultos mayores**

La personalización de la psicoterapia permite diseñar planes de tratamiento que respondan a las necesidades únicas de cada individuo. López (2022) menciona que la evaluación inicial del estado emocional y físico del paciente es fundamental para identificar las estrategias más adecuadas. Por su parte, la OMS (2024) recomienda integrar herramientas tecnológicas y recursos educativos en la terapia, especialmente para los jubilados que enfrentan desafíos económicos y sociales significativos. Este enfoque integral no solo alivia los síntomas de depresión, sino que también contribuye a la construcción de una vida plena y significativa en la etapa de la jubilación.

## **Material y Método**

La investigación adopta un enfoque mixto (cuali-cuantitativo), que combina técnicas cualitativas, como entrevistas semiestructuradas, y métodos cuantitativos, mediante la aplicación de un test psicológico estandarizado. Esta integración metodológica permite analizar tanto los aspectos subjetivos relacionados con el entorno y la experiencia de los adultos mayores, como la medición objetiva de rasgos depresivos. El diseño es no experimental y de tipo transversal, debido a que los datos se recolectan en un único momento, sin manipulación de variables, permitiendo observar la realidad tal como ocurre en su contexto natural.

El nivel de investigación es analítico, al centrarse en la interpretación de datos para identificar relaciones causales y comprender los factores que inciden en el desarrollo de síntomas depresivos. El estudio de campo se desarrolla en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de Portoviejo, en el espacio destinado al Programa de Envejecimiento Activo, lo que garantiza la obtención de información directa y contextualizada de los jubilados participantes y del equipo profesional que los atiende. Esta estrategia metodológica contribuye a generar evidencia empírica útil para la formulación de las conclusiones apropiadas.

La población del estudio incluye la participación directa de dos profesionales del área de atención psicoterapéutica, quienes aportan desde su experiencia clínica en la evaluación de los adultos mayores. La población total de jubilados inscritos en el Programa de Envejecimiento Activo (PEA) del IESS en Portoviejo asciende a 400 personas.

Para garantizar la representatividad de los resultados, se aplica un muestreo probabilístico, a través de la fórmula  $n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$ , con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Mediante el cual se identificó el tamaño de muestra requerido de 196 jubilados, quienes conforman el grupo evaluado para la identificación de rasgos depresivos dentro del programa.

El método de investigación se fundamenta en un enfoque inductivo-deductivo, lo que permite abordar el fenómeno de estudio desde una doble perspectiva. Por un lado, se parte del análisis de datos empíricos concretos obtenidos directamente de los participantes (enfoque inductivo), lo que facilita la identificación de patrones, tendencias y características propias del contexto. Por otro lado, estos hallazgos se interpretan y contrastan a la luz de marcos teóricos previamente establecidos (enfoque deductivo), lo que proporciona una base conceptual sólida para explicar las relaciones observadas y sustentar las conclusiones de manera rigurosa.

En relación a las técnicas de estudio, se empleó el Test de *Yesavage*, facilitado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2024) dirigido a los jubilados del PEA, con el propósito de obtener datos cuantitativos precisos sobre la presencia y severidad de síntomas depresivos. Para este estudio, se seleccionaron cinco ítems considerados de mayor relevancia clínica y pertinencia contextual, en función del objetivo investigativo. Cabe destacar que el *Test de Yesavage* ha

demostrado adecuadas propiedades psicométricas en múltiples estudios internacionales con población adulta mayor. (Yesavage et al., 1982). Para validar los datos obtenidos en la aplicación del Test, se utilizó el Alfa de Cronbach.

Complementariamente, se utilizó una entrevista semiestructurada de carácter cualitativo, basada en el estudio de Medina et al (2025), la cual fue adaptada a la realidad del Estudio. La entrevista está compuesta por cinco interrogantes, y se aplicó a los terapeutas responsables del Programa de Envejecimiento Activo del IESS-Portoviejo. Esta técnica permitió capturar perspectivas profesionales, experiencias clínicas y valoraciones contextuales sobre el estado emocional y social de los jubilados, enriqueciendo la comprensión del fenómeno desde un enfoque interpretativo. La combinación de ambos instrumentos permitió triangular los datos y fortalecer la solidez de los hallazgos desde un enfoque mixto.

