



INSTITUTO SUPERIOR
Tecnológico de Ciencias Religiosas y
Educación en Valores
SAN PEDRO

CARRERA DE PROMOCIÓN SOCIAL

TESIS

Previa la obtención del título en

TECNOLOGÍA EN PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

TEMA:

Estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad Unión
Popular del cantón El Carmen

TUTORA

Ing. María Leonor Zambrano Cornejo

AUTORA

Carmen Jacqueline Delgado Marcillo

Portoviejo - Manabí - Ecuador

2026

ISTSDE

**Estrategias para mejorar la calidad de vida
de los adultos mayores en la comunidad
Unión Popular del cantón
El Carmen**

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Mg. María Leonor Zambrano Cornejo, docente de la carrera de Promoción Social Comunitaria del Instituto Superior Tecnológico en Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, en calidad de tutor del trabajo de titulación: **ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD UNIÓN POPULAR DEL CANTÓN EL CARMEN**, desarrollado por la estudiante, CARMEN JACQUELINE DELGADO MARCILLO, quien cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

- La verificación de que el trabajo desarrollado por la estudiante cumple con el diseño metodológico y rigor científico según la modalidad escogida por la autora.
- Asesoramiento oportuno a la estudiante en el desarrollo del trabajo de titulación.
- Confirmación de la Originalidad del Trabajo.

Portoviejo, febrero de 2026



firmado electrónicamente por:
**MARIA LEONOR
ZAMBRANO CORNEJO**

Mg. María Leonor Zambrano Cornejo

DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **"ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD UNIÓN POPULAR DEL CANTÓN EL CARMEN"** es absolutamente original, auténtico y personal.

En tal virtud, el contenido, efectos legales y académicos, que se desprenden del mismo, son de exclusiva responsabilidad del autor.

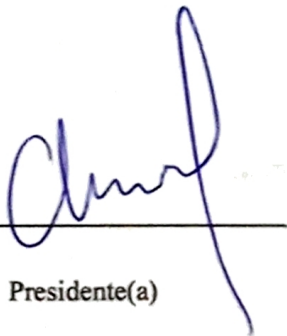


Carmen Jacqueline Delgado Marcillo

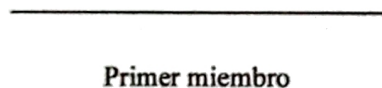
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de TRIBUNAL CALIFICADOR del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por la CARMEN JACQUELINE DELGADO MARCILLO, estudiante de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado, **"ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD UNIÓN POPULAR DEL CANTÓN EL CARMEN"**, nos permitimos informar que el trabajo ha sido revisado y calificado de acuerdo al Artículo 31 literal C del Reglamento de Régimen Académico, emitido por el CES como requisito previo a la obtención del Título de Tecnólogo en Promoción Social. Para cuya constancia suscribimos, juntamente con la señora presidenta del Tribunal.

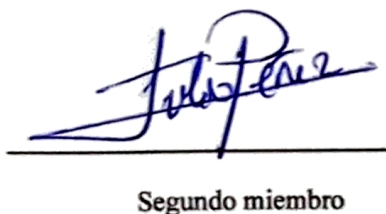
Portoviejo, febrero de 2026



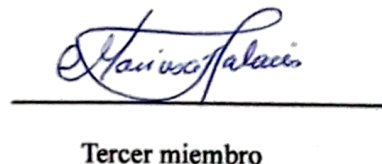
Presidente(a)



Primer miembro



Segundo miembro



Tercer miembro

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, para que haga uso de este Trabajo de Titulación como un documento disponible para la lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos de mi trabajo de Titulación a favor del Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, con fines de difusión pública. Además, autorizo su reproducción total o parcial dentro de las regulaciones de la institución.

Portoviejo, febrero de 2026



Carmen Jacqueline Delgado Marcillo

AGRADECIMIENTO

A Dios, fuente de vida, por el tiempo concedido, el espacio para crecer y la oportunidad de culminar este proceso de formación.

Al Instituto San Pedro, por abrir caminos de aprendizaje y acompañar este proyecto académico.

A los docentes, por su guía, compromiso y entrega; y de manera especial a la tutora, por su orientación oportuna, paciencia y apoyo constante.

A mis compañeros, con quienes se bregó este camino, por el esfuerzo compartido, la solidaridad y las experiencias que hicieron de este trayecto un aprendizaje colectivo.

Carmen Jacqueline Delgado Marcillo

DEDICATORIA

Dedico este logro a mi esposo, compañero de vida y de sueños, quien ha estado siempre de la mejor manera: como amigo leal, como apoyo constante, como amor que estimula, inspira y sostiene cada paso de mi crecimiento personal y profesional.

A mis cuatro hijos, razón y motor de mi esfuerzo, por su amor inmenso, su cuidado, su respeto y por caminar a mi lado, rodeando mi vida con sentido y ternura.

Y a mi nieta, extensión de mi vida y promesa del mañana, luz que renueva mis fuerzas y mi esperanza.

A mi madre por brindarme su amor y bendición, por sus palabras motivadoras en cada llamada.

Este trabajo es testimonio de que el desarrollo personal de una mujer fortalece a su familia, la inspira y la transforma, porque crecer también es una forma de amar.

Carmen Jacqueline Delgado Marcillo

RESUMEN

El envejecimiento de la población es en los actuales momentos un fenómeno que crece día a día, generando un gran desafío a los gobiernos y las entidades de atención social, especialmente de aquellos contextos periféricos y rurales; una realidad que no es ajena al Ecuador, donde hay un incremento de la población adulta con serias evidencias de no acceder a servicios básicos como salud, asistencia y participación social, y ayuda financiera. En función de este antecedente, el objetivo de esta investigación fue “Determinar estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular del cantón El Carmen, provincia de Manabí”, a nivel metodológico, el enfoque de la investigación es mixto, tipo descriptivo y de campo; la población de estudio fueron los aproximadamente 1.620 adultos mayores que viven en este sector, de cuyo universo se extrajo una muestra de 311 participantes, a través de un muestreo aleatorio simple. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicada a adultos mayores y cuidadores, más la observación directa. Se analizaron las dimensiones económica, de atención en salud y acceso a servicios sanitario y participación social, así como la salud emocional; los resultados revelan que la calidad de vida de los adultos mayores está en un nivel medio, y sus fortalezas en las dimensiones social, emocional, mientras que las debilidades se presentan en los servicios de salud y participación en actividades sociales. A partir del diagnóstico se creó una propuesta orientada al fortalecimiento del cuidado familiar, la participación social, el bienestar emocional, así como el desarrollo económico comunitario y la articulación institucional de esta zona; con lo que se busca promover un envejecimiento digno, activo e inclusivo, que tenga autonomía y se integre a la vida social comunitaria.

Palabras clave: Adultos mayores; calidad de vida; intervención comunitaria.

ABSTRACT

Population aging is currently a growing phenomenon, posing a significant challenge to governments and social service agencies, especially in peripheral and rural areas. This reality is not foreign to Ecuador, where there is an increase in the adult population with serious evidence of lack of access to basic services such as health, social assistance and participation, and financial aid. Based on this background, the objective of this research was to "Determine strategies to improve the quality of life of older adults in the Unión Popular community of the El Carmen canton, Manabí province." Methodologically, the research approach is mixed, descriptive, and field based. The study population consisted of approximately 1,620 older adults living in this area, from which a sample of 311 participants was drawn using simple random sampling. The data collection techniques included a survey administered to older adults and their caregivers, along with direct observation. The economic, healthcare, and social participation dimensions, as well as emotional health, were analyzed. The results reveal that the quality of life of older adults is at a medium level, with strengths in the social and emotional dimensions, while weaknesses are found in healthcare services and participation in social activities. Based on this diagnosis, a proposal was created to strengthen family care, social participation, emotional well-being, community economic development, and institutional coordination in this area. The aim is to promote dignified, active, and inclusive aging, fostering autonomy and integration into community life.

Keywords: Older adults; quality of life; community intervention.