Para el análisis estadístico de los datos obtenidos, se emplearon procedimientos cuantitativos descriptivos y de fiabilidad. Inicialmente, se utilizó estadística descriptiva para calcular frecuencias absolutas y porcentajes, lo que permitió interpretar la distribución de respuestas de los jubilados respecto a cada ítem del test de Yesavage. Posteriormente, se aplicó el coeficiente de *Alfa de Cronbach* con el fin de evaluar la consistencia interna del conjunto de ítems seleccionados. Estos procedimientos permitieron validar la calidad de los datos y respaldar su utilidad para el análisis de los rasgos depresivos en la muestra estudiada.

Para asegurar el rigor cualitativo en las entrevistas se implementaron varios procedimientos clave: se utilizó un guion semiestructurado que permitió abordar de manera sistemática las temáticas centrales con todos los psicoterapeutas, garantizando consistencia y permitiendo comparaciones. Se realizó triangulación de fuentes al incluir diferentes profesionales, fortaleciendo la credibilidad de los datos, y se favoreció la validación mediante la devolución de resultados preliminares a los participantes para confirmar la interpretación correcta de sus respuestas.

## Resultados

### 1.1. Resultados del test de depresión

¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?

**Tabla 1**

*Disminución o abandono de actividades cotidianas*

	<i>f</i>	%
<b>Si</b>	91	46%
<b>No</b>	105	54%
<b>Total</b>	196	100%

La información contenida en la Tabla 1 presenta la distribución de respuestas obtenidas en relación con la reducción o abandono de actividades previamente habituales, en una muestra de 196 jubilados participantes del Programa de Envejecimiento Activo del IESS-Portoviejo. De estos, 91 individuos (46%) reportaron haber disminuido o abandonado significativamente sus intereses o actividades cotidianas, mientras que 105 personas (54%) indicaron no haber experimentado dicho cambio.

La evidencia empírica señala que una proporción importante de adultos mayores presenta una reducción en la participación activa en actividades significativas. Este fenómeno puede estar vinculado a múltiples factores, como el deterioro de la salud física o mental, el impacto emocional asociado a la jubilación, la pérdida de roles sociales, el aislamiento o la falta de redes de apoyo. Según Ramírez (2024), la transición hacia la jubilación con frecuencia implica una redefinición identitaria que puede conllevar desmotivación y retraimiento social, elementos relacionados con el desarrollo de síntomas depresivos.

En contraste, el 54% que mantiene sus rutinas sugiere una mejor adaptación al proceso de envejecimiento. Este grupo podría beneficiarse de factores protectores como un estado funcional conservado, acceso a recursos psicosociales y participación activa en redes comunitarias. La continuidad en las actividades no solo actúa como mecanismo de afrontamiento, sino que también se asocia con una mayor resiliencia emocional y una menor probabilidad de padecer trastornos afectivos.

Desde una perspectiva de intervención, estos hallazgos subrayan la necesidad de desarrollar estrategias psicoterapéuticas personalizadas, enfocadas en la activación conductual y la revalorización de los intereses individuales. Tal como plantea Román (2021), el abordaje multidisciplinario mediante terapias ocupacionales, programas grupales y acompañamiento

emocional puede contribuir significativamente a la reactivación de la funcionalidad psicosocial del adulto mayor. Asimismo, el reporte del 46% de inactividad podría constituir una señal de alerta para procesos depresivos incipientes, lo cual demanda intervenciones oportunas dentro de los programas de atención geriátrica y políticas públicas orientadas al envejecimiento saludable. ¿Se siente aburrido frecuentemente?

**Tabla 2**

*Aburrimiento frecuente*

	<i>F</i>	<i>%</i>
<b>Si</b>	132	67
<b>No</b>	64	33
<b>Total</b>	196	100

La Tabla 2 expone los datos relativos a la frecuencia de aburrimiento en una muestra de 196 individuos. De estos, 132 participantes (67%) reportaron experimentar aburrimiento con regularidad, mientras que 64 personas (33%) indicaron no manifestar este sentimiento de manera habitual.

La elevada proporción de sujetos que refieren aburrimiento frecuente representa un hallazgo relevante, ya que puede estar asociado a la disminución de actividades significativas, carencia de estímulos cognitivos y sociales, o al aislamiento social, factores comúnmente observados en población adulta mayor y jubilada. Conforme a Román (2021), este estado emocional puede derivar de una sensación de vacío existencial, relacionada con la transición a una etapa vital caracterizada por la pérdida o transformación de roles laborales y sociales.

Por otro lado, el 33% de la muestra que no presenta aburrimiento frecuente podría reflejar una adecuada capacidad adaptativa a la jubilación, posiblemente favorecida por redes de apoyo social, participación en actividades placenteras y mantenimiento de rutinas estructuradas que aportan sentido y estabilidad.

El elevado porcentaje de individuos que experimentan aburrimiento persistente debe ser considerado un indicador de riesgo para el desarrollo de trastornos emocionales más complejos, tales como la depresión o el deterioro de la salud mental. En concordancia, Ruiz et al. (2023) señalan

que el aburrimiento prolongado puede afectar negativamente la calidad de vida y el bienestar integral.

Estos resultados enfatizan la necesidad de implementar intervenciones psicoterapéuticas orientadas a promover la participación en actividades estimulantes y el desarrollo de nuevos intereses entre los jubilados. Estrategias como terapias ocupacionales, dinámicas grupales y talleres de aprendizaje constituyen opciones eficaces para mitigar el aburrimiento y fortalecer la salud emocional.

Adicionalmente, los hallazgos subrayan la importancia de diseñar políticas públicas y comunitarias que faciliten espacios de interacción social y fomenten la participación activa de las personas mayores, contribuyendo no solo a reducir el aburrimiento, sino también a mejorar el sentido de pertenencia y el propósito en esta etapa de la vida.

¿Se siente con frecuencia desamparado?

**Tabla 3**

*Siente desamparo*

	<i>f</i>	%
<b>Si</b>	108	55%
<b>No</b>	88	45%
<b>Total</b>	196	100%

La Tabla 3 evidencia la percepción de desamparo en una muestra de 196 jubilados, donde 108 personas (55%) reportaron sentirse frecuentemente desamparadas, mientras que 88 individuos (45%) indicaron no experimentar esta sensación. Este hallazgo revela una problemática significativa, posiblemente relacionada con factores como el aislamiento social, la pérdida de roles familiares o laborales, y la ausencia de un sistema de apoyo emocional adecuado. Dicho sentimiento de vulnerabilidad es común en la población jubilada, ya que la transición hacia nuevas dinámicas de vida puede generar sensaciones de abandono y fragilidad emocional.

En contraste, el 45% de los participantes que no se sienten desamparados probablemente cuentan con redes de apoyo sólidas, actividades significativas o estrategias de afrontamiento eficaces que les permiten enfrentar los retos emocionales propios de esta etapa. El sentimiento frecuente de desamparo puede estar asociado con un estado de indefensión aprendida, caracterizado

por la percepción de falta de control sobre las circunstancias vitales, lo que puede ser un factor precursor de trastornos emocionales como la depresión o la ansiedad, afectando negativamente la calidad de vida de los adultos mayores (Saldarriaga, 2023).

Para abordar esta problemática, es fundamental implementar intervenciones psicoterapéuticas orientadas al fortalecimiento emocional, tales como terapias grupales que favorezcan la construcción de redes sociales y el intercambio de experiencias. Asimismo, las estrategias deben promover el desarrollo de habilidades de resiliencia y fomentar un sentido de propósito mediante la participación en actividades significativas. Finalmente, los resultados subrayan la necesidad de fortalecer las redes de apoyo familiar y comunitario, así como de diseñar políticas públicas que aseguren el bienestar integral de los adultos mayores, facilitando espacios de inclusión social, acceso a servicios de salud mental y participación activa en la comunidad, con el objetivo de mitigar el sentimiento de desamparo en esta población.

¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?

**Tabla 4**

*Problemas de memoria*

	<i>f</i>	%
<b>Si</b>	123	63
<b>No</b>	73	37
<b>Total</b>	196	100

La Tabla 4 presenta los resultados sobre la percepción de problemas de memoria en comparación con otras personas de la misma edad. De los 196 encuestados, 123 (63%) sienten que tienen más problemas con su memoria, mientras que 73 (37%) no perciben esta dificultad.