ÍNDICE

CAPÍTULO I.....	1
1. Introducción.....	1
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Delimitación de la investigación	3
1.4. Antecedentes.....	3
1.5. Justificación.....	4
1.6. Objetivos.....	5
1.6.1. Objetivo General.....	5
1.6.2. Objetivos Específicos	5
CAPÍTULO II	6
2. Marco teórico.....	6
2.1. Conceptualización de la calidad de vida.....	6
2.1.1. Calidad de vida del adulto mayor	6
2.1.1.1. Enfoques teóricos de la calidad de vida.....	6
2.1.1.2. Calidad de vida desde la perspectiva social y comunitaria	7
2.1.1.3. Envejecimiento y ciclo vital	8
2.1.1.4. Cambios físicos, psicológicos y sociales en el adulto mayor	8
2.1.2. Dimensiones de la calidad de vida del adulto mayor	9
2.1.2.1. Dimensión física y salud	9
2.1.2.2. Dimensión psicológica y emocional.....	9
2.1.2.3. Dimensión social y familiar.....	9
2.1.2.4. Dimensión económica	9
2.1.2.5. Dimensión ambiental y comunitaria.....	9
2.1.3. Factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor.....	10
2.1.3.1. Acceso a servicios de salud	10
2.1.3.2. Redes de apoyo social y familiar	10
2.1.3.3. Condiciones económicas y pensiones.....	10
2.1.3.4. Participación social y comunitaria.....	10
2.1.3.5. Entorno físico y vivienda.....	11
2.2. Estrategias de intervención social para el adulto mayor.....	11
2.2.1. Estrategias: conceptos y fundamentos teóricos	11
2.2.2. Estrategias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor	11

2.2.3.	Estrategias comunitarias y participación social.....	11
2.2.4.	Estrategias de intervención en contextos periféricos.....	11
2.3.	Marco legal y normativo sobre el adulto mayor.....	12
2.3.1.	Análisis de leyes y normativas nacionales e internacionales	12
2.3.2.	Enfoque en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).....	12
2.3.3.	Programas y políticas específicas implementadas en Ecuador.....	13
2.4.	Contexto comunitario de la comunidad Unión Popular	13
2.4.1.	Caracterización socioeconómica de la comunidad.....	13
2.4.2.	Ubicación geográfica.....	14
2.4.3.	Situación del adulto mayor en la comunidad Unión Popular	14
2.4.4.	Condiciones de vida	15
2.4.5.	Acceso a servicios básicos y sociales	15
2.4.6.	Rol de la comunidad en la mejora de la calidad de vida	15
2.4.7.	Participación comunitaria	16
2.4.8.	Apoyo de la iglesia y de ONGs	16
CAPÍTULO III		17
3.	Metodología de la investigación.....	17
3.1.	Enfoque de la investigación.....	17
3.2.	Tipo de estudio	17
3.3.	Población y muestra	17
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5.	Justificación metodológica, limitaciones y consideraciones éticas	18
CAPÍTULO IV		19
4.	Resultados.....	19
4.1.	Análisis de datos.....	19
4.1.1.	Resultados de calidad de vida.....	19
4.1.2.	Dimensión económica	20
4.1.3.	Dimensión de salud y acceso a servicios.....	21
4.1.4.	Dimensión social y redes de apoyo	21
4.1.5.	Dimensión emocional y percepción subjetiva de bienestar.....	21
4.2.	Diagnóstico.....	22
4.3.	Propuesta	23
4.3.1.	Estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el sector Unión Popular del cantón El Carmen.....	23

4.3.1.1.	Fundamentación de la propuesta	23
4.3.1.2.	Objetivos de la propuesta	24
4.3.1.2.1.	Objetivo general	24
4.3.1.2.2.	Objetivos específicos	24
4.3.1.3.	Ejes estratégicos de intervención.....	24
4.3.1.4.	Eje 1: Fortalecimiento del cuidado familiar y autonomía del adulto mayor ...	24
4.3.1.5.	Eje 2: Participación social y bienestar emocional	25
4.3.1.6.	Eje 3: Fortalecimiento económico y productivo comunitario	25
4.3.1.7.	Eje 4: Articulación institucional y gestión social	25
4.3.2.	Enfoque transversal de la propuesta	26
4.3.3.	Resultados esperados	26
4.3.4.	Sostenibilidad de la propuesta	27
5.	CONCLUSIONES.....	27
6.	RECOMENDACIONES	28
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
8.	ANEXOS.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Resultados por dimensión.....	19
Tabla 2 Rol central de hijos, nietos y familiares.....	24
Tabla 3 Comunidad, iglesia y ONG como actores clave.....	25
Tabla 4 Reducir dependencia económica y fortalecer autonomía	25
Tabla 5 Estado, ONG, iglesia y comunidad.....	25
Tabla 6 Ficha de Observación – Adultos Mayores	34
Tabla 7 Encuesta: condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores	35

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Ubicación geográfica de la comunidad Unión Popular	14
Ilustración 2 Resultados generales por niveles.....	20
Ilustración 3 Adultos mayores entrevistados	36

CAPÍTULO I

1. Introducción

El envejecimiento es un estado natural del ser humano y a nivel social es un fenómeno global que ha cobrado relevancia en las últimas décadas, especialmente en países en desarrollo como Ecuador; donde los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024), revelan que la proporción de adultos mayores en el país ha experimentado un incremento significativo, lo que plantea desafíos muy altos, en términos de políticas públicas y atención social (El Universo, 2024).

La comunidad Unión Popular ubicada en el cantón El Carmen, provincia de Manabí, según el INEC (2024) con 1620 adultos mayores que enfrentan diversas problemáticas que afectan su calidad de vida. Coronel (2022) evidencia en su investigación, que factores como la situación económica, el nivel educativo y la funcionalidad familiar influyen directamente en el bienestar de este grupo etario; mientras que estudios como el de (Ortiz et al., 2022) observan que la falta de actividades físicas y recreativas adecuadas terminan por deteriorar su salud física y mental de los adultos mayores.

Pero, Escobar et al. (2024) recuerda que la calidad de vida en la vejez no solo depende de la ausencia de enfermedades, sino también de la satisfacción con aspectos físicos, psicológicos, sociales y ambientales, ya que una percepción positiva está asociada a una adecuada integración social y acceso a servicios básicos.

Esta investigación generó un diagnóstico sobre el cual se hace una propuesta para analizar y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad Unión Popular, mediante la implementación de estrategias que aborden sus necesidades específicas, dando respuesta con esto, a la urgente necesidad de diseñar intervenciones comunitarias que promuevan el bienestar integral de los adultos mayores, fomentando su participación activa y fortaleciendo los lazos sociales dentro de la comunidad.

A través de un diagnóstico participativo y la colaboración con actores locales, se busca desarrollar un plan de acción que incluya actividades recreativas, programas de salud preventiva y espacios de encuentro para los adultos mayores. Este enfoque integral pretende no solo atender las carencias actuales, sino también empoderar a los adultos mayores como agentes activos en la construcción de su propio bienestar.

1.1. Planteamiento del Problema

En el contexto global, el envejecimiento poblacional es un desafío creciente que afecta tanto a países desarrollados como países en desarrollo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) determina que para el año 2030, una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más, lo que incrementará la demanda de recursos y servicios adaptados a las necesidades de los adultos mayores; sin embargo -en muchas regiones- los sistemas de protección social y de salud no están preparados para satisfacer estas demandas, entre los cuales consta Ecuador que atraviesa una crisis en su sistema social y de salud.

Esta condición no exceptúa a América Latina donde el envejecimiento poblacional también ha adquirido mayor relevancia; según la CEPAL (2023), los países de la región enfrentan un "envejecimiento acelerado", caracterizado por un rápido incremento de la población mayor de 60 años, sin un correlato en la provisión de infraestructura y servicios adecuados para asistirlos. En este contexto, los adultos mayores enfrentan problemas relacionados con la pobreza, el acceso limitado a servicios de salud y la exclusión social, condiciones que no solo afectan su calidad de vida, sino que también limitan su participación en la vida comunitaria, creando una necesidad urgente de políticas e intervenciones específicas.

Esta situación se refleja con gran fuerza en Ecuador, ya que el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024) refleja que el 12.8% de la población ecuatoriana corresponde a adultos mayores, y este porcentaje está en constante aumento en todas sus regiones; así, por ejemplo, está la condición del cantón El Carmen, cuya problemática es aún más compleja debido a la dispersión geográfica, la falta de recursos y el acceso limitado a servicios básicos en áreas periféricas y rurales; dentro de las cuales está el sector Unión Popular con una población de adultos mayores aproximadamente de 1500 personas, que no cuentan con suficientes servicios médicos y asistencia en actividades que promuevan su integración y bienestar.

El problema central que se investigó, fueron las condiciones actuales de vida de los adultos mayores en la comunidad Unión Popular, y los resultados permitieron determinar que su calidad de vida está afectada por factores estructurales, sociales y culturales, desde el Estado hasta las condiciones familiares que corresponden a su entorno presente.

1.2. Formulación del problema

El estudio tuvo como propósito evidenciar la situación del grupo etario analizado, identificando los principales desafíos que enfrentaron, así como establecer un punto de partida para futuras intervenciones orientadas al fortalecimiento de su bienestar integral.

A partir de los resultados se planteó la siguiente interrogante: ¿cuáles son las estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en esta comunidad y de qué manera pueden ser atendidas desde un enfoque social y comunitario?

1.3. Delimitación de la investigación

La presente investigación se desarrolló en la comunidad Unión Popular, ubicada en el cantón El Carmen, provincia de Manabí, Ecuador; una comunidad ubicada en la periferia de la cabecera cantonal, donde los adultos mayores enfrentan múltiples desafíos relacionados con su calidad de vida, lo que la convirtió en un escenario propicio para el análisis e intervención de esta problemática desde un enfoque social y comunitario.