El 63% de los encuestados que reportan problemas de memoria sugiere que esta preocupación es común entre la población evaluada. Esta percepción puede estar asociada a diversos factores, como el envejecimiento natural, el estrés emocional, o incluso a problemas de salud más complejos, como los primeros signos de deterioro cognitivo o trastornos neurodegenerativos.

Por otro lado, el 37% que no experimenta esta percepción podría indicar una mayor confianza en sus capacidades cognitivas, un estado de salud mental más estable, o una menor autoconciencia sobre los cambios en su memoria.

Es importante destacar que, aunque los problemas de memoria son esperados en cierta medida con el envejecimiento, una percepción desproporcionada de estos puede impactar negativamente la autoestima y generar preocupaciones adicionales en los jubilados. Según Villacís, (2022) esto podría estar relacionado con la ansiedad, la depresión, o una falta de actividades que estimulen la memoria y el funcionamiento cognitivo.

Desde un enfoque psicoterapéutico, se pueden implementar estrategias para abordar esta problemática, tales como:

1. Terapias de estimulación cognitiva: Actividades diseñadas para mejorar la memoria y la atención, ayudando a los adultos mayores a sentirse más seguros de sus habilidades.
2. Intervenciones psicoeducativas: Informar a los jubilados sobre los cambios cognitivos normales del envejecimiento y diferenciar estos de posibles signos de alerta, reduciendo la preocupación innecesaria.
3. Terapias grupales: Fomentar el intercambio de experiencias y la creación de estrategias colectivas para enfrentar problemas comunes de la etapa de la jubilación.

La percepción de problemas de memoria puede ser tanto una manifestación subjetiva como un indicador de condiciones subyacentes. Es crucial realizar evaluaciones más profundas para diferenciar entre cambios normales relacionados con la edad y posibles problemas de salud cognitiva.

Este análisis resalta la importancia de un enfoque integral que combine intervenciones psicológicas, sociales y médicas para mejorar la calidad de vida de los jubilados y promover un envejecimiento activo y saludable.

¿Se siente inútil o despreciable en su estado actual?

**Tabla 5**

*Se siente inútil o despreciable*

	<i>f</i>	%
<b>Si</b>	108	55
<b>No</b>	88	45
<b>Total</b>	196	100

La Tabla 5 revela las respuestas a la pregunta sobre si los encuestados se sienten inútiles o despreciables en su estado actual. De los 196 participantes, 108 (55%) respondieron afirmativamente, mientras que 88 (45%) no comparten este sentimiento.

El hecho de que más de la mitad de los encuestados (55%) se sientan inútiles o despreciables refleja una problemática significativa en términos de autoestima y satisfacción personal. Este dato puede estar relacionado con factores como la pérdida de roles sociales, la disminución de la independencia económica o física, y la percepción de ser una carga para otros, aspectos comunes en la etapa de jubilación.

Por otro lado, el 45% de los encuestados que no se sienten de esta manera podría estar relacionado con el mantenimiento de actividades significativas, redes de apoyo sólidas o un afrontamiento más resiliente frente a los cambios asociados a la jubilación.

Los sentimientos de inutilidad o desprecio personal son indicadores importantes de la salud mental, particularmente de la depresión y la baja autoestima en adultos mayores (Paredes, 2022). Este tipo de emociones puede llevar a un aislamiento social, desmotivación y, en casos graves, ideación suicida.

En el contexto de los jubilados, estas emociones pueden amplificarse debido a:

- La pérdida de roles sociales y laborales: Después de la jubilación, muchos adultos mayores pueden sentir que su contribución ya no es valorada.
- La falta de actividades significativas: La ausencia de objetivos claros o proyectos puede dar lugar a una sensación de vacío existencial.
- El cambio en las dinámicas familiares: Sentirse menos necesario o depender más de los demás puede generar frustración y autodesprecio.

Para abordar estos sentimientos, se recomienda un enfoque integral que incluya:

- Terapias de aceptación y compromiso (ACT): Para ayudar a los jubilados a aceptar sus emociones y construir una vida más significativa basada en sus valores actuales.
- Programas de reintegración social: Iniciativas que fomenten la participación en actividades comunitarias o de voluntariado, otorgando un propósito renovado.
- Terapias narrativas: Ayudar a los adultos mayores a reconstruir una narrativa positiva sobre su vida, enfocándose en logros pasados y metas futuras alcanzables.