El período de estudio abarcó desde junio hasta diciembre del 2025, lapso durante el cual se llevó a cabo un diagnóstico participativo, la recopilación de datos y la formulación de estrategias orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, y, permitió realizar un análisis exhaustivo de la situación existente, identificando las principales necesidades y desafíos de esta población en el contexto local.

La delimitación geográfica y temporal estableció un marco concreto que garantizó la viabilidad del estudio y facilitó la implementación de estrategias ajustadas a las realidades específicas del sector de la Unión Popular, considerando el contexto social, cultural y económico del cantón El Carmen.

1.4. Antecedentes

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que ha generado interés en la investigación científica debido a los desafíos que plantea para los sistemas sociales y de salud; a nivel latinoamericano, un estudio de Gálvez et al. (2020) realizado en Chile, analizó la relación entre la salud mental y la calidad de vida en adultos mayores, destacando que cerca del 15% de esta población padece trastornos como la demencia y la depresión, los cuales tienen un impacto negativo en su bienestar en general.

Otro trabajo, es el de Soria & Montoya (2017) ejecutado en México, quienes exploraron los factores asociados a la calidad de vida en adultos mayores, concluyendo

que aspectos como el ingreso económico y el acceso a servicios de salud son determinantes para la percepción de su bienestar.

Piña et al. (2022), en un análisis chileno sobre envejecimiento y salud resalta los desafíos que presentan las enfermedades neurodegenerativas y el papel de los profesionales de la salud para atender estas condiciones.

A nivel de Ecuador existen investigaciones que han abordado la calidad de vida de los adultos mayores, como el de Arévalo et al. (2021) quienes concluyen, que el incremento en la esperanza de vida está asociado a las condiciones sociodemográficas donde se desenvuelven estas personas.

Samaniego (2023) muestra a través de una investigación realizada en Cuenca, que los adultos mayores no institucionalizados que participan en actividades sociales y recreativas tienden a percibir su calidad de vida de manera más positiva, mientras que Frías & Acurio (2020) revelan que el nivel educativo y las condiciones laborales previas son factores que afectan significativamente su bienestar subjetivo.

Con estos antecedentes se diseñó el proceso de la presente investigación, haciendo énfasis en las temáticas específicas que aborden las dimensiones de la calidad de vida en los adultos mayores, desde la salud física y mental hasta la integración social, teniendo como base los barrios comprendidos en el sector periférico Unión Popular en el cantón El Carmen, para determinar las condiciones particulares de los adultos mayores y plantear estrategias efectivas que promuevan su bienestar integral.

1.5. Justificación

El presente estudio sobre la calidad de vida de los adultos mayores en el sector de la Unión Popular del cantón El Carmen, surgió de la necesidad de abordar una problemática concreta en un grupo prioritario que, debido a sus condiciones de vulnerabilidad, requiere atención desde un enfoque integral, para lo cual se buscó identificar sus necesidades específicas y conforme los resultados recomendar estrategias orientadas a mejorar su bienestar y a fomentar su inclusión en el desarrollo social.

Desde una justificación teórica, esta investigación buscó aportar antecedentes en el campo del trabajo social comunitario en contextos periféricos, a través del análisis de las condiciones de vida de los adultos mayores, que permitan comprender desde la perspectiva de la promoción social, los factores que influyen en su calidad de vida, para

recomendar estrategias de intervención dentro de las prioridades de inclusión y bienestar social.

En cuanto a la justificación metodológica, el proyecto abordó la problemática desde una perspectiva participativa, involucrando a la población adulta mayor, cuidadores y familiares en el proceso de diagnóstico con el cual hacer una propuesta de soluciones, este enfoque metodológico innovador permitió generar resultados relevantes que podrían ser replicados en otras comunidades con características similares, ampliando el alcance e impacto de la investigación.

Desde una justificación práctica, el estudio respondió a una necesidad concreta: ¿Qué hacer para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular? Y, con base en los resultados obtenidos, se plantearon estrategias específicas que puedan ser implementadas para atender los problemas identificados, tales como el acceso limitado a los servicios de salud, la escasez de actividades recreativas y la falta de redes de apoyo social.

En síntesis, este proyecto se alineó con las prioridades de los adultos mayores en términos de inclusión social y atención a grupos prioritarios, y además genera conocimiento útil y generalizable para otros contextos del Ecuador. Los resultados obtenidos contribuyeron al diseño de estrategias locales alineadas a las políticas públicas y programas sociales que ayuden a mejorar sus condiciones.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la Unión Popular del Cantón el Carmen.

1.6.2. Objetivos Específicos

- Determinar el marco conceptual referente a la investigación.
- Diseñar el instrumento de investigación para el diagnóstico de necesidades, condiciones, problemas que afectan la calidad de vida de los adultos mayores del sector Unión Popular.
- Diseñar estrategias y propuesta de intervención que promuevan la participación activa de los adultos mayores en la vida comunitaria y mejoren su bienestar físico, emocional y social.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Conceptualización de la calidad de vida

2.1.1. Calidad de vida del adulto mayor

El envejecimiento constituye un proceso natural, continuo y progresivo que conlleva transformaciones físicas, psicológicas y sociales en las personas a nivel biológico; desde una perspectiva social y demográfica, este proceso se encuentra estrechamente relacionado con el incremento de la esperanza de vida y la disminución de las tasas de natalidad, lo que ha provocado un aumento sostenido de la población adulta mayor dentro del total poblacional (OMS, 2022).

Este fenómeno representa un desafío significativo para las sociedades contemporáneas, especialmente en los países en vías de desarrollo, donde las políticas públicas, los recursos institucionales y los servicios sociales disponibles resultan limitados para atender de manera integral a este grupo etario, ya que la calidad de vida del adulto mayor se concibe como un constructo multidimensional que integra diversos aspectos del bienestar humano, entre ellos el bienestar físico, emocional, social y ambiental.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), la calidad de vida se define como la percepción que un individuo tiene de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en los que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares e inquietudes; conforme Ortiz et al. (2022) en la adultez mayor, este concepto adquiere especial relevancia, ya que no se limita únicamente a la ausencia de enfermedades, sino que incluye la satisfacción con elementos fundamentales como el estado de salud, la integración social, la autonomía y el acceso oportuno a servicios básicos.

2.1.1.1. Enfoques teóricos de la calidad de vida

Diversos enfoques teóricos han analizado la calidad de vida en la vejez a partir de un modelo multidimensional, en el cual intervienen factores físicos, emocionales, sociales y materiales; al respecto, Valdiviezo (2022) plantea que la calidad de vida del adulto mayor se sustenta en dimensiones interrelacionadas como la salud física, el bienestar emocional, las relaciones sociales y el acceso a recursos básicos, entre ellos la

vivienda y la alimentación, los cuales permiten evaluar de manera integral el nivel de bienestar en esta etapa del ciclo vital.

Complementariamente, enfoques contemporáneos enfatizan la importancia de la integración social y la participación en actividades recreativas como componentes esenciales del bienestar, como el propuesto Escobar et al. (2024) quienes sostienen que la promoción de espacios de interacción social y actividades recreativas favorece tanto la salud mental como física de los adultos mayores, reforzando así un enfoque de calidad de vida centrado en el envejecimiento totalmente activo.

En Ecuador, estos enfoques teóricos se ven condicionados por factores estructurales y socioculturales propios del entorno; Samaniego (2023) señala que variables como la situación económica y la funcionalidad de las redes familiares y comunitarias influyen directamente en la percepción de calidad de vida de los adultos mayores, especialmente en comunidades rurales; ya que la participación social y el acceso a servicios básicos adecuados fortalecen el bienestar general, lo cual reafirma la pertinencia de un enfoque integral y contextualizado de la calidad de vida.

2.1.1.2. Calidad de vida desde la perspectiva social y comunitaria

Desde la perspectiva social y comunitaria, la calidad de vida de los adultos mayores se encuentra estrechamente vinculada a sus condiciones económicas, las cuales influyen de manera directa en su bienestar, autonomía y participación social; sobre todo en sectores periféricos donde la situación económica constituye un factor determinante, ya que las poblaciones enfrentan limitaciones financieras derivadas de la ausencia de ingresos estables, el acceso restringido a pensiones y las escasas oportunidades laborales propias de estas zonas.

A nivel regional, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2023) señala que un porcentaje significativo de los adultos mayores en América Latina depende del apoyo familiar o de actividades informales para su subsistencia, una dependencia que se acentúa en las áreas rurales, donde las redes de protección social presentan mayores debilidades, afectando no solo la seguridad económica, sino también la integración social y comunitaria de este grupo poblacional.