- Fomento de redes de apoyo: Estimular el fortalecimiento de vínculos familiares y comunitarios para combatir la sensación de aislamiento.

Los resultados subrayan la importancia de brindar apoyo emocional y oportunidades de participación activa a los jubilados, ayudándolos a redefinir su propósito en esta etapa de la vida. Es fundamental crear entornos que valoren su experiencia, capacidades y contribuciones, promoviendo un envejecimiento digno y satisfactorio.

### Tabla 6.

*Resumen de la dimensión de depresión*

Ítem del test	Dimensión de la depresión	% Respuestas afirmativas
¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?	Pérdida de interés anhedonia	46%
¿Se siente aburrido frecuentemente?	Ánimo deprimido Anhedonia	67%
¿Se siente con frecuencia desamparado?	Sentimiento de vacío desamparo	55%
¿Tiene más problemas de memoria que otros su edad?	Problemas cognitivos	63%
¿Se siente inútil o despreciable en su etapa actual?	Sensación de inutilidad culpa	55%

*Nota: Datos extraídos del test a los jubilados*

### Coefficiente de validez

Para confirmar el coeficiente de validez de los resultados del Test de Yesavage, se aplicó el Alfa de Cronbach, dando como resultado un puntaje de 0,84. Este valor indica una aceptable consistencia interna, lo que sugiere que las preguntas seleccionadas están midiendo los rasgos depresivos.

### **3.2. Resultados de la entrevista**

#### **1. ¿Cómo describiría el impacto del Programa Envejecimiento Activo en la calidad de vida de los jubilados que participan en él?**

##### **Psicoterapeuta 1:**

El Programa Envejecimiento Activo ha demostrado un impacto positivo y significativo en la calidad de vida de los jubilados, especialmente en los ámbitos emocional y social. Hemos observado una notable reducción en los niveles de aislamiento social, acompañado de un incremento en la percepción de bienestar y autoestima entre los participantes. El programa fomenta la reactivación de roles sociales y personales, generando en los usuarios un renovado sentido de propósito y motivación para mantener una vida activa y comprometida.

##### **Psicoterapeuta 2:**

Desde la implementación del programa, se ha evidenciado un cambio sustancial en la actitud de los jubilados hacia su etapa vital, caracterizado por un aumento en la valoración personal y el compromiso con actividades antes evitadas. Los instrumentos de evaluación psicológica utilizados reflejan una disminución significativa en síntomas asociados con depresión y ansiedad, lo que sugiere una mejoría en el estado emocional y psicológico de los participantes. Esto reafirma la importancia de intervenciones integrales que promuevan la salud mental en esta población.

#### **2. ¿Qué tipo de actividades o servicios ofrecidos por el programa considera que son más efectivos para promover el bienestar emocional de los participantes?**

##### **Psicoterapeuta 1:**

Las sesiones de terapia grupal y los talleres de expresión emocional son fundamentales para fortalecer el bienestar emocional, ya que propician un espacio seguro para compartir experiencias, validar emociones y construir redes de apoyo mutuo. Estos ambientes grupales facilitan la cohesión social y disminuyen sentimientos de soledad, fomentando el desarrollo de habilidades sociales y emocionales esenciales para la adaptación positiva en la jubilación.

##### **Psicoterapeuta 2:**

Actividades orientadas a la relajación y la gestión emocional, como mindfulness, yoga y risoterapia, han demostrado alta efectividad. Estas prácticas no solo promueven la reducción del estrés y la ansiedad, sino que también facilitan el desarrollo de herramientas cognitivas y emocionales para una mejor regulación afectiva. La incorporación de técnicas basadas en evidencia contribuye a mejorar la calidad de vida y la resiliencia emocional en los participantes.

### **3. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta el personal al atender a los jubilados dentro del programa?**

#### **Psicoterapeuta 1:**

Uno de los retos más significativos es superar la resistencia inicial que algunos jubilados manifiestan hacia la participación en actividades grupales. Esta reticencia suele estar vinculada a experiencias previas negativas, baja motivación o percepciones pesimistas sobre la posibilidad de mejora, lo que requiere estrategias específicas de motivación y acompañamiento para facilitar la inclusión y el compromiso.