En el contexto ecuatoriano, los adultos mayores que residen en zonas periféricas enfrentan desafíos económicos particulares que repercuten en su calidad de vida, acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024), una parte

considerable de esta población vive en condiciones de pobreza, con ingresos insuficientes para satisfacer necesidades básicas como alimentación, vivienda y acceso a servicios de salud. Tenorio et al. (2021) afirman que estas condiciones se unen a la limitada cobertura de los sistemas formales de pensiones o asistencia social del Estado, que obligan a que muchos adultos mayores continúen desempeñando actividades informales hasta edades avanzadas, como estrategia de subsistencia

Desde esta perspectiva, la calidad de vida no se reduce únicamente a condiciones materiales, sino que se configura a partir de la interacción entre factores económicos, redes de apoyo familiar y comunitario, y el acceso a mecanismos de protección social, elementos fundamentales para garantizar una vejez digna e integrada en entornos saludables.

2.1.1.3. Envejecimiento y ciclo vital

El envejecimiento es un proceso natural, continuo y dinámico que forma parte del ciclo vital humano que conlleva a cambios progresivos de carácter biológico, psicológico y social, que varían según las condiciones individuales, el contexto sociocultural y las experiencias acumuladas a lo largo del tiempo (Ruano, 2024), desde esta perspectiva, el envejecimiento no debe entenderse únicamente como una etapa de deterioro, sino como una fase en la que convergen aprendizajes, adaptaciones y transformaciones que influyen en la calidad de vida de las personas adultas mayores a partir de los 65 años.

2.1.1.4. Cambios físicos, psicológicos y sociales en el adulto mayor

El envejecimiento está condicionado no solo por la edad cronológica, sino también por las oportunidades de participación social, el acceso a servicios básicos, el apoyo social y las políticas públicas orientadas a garantizar un envejecimiento activo, digno e inclusivo (Valdivieso, 2022).

Lleó et al. (2025) sostienen que el envejecimiento conlleva cambios físicos, psicológicos, fisiológicos y sociales que influyen de manera directa en la calidad de vida del adulto mayor, como disminuciones progresivas en la fuerza muscular, la movilidad, la audición, la visión y las capacidades cognitivas, como la memoria y la atención; y que estos cambios pueden afectar la autonomía y la comunicación interpersonal en el ámbito social, donde el adulto mayor enfrenta transformaciones relacionadas con la jubilación,

la reducción de ingresos y la pérdida de roles sociales y redes de apoyo, lo que puede generar aislamiento, lo cual se resuelve con una adecuada integración y comunicación.

2.1.2. Dimensiones de la calidad de vida del adulto mayor

2.1.2.1. Dimensión física y salud

La dimensión física y de salud se refiere al estado funcional y biológico del adulto mayor, incluyendo la presencia o ausencia de enfermedades, la capacidad para realizar actividades cotidianas y el acceso a servicios de salud, y considera los cambios propios del envejecimiento, como el deterioro sensorial y la disminución de la capacidad física (OMS, 2025).

2.1.2.2. Dimensión psicológica y emocional

La dimensión psicológica y emocional comprende el bienestar mental del adulto mayor, su autoestima, autonomía, estado de ánimo y capacidad para afrontar los cambios asociados al envejecimiento. Incluye aspectos como la memoria, las habilidades cognitivas y la comunicación afectiva, elementos clave para prevenir ansiedad, depresión y fortalecer la identidad personal (Valencia, 2024).

2.1.2.3. Dimensión social y familiar

La dimensión social y familiar alude a las relaciones interpersonales del adulto mayor, su integración en la familia y la comunidad, y la calidad de la comunicación con su entorno; las redes de apoyo social y una comunicación respetuosa favorecen la participación, reducen el aislamiento y fortalecen el sentido de pertenencia (Samaniego, 2023).

2.1.2.4. Dimensión económica

Piña et al. (2022) explica que la dimensión económica se relaciona con los recursos financieros del adulto mayor, su acceso a ingresos estables, pensiones y medios de subsistencia. Esta dimensión influye directamente en la satisfacción de necesidades básicas, la autonomía personal y la posibilidad de acceder a servicios de salud, recreación y bienestar integral.

2.1.2.5. Dimensión ambiental y comunitaria

Padilla (2022), sostiene que la dimensión ambiental y comunitaria hace referencia a las condiciones del entorno físico y social en el que vive el adulto mayor, incluyendo vivienda, espacios comunitarios y accesibilidad, que den forma a un entorno adaptado y

seguro, junto con comunidades inclusivas, para facilitar la comunicación, la movilidad y la participación social activa.

2.1.3. Factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor

2.1.3.1. Acceso a servicios de salud

El acceso a los servicios de salud se refiere a la disponibilidad, oportunidad y calidad de la atención sanitaria que reciben los adultos mayores, incluyendo la atención preventiva, curativa y de rehabilitación, así como la cobertura integral del sistema de salud, siendo un factor clave para preservar la autonomía, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida (Villarreal, 2021).

2.1.3.2. Redes de apoyo social y familiar

Villafuerte et al. (2020) explican que las redes de apoyo social y familiar comprenden los vínculos afectivos, emocionales y solidarios que el adulto mayor mantiene con la familia, la comunidad y las instituciones; las mismas que brindan acompañamiento, cuidado y soporte emocional, reduciendo el aislamiento social, fortaleciendo el bienestar psicológico y favoreciendo una vejez digna e integrada socialmente.

2.1.3.3. Condiciones económicas y pensiones

Las condiciones económicas y el acceso a pensiones determinan la capacidad del adulto mayor para satisfacer sus necesidades básicas y mantener independencia, conforme indica Valdivieso (2022), la falta de ingresos estables, la baja cobertura pensional y la informalidad laboral incrementan la vulnerabilidad, especialmente en zonas rurales, afectando directamente la seguridad económica y la calidad de vida de los adultos mayores.

2.1.3.4. Participación social y comunitaria

La Organización Panamericana de la Salud – OPS (2025), refiere, que la participación social y comunitaria permite la inclusión activa del adulto mayor en actividades sociales, culturales, recreativas y comunitarias, lo cual fortalece el sentido de pertenencia, reduce la exclusión social, promueve el envejecimiento activo y contribuye al bienestar emocional y al reconocimiento social de ellos.

2.1.3.5. Entorno físico y vivienda

Otro aspecto fundamental, es el entorno físico y la vivienda, que comprenden las condiciones del espacio habitacional y comunitario donde reside el adulto mayor y de los cuales depende su seguridad, accesibilidad y adecuación; para Coronel (2022), un entorno saludable y adaptado influye en la movilidad, la autonomía, la prevención de riesgos, la integración social y la calidad de vida de los adultos mayores.

2.2. Estrategias de intervención social para el adulto mayor

2.2.1. Estrategias: conceptos y fundamentos teóricos

Las estrategias de intervención social se fundamentan en enfoques teóricos que conciben el envejecimiento como un proceso biopsicosocial condicionado por factores individuales y contextuales; las mismas que orientan acciones planificadas desde la promoción, prevención y rehabilitación, con el fin de fortalecer la funcionalidad, autonomía y calidad de vida del adulto mayor (Mesa et al., 2020).

2.2.2. Estrategias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor

Palacios & Salazar (2025), sostienen que para mejorar la calidad de vida del adulto mayor hay estrategias que comprenden acciones integrales dirigidas a fortalecer la salud física, mental y social, promoviendo el autocuidado, la funcionalidad y la participación activa, las mismas que se basan en el enfoque de envejecimiento saludable propuesto por la OMS, teniendo en cuenta, las necesidades y capacidades individuales de cada persona.

2.2.3. Estrategias comunitarias y participación social

García et al. (2021) sostienen que las estrategias comunitarias promueven la participación social del adulto mayor mediante el fortalecimiento de redes familiares y comunitarias, organizaciones locales y acciones solidarias; buscando reducir el aislamiento social, fomentar la inclusión y generar apoyo mutuo, especialmente en contextos donde los sistemas formales de protección social tienen falencias.

2.2.4. Estrategias de intervención en contextos periféricos

Salazar et al. (2023) afirma, que en contextos periféricos cuyas condiciones de vulnerabilidad son caracterizadas por la pobreza y un limitado acceso a servicios básicos es necesario aplicar estrategias de intervención, con adecuación territorial, enfoque intersectorial y participación comunitaria para garantizar una atención integral de los adultos mayores.

2.3. Marco legal y normativo sobre el adulto mayor

2.3.1. Análisis de leyes y normativas nacionales e internacionales

La protección de los derechos de los adultos mayores está garantizada tanto a nivel nacional como internacional mediante un marco jurídico que busca promover su bienestar y garantizar su inclusión en la sociedad; en Ecuador, la Constitución (2008) establece en su artículo 36, que las personas adultas mayores tienen derecho a una vida digna, seguridad social, acceso a servicios de salud, recreación, y participación activa en la comunidad; y, en el Artículo 38 enfatiza el deber del Estado de diseñar políticas públicas y programas específicos que atiendan las necesidades de este grupo de la población.

A nivel internacional, instrumentos como la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (2015) y los Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad (1991) destacan la importancia de proteger los derechos de los adultos mayores en términos de independencia, participación, cuidado, autorrealización y dignidad; estos instrumentos exigen a los Estados miembros, implementar medidas para garantizarle el acceso equitativo a recursos y servicios básicos.

Un marco legal específico en Ecuador es la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019) que acoge cada uno de estos principios, estableciendo lineamientos para la promoción del envejecimiento activo, el acceso a servicios prioritarios y la protección contra cualquier forma de violencia, abandono o discriminación, fomentando la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia en el cuidado de las personas mayores (Ruano, 2024).

2.3.2. Enfoque en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS, 2015) ofrecen un marco global que incluye metas específicas relacionadas con el bienestar de los adultos mayores. En particular, el ODS 3 que corresponde a Salud y Bienestar, promueve la garantía de una vida sana y el bienestar de las personas de todas las edades e incluye metas como el acceso universal a servicios de salud esenciales, la cobertura de medicamentos y vacunas, y la atención integral a enfermedades crónicas, que son prevalentes en la población adulta mayor.

En Ecuador, el compromiso con los ODS se refleja en políticas públicas que integran estos principios en programas nacionales para el bienestar de los adultos mayores.

2.3.3. Programas y políticas específicas implementadas en Ecuador

Ecuador ha desarrollado diversas políticas y programas enfocados en la atención integral de las personas adultas mayores. Entre los más destacados se encuentran:

El Programa Mis Mejores Años que lleva adelante el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), otorga transferencias monetarias condicionadas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en situación de pobreza o extrema pobreza, y promueve su acceso a servicios de salud y actividades recreativas – productivas.

Centros Diurnos para Adultos Mayores, que también son gestionados por el MIES en colaboración con los gobiernos locales, ofrecen actividades recreativas, educativas y de socialización para mejorar el bienestar físico y emocional de las personas mayores, en jornadas permanentes.

La Política Nacional para el Envejecimiento Activo (PNEA) establece estrategias para garantizar la inclusión social, la autonomía y la participación activa de los adultos mayores en el desarrollo de sus entornos.

2.4. Contexto comunitario de la comunidad Unión Popular

La Unión Popular, es un populoso sector periférico ubicado en el cantón El Carmen, conformado por 18 barrios, cuyo entramado es un espacio sociocultural donde se comparten respuestas identitarias ante dificultades económicas, de acceso a servicios y de cohesión social, un contexto que se encuentra influido por prácticas de apoyo mutuo, redes familiares sólidas y la presencia activa de organizaciones sociales y religiosas que juegan un rol significativo en la vida comunitaria (Cáritas, 2025).

2.4.1. Caracterización socioeconómica de la comunidad

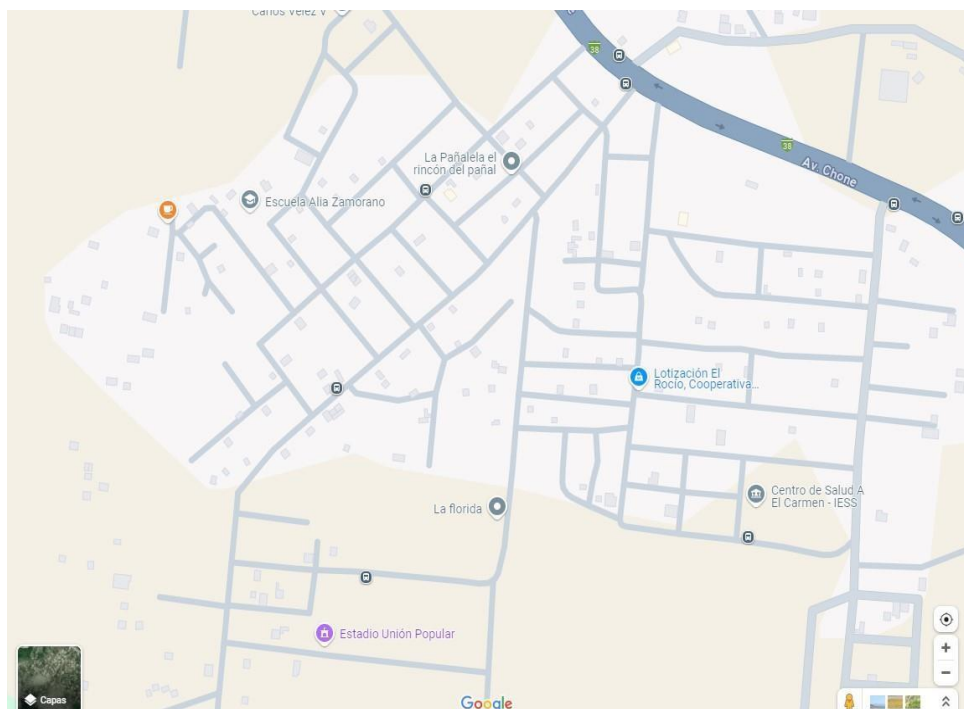
Los barrios que conforman el sector de la Unión Popular incluyen rasgos típicos de sectores con limitaciones económicas y recursos escasos, donde gran parte de la población depende de actividades informales, pequeñas actividades productivas y apoyos externos para satisfacer sus necesidades básicas; en comunidades similares del Ecuador, estudios han evidenciado bajos recursos económicos, altos niveles de dependencia y

limitaciones para el acceso equitativo a servicios, lo que se traduce en mayores grados de vulnerabilidad para los adultos mayores (Muyudumbay et al., 2025).

2.4.2. Ubicación geográfica

El sector de la Unión Popular se ubica en el cantón El Carmen, provincia de Manabí, Ecuador, está caracterizado por una accesibilidad geográfica intermedia, con conexiones básicas de transporte e infraestructura de servicios públicos.

Ilustración 1 Ubicación geográfica de la comunidad Unión Popular



***Nota:** Tomado de Google Maps <https://url-shortener.me/8R1T>*

2.4.3. Situación del adulto mayor en la comunidad Unión Popular

La situación del adulto mayor en el sector de la Unión Popular es parte de una realidad nacional donde este grupo de edad representa una proporción significativa de la población y enfrenta retos de inclusión social, salud y bienestar; en Ecuador, según datos del Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos, la población mayor de 65 años constituye cerca del 9 % del total, con implicaciones para la necesidad de políticas públicas específicas, así como programas comunitarios adaptados a sus condiciones (INEC, 2022).

En general, los adultos mayores en contextos rurales o periurbanos suelen experimentar limitaciones económicas, dependencia de cuidados familiares y desafíos para acceder a servicios básicos, lo que subraya la importancia de estrategias locales e

interinstitucionales de apoyo (Ley Orgánica de Personas Adultas Mayores, Ecuador, 2024).

2.4.4. Condiciones de vida

Las condiciones de vida de los adultos mayores están influenciadas por factores físicos, psicológicos, familiares, sociales y económicos. Investigaciones realizadas en comunidades ecuatorianas han documentado que los adultos mayores enfrentan bajos recursos económicos, dependencia física o psicológica y aislamiento social, lo que afecta directamente su calidad de vida (Allaico Muyudumbay et al., 2025). Estos elementos deben ser considerados en cualquier análisis sobre el bienestar integral de esta población.

2.4.5. Acceso a servicios básicos y sociales

El acceso a servicios básicos y sociales en comunidades rurales o periurbanas como Unión Popular suele ser heterogéneo. Si bien la presencia de agua potable, electricidad y caminos puede estar relativamente extendida, el acceso efectivo a servicios de salud, atención geriátrica, transporte adaptado y espacios recreativos suele ser más limitado. En contextos ecuatorianos, las políticas públicas recientes han incorporado mecanismos para fortalecer la atención de personas adultas mayores, como reconocimiento de cuidadores y centros gerontológicos, lo que puede influir positivamente en la provisión de servicios en estas localidades (Asamblea Nacional, 2024).

2.4.6. Rol de la comunidad en la mejora de la calidad de vida

El rol de la comunidad en la mejora de la calidad de vida de sus miembros, y particularmente de los adultos mayores, es fundamental, ya que estas funcionan como espacios de interacción, apoyo social e intercambio de recursos, y su participación activa ha sido correlacionada con mejores resultados de bienestar físico y emocional (Dibello et al., 2020). En Unión Popular, este rol se manifiesta a través de:

- Redes de solidaridad entre familias.
- Organizaciones barriales y grupos de apoyo mutuo.
- Iniciativas comunitarias que facilitan la integración social y la articulación con instituciones públicas o privadas.
- Asistencia gubernamental

2.4.7. Participación comunitaria

Es un componente clave para el fortalecimiento del tejido social, en el caso de los adultos mayores, participar en actividades locales, clubes y espacios colectivos contribuye a su integración social y bienestar (Dibello et al., 2020). Los espacios de encuentros y actividades comunitarias, incluyendo festividades, grupos de trabajo y talleres, son mecanismos importantes para reducir el aislamiento, fomentar el sentido de pertenencia y promover la salud integral.