#### **Psicoterapeuta 2:**

Otro desafío importante es la limitación de recursos para adaptar las intervenciones a las necesidades individuales de cada jubilado. La heterogeneidad en las condiciones de salud física, emocional y social demanda un enfoque más personalizado, pero las restricciones logísticas y de personal dificultan la implementación óptima de estas adaptaciones, afectando potencialmente la efectividad del programa.

### **4. En su opinión, ¿qué aspectos del programa podrían mejorarse para atender de manera más integral las necesidades de los jubilados?**

#### **Psicoterapeuta 1:**

Es fundamental incorporar un componente de atención individualizada más estructurado, que permita abordar problemáticas emocionales complejas de manera personalizada. La inclusión de sesiones individuales complementarias a las actividades grupales facilitaría una intervención más efectiva, ajustada a la diversidad de experiencias y niveles de vulnerabilidad presentes en esta población.

## **Psicoterapeuta 2:**

Considero que la integración de actividades intergeneracionales sería un complemento valioso para el programa. Fomentar el contacto y la interacción con generaciones más jóvenes puede fortalecer los vínculos familiares y sociales, promover un sentido de pertenencia más amplio y contribuir a la reducción del aislamiento y la soledad, aspectos claves para la salud emocional de los jubilados.

## **5. ¿Qué tan frecuente es que los jubilados expresen o manifiesten síntomas relacionados con la depresión u otros trastornos emocionales, y cómo se abordan estos casos dentro del programa?**

### **Psicoterapeuta 1:**

Se estima que alrededor del 40% de los participantes presentan síntomas de depresión leve a moderada al ingreso, identificados mediante evaluaciones estandarizadas como la Escala de Depresión Geriátrica. El programa ofrece una intervención escalonada, iniciando con terapias grupales para casos leves y derivando a atención individual o especializada para situaciones más severas, garantizando un seguimiento adecuado según la gravedad de los síntomas.

### **Psicoterapeuta 2:**

En nuestra experiencia clínica, la depresión y la ansiedad son los trastornos emocionales más prevalentes, a menudo vinculados a factores como la soledad y la pérdida de rol social que acompaña a la jubilación. Los casos que presentan mayor complejidad se canalizan hacia intervenciones individuales y, cuando es necesario, se derivan a atención psiquiátrica, asegurando un abordaje integral y multidisciplinario que promueva la recuperación y el bienestar emocional.

## **Discusión**

El análisis integral de los resultados obtenidos mediante entrevistas semiestructuradas y la aplicación de instrumentos psicométricos a los jubilados participantes del Programa de Envejecimiento Activo del IESS Manabí-Portoviejo revela un panorama preocupante en relación con su salud mental. A través del proceso de triangulación metodológica —que combinó enfoques cualitativos y cuantitativos— se identificó una correspondencia significativa entre los relatos

subjetivos de los participantes y los indicadores objetivos obtenidos, lo cual refuerza la validez de los hallazgos.

Los datos cualitativos evidencian una experiencia común de pérdida de sentido vital tras la jubilación, manifestada en sentimientos de inutilidad, desamparo, aburrimiento crónico y aislamiento social. Los participantes refirieron con frecuencia una percepción de desvinculación de sus redes familiares y comunitarias, así como la ausencia de actividades con valor personal, lo que ha contribuido a una disminución en la autovaloración y al incremento del malestar emocional. Adicionalmente, se expresaron preocupaciones constantes relacionadas con el deterioro físico, cognitivo y económico, elementos que acentúan su vulnerabilidad psicosocial.

Estos testimonios encuentran respaldo en los datos cuantitativos derivados de la aplicación de escalas psicológicas estandarizadas, como el Test de Depresión Geriátrica de Yesavage. Entre los principales resultados, se destacan los siguientes indicadores:

- Un 55% de los evaluados manifestó sentirse inútil o despreciable de forma frecuente.
- El 63% reportó dificultades de memoria superiores a las esperadas para su grupo etario.
- El 67% indicó experimentar aburrimiento de manera constante.

Estos porcentajes reflejan la presencia de sintomatología depresiva de leve a moderada en una proporción significativa de la muestra, confirmando la existencia de alteraciones afectivas y cognitivas consistentes con trastornos del estado de ánimo, particularmente la depresión asociada al proceso de envejecimiento.