2.4.8. Apoyo de la iglesia y de ONGs

La iglesia y las organizaciones no gubernamentales (ONGs) desempeñan un rol significativo en el apoyo social, económico y espiritual a personas en situación de vulnerabilidad, incluidas las adultas mayores en el sector de la Unión Popular, entidades como Cáritas brindan acompañamiento integral a familias, adultos mayores y otros grupos vulnerables mediante la distribución de alimentos, apoyo médico y actividades comunitarias asociadas a la dimensión social y humanitaria de desarrollo (Cáritas Ecuador, 2025).

Las iglesia participa en comunidades de base, programas de evangelización social y fortalecimiento de redes de apoyo, generando espacios de encuentro, asistencia y solidaridad centrados en la dignidad humana y la justicia social (CEBs y evangelización popular); un apoyo fundamental que complementa las carencias estatales fomenta la cohesión comunitaria y ayuda a mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores de este sector.

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Enfoque de la investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque mixto, debido a que permitió medir de manera objetiva y sistemática las condiciones que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular del cantón El Carmen; se recolectaron datos numéricos, se hizo la tabulación y de forma cualitativa se hizo el análisis para los objetivos planteados; de acuerdo con Hernández et al. (2021), este enfoque es adecuado cuando se pretende analizar variables medibles y establecer relaciones entre ellas, tal como ocurrió en este estudio, donde se evaluaron dimensiones sociales, económicas y de bienestar.

3.2. Tipo de estudio

El estudio es de tipo descriptivo, ya que se caracterizaron y analizaron las condiciones de vida de los adultos mayores, sin manipular variables, describiendo su situación real en un contexto específico, identificando niveles y patrones relacionados con el acceso a servicios básicos, la integración social y el bienestar general (Cortés et al., 2021); también se aplicó un diseño de campo y la información fue recolectada directamente en la comunidad, lo que posibilitó obtener datos de primera mano y comprender la problemática en su entorno natural (García & Sánchez, 2020).

3.3. Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por los adultos mayores residentes en la comunidad Unión Popular, la cual cuenta con aproximadamente 18.000 habitantes, conforme los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), el 9 % de la población corresponde a adultos mayores, lo que representó una población aproximada de 1.620 personas.

Para la selección de la muestra, se aplicó una fórmula estadística para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95 %, un margen de error del 5 % y una proporción esperada del 50 %. Como resultado, se determinó una muestra de 311 adultos mayores, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple, garantizando la representatividad de la población y la validez de los resultados obtenidos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, aplicada mediante un cuestionario estructurado con preguntas cerradas y algunas abiertas para recopilar información sobre aspectos económicos, acceso a servicios básicos, relaciones sociales y bienestar emocional, aplicada a los adultos mayores y a personas de su entorno, responsable de su cuidado; se utilizó como referencia un instrumento basado en los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la evaluación de la calidad de vida en adultos mayores, adaptado al contexto comunitario (Reyes et al., 2022); también se empleó una ficha de observación directa con cuyos datos se contrastó la información obtenida.

3.5. Justificación metodológica, limitaciones y consideraciones éticas

La metodología seleccionada fue adecuada porque ha permitido describir de forma objetiva la realidad de los adultos mayores y generar información útil para la formulación de estrategias de intervención social y comunitaria; sin embargo, se encontraron limitaciones al momento de obtener información autodeclarada por los participantes, lo que pudo generar sesgos de percepción; pero con todos los datos obtenidos se estableció relaciones de causalidad. En cuanto a las consideraciones éticas, se garantizó la participación voluntaria de los adultos mayores, el consentimiento informado, la confidencialidad de los datos y el respeto a la dignidad de los participantes.

CAPÍTULO IV

4. Resultados

Los resultados permiten determinar que la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular se ubica predominantemente en un nivel medio, caracterizada por fortalezas en las dimensiones de salud, vida social y estado emocional, y por debilidades marcadas en la dimensión económica activa que regula las otras variables.

Tabla 1 Resultados por dimensión

Dimensión	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto
Económica	64	85	162
Salud y servicios	67	115	129
Vida social	58	123	130
Estado emocional	87	104	120

Nota: Datos obtenido de las encuestas aplicadas a los adultos mayores y sus cuidadores.

Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer estrategias de intervención social y comunitaria orientadas a mejorar las condiciones socio económicas, así como a consolidar programas de salud, participación social y acompañamiento emocional y promover un envejecimiento digno, activo y con mayor equidad, que sea coherente con los principios de inclusión y bienestar social que todos merecemos, considerando que este estadio espera por todos.

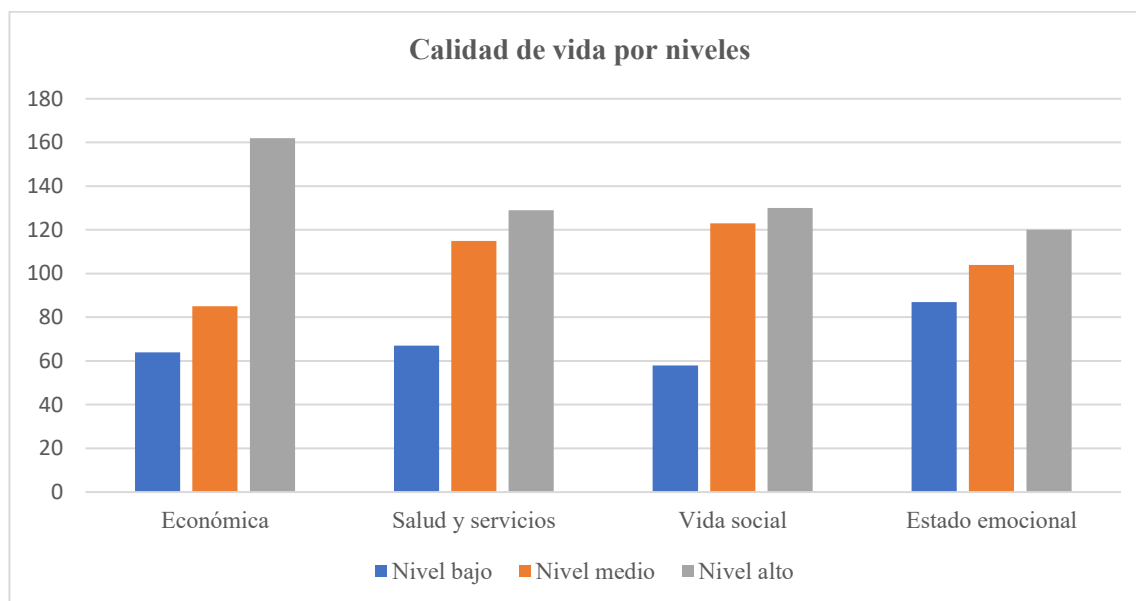
4.1. Análisis de datos

4.1.1. Resultados de calidad de vida

Los resultados obtenidos permiten evidenciar que la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular del cantón El Carmen se configura a partir de las dimensiones económica, salud y acceso a servicios, vida social y estado emocional, las cuales presentaron niveles diferenciados de bienestar; a partir de lo cual, el análisis se sustenta en la encuesta de condiciones de vida y la ficha de observación aplicadas a una

población de 311 adultos mayores, cuyos datos fueron organizados por niveles bajo, medio y alto.

Ilustración 2 Resultados generales por niveles



Los datos obtenidos permiten observar que los niveles medios y altos predominan en las dimensiones de salud, vida social y estado emocional, mientras que la dimensión económica concentra la mayor proporción de resultados en el nivel bajo, evidenciando una situación de vulnerabilidad económica persistente en este grupo poblacional, que es correlacional a las otras condiciones de vida.

4.1.2. Dimensión económica

En la dimensión económica, los resultados mostraron una mayor concentración en el nivel bajo, con 162 registros, en comparación con 85 en el nivel medio y 64 en el nivel alto, de esta distribución se identificó que una parte significativa de los adultos mayores presenta limitaciones económicas, principalmente relacionadas con ingresos insuficientes para cubrir de manera estable sus necesidades básicas de alimentos y de atención en salud.

Los resultados en el nivel alto se evidencian en un grupo reducido que cuenta con condiciones económicas relativamente favorables -asociadas a apoyos familiares- otras a pensiones y otras fuentes de ingreso como medios de producción; en sí, estos hallazgos reflejan que la situación económica constituye uno de los principales factores que incide negativamente en la calidad de vida, limitando la autonomía y la seguridad material de los adultos mayores de la comunidad.

4.1.3. Dimensión de salud y acceso a servicios

En relación con la dimensión de salud y acceso a servicios, los resultados reflejan un predominio del nivel alto, con 129 registros, seguido del nivel medio con 115 y, en menor proporción del nivel bajo con 67; a pesar de estas cifras, estos datos evidencian que la mayoría de los adultos mayores logró acceder a servicios de salud y a servicios básicos, lo que aporta de manera positiva a su bienestar general.

Los resultados muestran una presencia significativa de adultos mayores asociados al nivel medio y bajo, pese a lo cual persisten dificultades en la oportunidad, continuidad y accesibilidad de la atención, especialmente para aquellos que tienen limitaciones físicas o enfermedades crónicas, ya que el acceso a servicios fue mayoritariamente favorable pero no garantiza condiciones óptimas y equitativas para toda la población estudiada.

4.1.4. Dimensión social y redes de apoyo

En la dimensión social y redes de apoyo, los resultados reflejan un predominio del nivel alto con 130 registros, seguido del nivel medio con 123, mientras que el nivel bajo registró 58; estos datos evidencian que la mayoría de los adultos mayores mantiene vínculos sociales activos, principalmente a través de relaciones familiares y comunitarias, lo que fortaleció su sentido de pertenencia y apoyo social.

A pesar de esto, los resultados en el nivel bajo revelan que un grupo de adultos mayores presentan limitaciones en la participación social, lo cual puede estar asociado a factores como problemas de salud, dependencia funcional o ausencia de espacios comunitarios inclusivos, lo cual demuestra que, si bien las redes de apoyo representan una fortaleza, no todos los adultos mayores acceden a ellas en igualdad de condiciones.

4.1.5. Dimensión emocional y percepción subjetiva de bienestar

En la dimensión emocional, los resultados muestran que el nivel alto es el más representativo, con 120 registros, seguido del nivel medio con 104 y el nivel bajo con 87, lo que evidencia que una parte considerable de los adultos mayores tiene estabilidad emocional y una percepción positiva de su bienestar, relacionada con el acompañamiento familiar y social recibido.

Pese a este resultado global, los datos en el nivel bajo reflejan la existencia de sentimientos de tristeza, soledad o desánimo en un grupo significativo de participantes, para quienes el bienestar emocional no es homogéneo dentro de la población estudiada,

lo que resalta la importancia del apoyo psicosocial como un componente clave de la calidad de vida en los adultos mayores.

4.2. Diagnóstico

Los resultados de la investigación muestran que las condiciones de vida de los adultos mayores que viven en los barrios del sector de la Unión Popular en el cantón El Carmen dependen de los factores económicos, sociales, emocionales y comunitarios, mismos que influyen en su bienestar integral y están relacionados estrechamente con el problema central que se investigó.

Los resultados evidencian que los adultos mayores están expuestos a una realidad marcada por condiciones económicas restrictivas, dependencia parcial o total, de apoyo familiar y un acceso desigual a servicios sociales y de salud; y aunque estas falencias dependen en mucho de factores estructurales vinculados al rol del Estado, así como de factores sociales y culturales propios del entorno comunitario, terminan por incidir directamente en su calidad de vida y en sus posibilidades de participación activa dentro de la sociedad.

A partir de este análisis, la pregunta de investigación que orientó el diagnóstico fue: **¿Cuáles son las estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en esta comunidad y de qué manera pueden ser atendidas desde un enfoque social y comunitario?** Esta interrogante permitió dirigir la investigación hacia la identificación de necesidades prioritarias y oportunidades de intervención social.

El objetivo general del diagnóstico fue **determinar estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad Unión Popular del cantón El Carmen**. Para su cumplimiento, se plantearon como objetivos específicos: **determinar el marco conceptual referente a la investigación; diseñar un instrumento de investigación para el diagnóstico de necesidades, condiciones y problemáticas que afectaron la calidad de vida de los adultos mayores; y diseñar estrategias y una propuesta de intervención** orientadas a promover su participación activa en la vida comunitaria y a mejorar su bienestar físico, emocional y social.

La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, mediante la aplicación de encuestas dirigidas a los adultos mayores y a sus cuidadores, lo que permitió recopilar información directa sobre sus condiciones de vida, percepciones y necesidades; y, aquí la interpretación de los resultados permite definir que la calidad de vida de los adultos

mayores de la comunidad Unión Popular tiene un equilibrio muy frágil, similar a una balanza sostenida por distintos pilares: la economía, la salud, las relaciones sociales y el estado emocional, y cuando uno de estos pilares se debilita, el bienestar general tiende a desequilibrarse, y esto ocurre con más del 60% de los adultos mayores del sector.

Los datos evidencian que el factor económico representa el pilar más vulnerable, ya que muchos adultos mayores dependen de apoyos externos -especialmente familiares- lo que limita su autonomía y genera una sensación de inseguridad frente a sus necesidades básicas, y este patrón se repite de manera consistente, mostrando que la estabilidad económica es un elemento clave y está a la expectativa de ser fortalecido.

En contraste, las dimensiones social y emocional muestran resultados más favorables; la mayoría de los adultos mayores mantiene vínculos familiares y comunitarios activos, lo que funciona como una red de contención afectiva, y estas relaciones actúan como un abrigo social que compensan parcialmente las carencias materiales, favoreciendo estados emocionales más estables.

En cuanto a la salud y el acceso a servicios, los resultados reflejan una situación intermedia, ya que, aunque existe acceso a servicios básicos y atención médica, este no siempre es oportuno ni adaptado a las necesidades específicas de la vejez.

Como fortaleza, se identificó la presencia de una comunidad solidaria, donde la participación de la iglesia y organizaciones sociales aporta apoyo material y emocional, sin embargo, se reconoce que faltan estrategias estructuradas que integren de forma sostenida a los adultos mayores en actividades comunitarias, recreativas y productivas, para que tengan una participación social activa.

4.3. Propuesta

4.3.1. Estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el sector Unión Popular del cantón El Carmen

4.3.1.1. Fundamentación de la propuesta

La propuesta de intervención se sustenta en los resultados del diagnóstico realizado en la comunidad Unión Popular, los cuales evidencian que la calidad de vida de los adultos mayores se encuentra condicionada por factores económicos, sociales, emocionales y de acceso a servicios, siendo la dimensión económica la más vulnerable; pero se reconoce como fortaleza la existencia de redes familiares, comunitarias, religiosas y organizacionales que pueden ser potenciadas para construir un modelo de intervención

integral, corresponsable y sostenible, alineado al enfoque de envejecimiento activo propuesto por la OMS, la CEPAL y la normativa ecuatoriana vigente.

La intervención plantea acciones que no sustituyen al Estado, pero reducen la dependencia exclusiva de este, promoviendo la participación activa de cuidadores familiares, organizaciones sociales, ONG, iglesia y entidades públicas, desde un enfoque comunitario.

4.3.1.2. Objetivos de la propuesta

4.3.1.2.1. Objetivo general

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular mediante la implementación de estrategias integrales que fortalezcan la autonomía, la participación social, el bienestar emocional y la corresponsabilidad familiar, comunitaria e institucional.

4.3.1.2.2. Objetivos específicos

- Fortalecer las capacidades de los cuidadores familiares en el cuidado integral del adulto mayor.
- Promover la participación social, comunitaria e intergeneracional de los adultos mayores.
- Impulsar alternativas económicas solidarias y productivas comunitarias.
- Articular acciones entre familia, comunidad, ONG, iglesia y Estado para garantizar un envejecimiento digno.

4.3.1.3. Ejes estratégicos de intervención

La propuesta se estructura en **cuatro ejes estratégicos**, cada uno con estrategias, acciones, indicadores y responsables.

4.3.1.4. Eje 1: Fortalecimiento del cuidado familiar y autonomía del adulto mayor

Tabla 2 Rol central de hijos, nietos y familiares

Estrategias	Acciones	Indicadores	Responsables
Capacitación básica a cuidadores familiares	Talleres comunitarios sobre cuidado físico, emocional, derechos del adulto mayor y autocuidado del cuidador	Nº de talleres realizados Nº de cuidadores capacitados	Familias, líderes barriales, MIES, ONG

Promoción de rutinas de autocuidado	Elaboración de guías sencillas de alimentación, movilidad y estimulación cognitiva en el hogar	% de adultos mayores que aplican rutinas	Familias, promotores comunitarios
Fomento de corresponsabilidad familiar	Acuerdos familiares de cuidado compartido (rotación de tareas)	Nº de familias con acuerdos de cuidado	Familia, comunidad
Prevención del abandono y maltrato	Charlas comunitarias sobre trato digno y envejecimiento activo	Reducción de casos de abandono	Familia, iglesia, ONG