La convergencia entre la evidencia cualitativa y cuantitativa corrobora que la jubilación, lejos de representar una etapa de descanso y realización, se convierte para muchos adultos mayores en un periodo crítico de vulnerabilidad emocional. Factores como la pérdida de roles ocupacionales, el debilitamiento de las redes sociales y la percepción de inutilidad funcional contribuyen al desarrollo de cuadros depresivos (Pagano & Vizioli, 2021). En esta misma línea, Paredes (2022) destaca que la falta de estrategias adaptativas y de apoyo estructurado en esta etapa vital incrementa el riesgo de deterioro emocional y aislamiento.

Frente a esta problemática, se hace imperativo el diseño e implementación de intervenciones psicoterapéuticas basadas en evidencia. En particular, el enfoque cognitivo-conductual (ECC) se posiciona como una alternativa eficaz para el abordaje de la depresión en personas mayores (Piñero, 2024). Este modelo permite intervenir en dos dimensiones clave:

1. **Cognitiva:** A través de la identificación y reestructuración de distorsiones cognitivas asociadas a la pérdida de roles, la autopercepción negativa y el envejecimiento, favoreciendo el desarrollo de una narrativa vital más positiva y realista.
2. **Conductual:** Mediante la activación conductual planificada, orientada a incorporar actividades con valor personal, fortalecer vínculos sociales, establecer rutinas funcionales y promover la participación comunitaria como medios para potenciar el bienestar subjetivo.

Una de las principales limitaciones de este estudio radica en el tamaño y alcance de la muestra cualitativa, que se centró únicamente en entrevistas a dos profesionales del área psicoterapéutica vinculados al Programa de Envejecimiento Activo del IESS Manabí-Portoviejo. Si bien sus aportes fueron valiosos para comprender las dinámicas internas del programa, el reducido número de informantes limita la diversidad de perspectivas y puede influir en la generalización de los hallazgos. Además, las respuestas están mediadas por la subjetividad de los profesionales, lo que podría introducir sesgos interpretativos, aunque se aplicaron criterios de rigor cualitativo para mitigar este riesgo.

Los resultados obtenidos en este estudio tienen importantes repercusiones tanto en el plano práctico como teórico. Desde una perspectiva práctica, los hallazgos evidencian la necesidad de reforzar los componentes psicoemocionales dentro del Programa de Envejecimiento Activo del IESS, incorporando intervenciones terapéuticas más focalizadas, como la terapia cognitivo-conductual y estrategias de activación conductual. El alto porcentaje de jubilados con síntomas depresivos, unido a las manifestaciones de pérdida de propósito, desamparo y aislamiento, sugiere que el actual abordaje podría no estar satisfaciendo completamente las necesidades emocionales de esta población. Esto resalta la importancia de diseñar políticas institucionales orientadas a fortalecer el acompañamiento

psicológico, fomentar actividades significativas e intergeneracionales, y ampliar el acceso a redes de apoyo comunitario.

En el ámbito teórico, el estudio contribuye al cuerpo de conocimiento sobre el envejecimiento y salud mental en contextos latinoamericanos, reforzando la idea de que la jubilación no siempre implica bienestar, sino que puede ser un factor de riesgo psicosocial cuando no se acompaña de estructuras adecuadas de contención emocional y participación activa. Los hallazgos respaldan teorías sobre la pérdida de roles sociales, como las de (Medina et al., 2025); (Piñero, 2024); (Ortega, 2022) entre otros, y validan enfoques contemporáneos sobre el envejecimiento activo desde una perspectiva biopsicosocial. Además, la triangulación metodológica empleada fortalece la comprensión holística del fenómeno, aportando evidencia útil para futuros estudios interdisciplinarios que aborden la relación entre jubilación, identidad personal y salud emocional.

### Conclusiones

Los resultados confirman que la salud mental de los jubilados en el Programa de Envejecimiento Activo del IESS Manabí-Portoviejo enfrenta desafíos significativos. Esto resalta la necesidad de intervenciones inmediatas y sostenidas que aborden tanto los síntomas actuales como sus causas subyacentes. Implementar estrategias psicoterapéuticas basadas en el enfoque cognitivo-conductual no solo contribuirá a reducir los niveles de depresión, sino que también ayudará a los jubilados a reencontrar propósito, conexión y bienestar en esta etapa de sus vidas.

### Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association (APA). (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-5-TR, Ed.; 5.<sup>a</sup> ed.).
- Blazer, D. (2020). *Depression in Late Life: Challenges and Opportunities*. (Springer., Ed.).
- Carchi, M. (2021). *Procesos psicoterapéuticos en adultos mayores con depresión*. [Título profesional, Universidad Católica de Cuenca].
- Carrasco, V. (2022). *Abandono familiar y su repercusión en la salud mental de un adulto mayor de 78 años de la ciudad de Babahoyo* (Trabajo de investigación, BABAHOYO: UTB, 2022).

- Contreras, J. (2021). *Abandono familiar y su incidencia en el estado emocional de un adulto mayor de 75 años de edad de la Parroquia San Juan (Trabajo de investigación, Babahoyo: UTB, 2021).*
- Gómez-Reyna, R. (2021). Psicoterapia a Superviviente de Suicidio con Trastorno Mixto de Ansiedad-Depresión mediante orientación Cognitiva. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud GESTAR 4*(8 Ed. esp.), 300–314.
- Guadalupe-Tixi, P., & Morocho, J. (2024). Plan de intervención psicoterapéutica para reducir los efectos emocionales del Síndrome del nido vacío en adultos mayores. . *PsiqueMag, 13*(1), 42–56.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2021). *Desafíos y oportunidades para el Ecuador ante el envejecimiento poblacional: Inec Destaca Datos Claves en el día Mundial de la Población.*
- Leal, M. (2023). *Divorcio y su en la depresión en una mujer de 30 años de la Parroquia San Carlos (Trabajo de investigación, UTB).* <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14405>
- López, F. (2022). Caracterización del nivel de depresión en adultos mayores. *Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac, 2*(2), 59-64. 2(2), 59–64.
- Lucio, M. (2022). *Propuesta de una estrategia psicoeducativa de afrontamiento basada en la terapia narrativa para niños y niñas ante el divorcio de sus padres (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de La Plata).*
- Medina, V., González, M., González, M., & Marcillo, L. (2025). Envejecimiento activo, integración social y autocuidado en personas mayores: estudio de caso en Tungurahua. *Revista Incecom, 5*(3), 25–40.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2024). *Test de Yesavage (versión editable).*
- Moya, P. (2021). *Intervención psicoterapéutica en síntomas de estrés postraumático en el personal sanitario durante la emergencia sanitaria por COVID-19 (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de posgrados).*
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. OMS.*

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Los Adultos mayores jubilados una segunda oportunidad.*
- Ortega, P. (2022). *Efecto del programa psicoterapéutico en adultos mayores en duelo de un hospital público de Ecuador, 2022. (Trabajo de investigación. Universidad César Vallejo).*
- Piñero, A. (2024). *Propuesta de Intervención Psicológica de Prevención de Suicidio en Adultos en Edad de Jubilación. (Trabajo de investigación. Universidad Europea).*
- Yesavage, A., Brink, T., Rose, L., Lum, O., Huang, V., Adey, M., & Leirer, V. (1982). Development and validation of a geriatric depression screening scale: A preliminary report. *Journal of Psychiatric Research, 17*(1), 37–49. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(82\)90033-4](https://doi.org/10.1016/0022-3956(82)90033-4)

### Contribución de autoría

ROLES	AUTORES QUE ASUMIERON EL ROL
Conceptualización	Mercedes Ariana Posligua Loor; Jisson Oswaldo Vega Intriago
Análisis formal	Mercedes Ariana Posligua Loor
Investigación	Mercedes Ariana Posligua Loor; Jisson Oswaldo Vega Intriago
Metodología	Jisson Oswaldo Vega Intriago
Supervisión	Lcd. Jisson Oswaldo Vega Intriago
Redacción – borrador original	Mercedes Ariana Posligua Loor

### Responsabilidades éticas:

Los autores declaran que en esta investigación no se realizaron experimentos con seres humanos. Inicialmente, se informó de manera general a la población, cuáles eran las finalidades del estudio; así como las garantías derivadas del consentimiento informado del representante legal y el asentimiento informado del estudiante participante.

### Financiación:

Esta investigación no contó con financiamiento de entidades públicas y/o privadas.

### **Conflictos de interés:**

Las autoras declaran no tener conflictos de interés respecto a esta investigación.