4.3.1.5. Eje 2: Participación social y bienestar emocional

Tabla 3 Comunidad, iglesia y ONG como actores clave

Estrategias	Acciones	Indicadores	Responsables
Creación de espacios comunitarios para adultos mayores	Clubes de adultos mayores, encuentros recreativos y culturales	Nº de encuentros realizados Nº de participantes	Comunidad, GAD, iglesia
Integración intergeneracional	Actividades entre adultos mayores, jóvenes y niños	Nº de actividades intergeneracionales	Escuelas, familias, ONG
Acompañamiento emocional comunitario	Grupos de escucha activa y apoyo emocional	% de adultos mayores con acompañamiento	Iglesia, ONG, voluntarios
Reconocimiento del rol social del adulto mayor	Jornadas de reconocimiento a saberes y experiencias	Nº de eventos realizados	Comunidad, GAD

4.3.1.6. Eje 3: Fortalecimiento económico y productivo comunitario

Tabla 4 Reducir dependencia económica y fortalecer autonomía

Estrategias	Acciones	Indicadores	Responsables
Emprendimientos comunitarios adaptados	Huertos familiares, artesanías, cocina tradicional	Nº de iniciativas productivas	Adultos mayores, familias
Economía solidaria e intercambio	Ferias comunitarias de trueque y venta local	Nº de ferias realizadas	Comunidad, ONG
Educación financiera básica	Talleres sobre ahorro, administración y uso de apoyos estatales	Nº de adultos mayores capacitados	ONG, MIES
Articulación con programas estatales	Vinculación a “Mis Mejores Años” y bonos existentes	Nº de adultos mayores vinculados	MIES, GAD

4.3.1.7. Eje 4: Articulación institucional y gestión social

Tabla 5 Estado, ONG, iglesia y comunidad

Estrategias	Acciones	Indicadores	Responsables
Mesa comunitaria del adulto mayor	Creación de comité local de seguimiento	Comité conformado y activo	GAD, líderes barriales
Coordinación interinstitucional	Convenios con MIES, MSP, ONG	Nº de convenios activos	GAD, ONG
Acceso a servicios de salud preventiva	Jornadas médicas comunitarias	Nº de jornadas realizadas	MSP, ONG
Seguimiento y evaluación comunitaria	Evaluaciones semestrales participativas	Informes de seguimiento	Comité comunitario

4.3.2. Enfoque transversal de la propuesta

La propuesta de intervención se fundamenta en un enfoque transversal que integra principios de derechos humanos, participación comunitaria, corresponsabilidad social, envejecimiento activo y sostenibilidad social, reconociendo al adulto mayor como sujeto de derechos y actor clave dentro del entorno en el que convive.

Desde el enfoque de derechos humanos, se promueve el respeto a la dignidad, la autonomía y la participación plena de las personas adultas mayores, conforme a la normativa nacional e internacional dispuestas en los instrumentos globales.

El enfoque comunitario y participativo prioriza la implicación activa de la familia, la comunidad y las organizaciones locales en el diseño y ejecución de las estrategias, fortaleciendo el tejido social y el sentido de pertenencia de cada adulto mayor.

El principio de corresponsabilidad entre la familia, el Estado y la sociedad, entendiendo que el cuidado del adulto mayor no es una tarea exclusiva del Estado, sino y principalmente de la familia.

Y, el enfoque de envejecimiento activo y digno, junto con la sostenibilidad social, orientado a las acciones que favorecen la autonomía, la integración social y la continuidad de las intervenciones en el tiempo que tenga el adulto mayor.

4.3.3. Resultados esperados

Como resultado de la implementación de la propuesta de intervención, se espera una mejora progresiva en la autonomía y el bienestar integral de los adultos mayores que viven en el sector Unión Popular, fortaleciendo sus capacidades físicas, emocionales y psico sociales.

Se espera también, una reducción significativa de la dependencia económica y emocional, mediante el fortalecimiento del apoyo familiar y la promoción de iniciativas comunitarias productivas y solidarias, donde ellos no solo sean beneficiarios sino parte activa.

Consolidar el rol de la familia como principal red de apoyo, mediante prácticas de cuidado corresponsable y relaciones intergeneracionales más solidarias, que sean articuladas entre la comunidad, las organizaciones sociales, la iglesia y las entidades del Estado, a fin de que se optimicen los recursos y las acciones orientadas al bienestar de los adultos mayores.

Y, por último, esta propuesta busca consolidarse como un modelo de intervención social comunitaria replicable en otras comunidades con características socioeconómicas parecidas, dentro del país.

4.3.4. Sostenibilidad de la propuesta

La sostenibilidad de la propuesta de intervención está cifrada en la capacitación continua de los cuidadores familiares, porque ellos desempeñan un rol fundamental en el cuidado cotidiano de los adultos mayores y en la aplicación de prácticas de envejecimiento digno dentro del hogar; además entre más cuidadores se hagan responsables, se dinamizará el uso de recursos comunitarios existentes, como espacios barriales, redes de apoyo y saberes locales, lo que reduce la dependencia de financiamiento externo, atención de políticas públicas y por el contrario se fortalece la apropiación comunitaria de las acciones emprendidas.

Un punto clave es la participación activa de los adultos, ya que su implicación en actividades sociales, productivas y recreativas favorece la continuidad de las estrategias implementadas y con ella su propia calidad de vida.

Por último, la articulación permanente con organizaciones no gubernamentales, la iglesia y las entidades del Estado, lo que permitirá asegurar el acompañamiento técnico, la gestión de recursos y la continuidad de las acciones, garantizando así el impacto a mediano y largo plazo de la siguiente propuesta de intervención.

5. CONCLUSIONES

Los resultados permiten concluir que la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular está condicionada por múltiples factores interrelacionados, siendo la dimensión económica la principal fuente de vulnerabilidad

Se evidenció que el apoyo familiar, comunitario, religioso y de organizaciones sociales constituye una fortaleza significativa, al favorecer el bienestar emocional y la integración social de los adultos mayores. Estos apoyos permiten mitigar gran parte de las deficiencias estructurales y la cobertura de servicios especializados para la adultez.

En relación con la pregunta de investigación, se determinó que las estrategias para mejorar la calidad de vida deben abordarse desde un enfoque social y comunitario, priorizando la articulación entre el Estado, la comunidad, la familia y las organizaciones sociales.

En sí, el objetivo general y los específicos se cumplieron, ya que se identificaron necesidades, problemáticas y líneas estratégicas de intervención orientadas al bienestar integral, porque se consolidó un marco conceptual, se diseñó un instrumento de diagnóstico adecuado y se establecieron bases para propuestas de intervención que promuevan la participación activa y el envejecimiento digno.

6. RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar estrategias comunitarias integrales orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Unión Popular; en primer lugar, fortalecer programas de apoyo económico y emprendimientos comunitarios, que permitan generar ingresos complementarios y reducir la dependencia económica.

Se recomienda reforzar la articulación entre instituciones públicas, iglesia y organizaciones no gubernamentales, con el fin de ampliar la cobertura de servicios sociales, de salud y de acompañamiento psicosocial dirigidos a los adultos mayores, optimizando recursos que garanticen una atención más oportuna y especializada.

Se sugiere promover espacios de participación comunitaria activa, como talleres recreativos, culturales y de integración intergeneracional, que fortalezcan el rol social de los adultos mayores y prevengan el aislamiento, lo que contribuirá al bienestar emocional y a la valoración de la experiencia y conocimientos de estos adultos mayores.

Finalmente, se recomienda capacitar a cuidadores y familias en temas de envejecimiento digno, derechos del adulto mayor y cuidado integral, con el propósito de mejorar las condiciones de convivencia y atención en el entorno familiar, consolidando así un modelo de intervención social sostenible y centrado en la persona.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, J. (2021). Derechos constitucionales y realidad local de los adultos mayores. Un estudio en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador. *RIHUMSO*, 20(10), 183-197. <https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8747252>
- Arévalo, D., Game, C., Padilla, C., & Wong, N. (2021). Calidad de vida en adultos mayores profesionales de Ecuador. *Universidad del Zulia*, 26(93), 414-431. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/290/29066223027/html/?utm>
- CEPAL. (2023). *Comisión Económica para América Latina y el Caribe*. Panorama del envejecimiento y tendencias demográficas en América Latina y el Caribe: <https://url-shortener.me/8QRJ>
- Coronel, T. (2022). Factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores del cantón Santiago de Méndez, Ecuador 2022. *Universidad de Cuenca*. <https://url-shortener.me/8QRO>
- Cortés, M., Ramírez, L., & Paredes, J. (2021). *Metodología de la investigación social*. Editorial Académica.
- Cortés, R., Concepción, D., Ramos, F., López, E., y González, E. (2021). Los métodos de investigación científica y la interdisciplinariedad en la intensificación industrial: impacto económico y social. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(3), 110-117. <https://url-shortener.me/8QRQ>
- CRE. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *Registro Oficial 449* - <https://doi.org/https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4ecuconst.PDF>
- Educación, Política y Valores*, 2(60), 1-19. <https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3106>
- El Universo. (2024, febrero 19). La población de adultos mayores se triplicará en Ecuador para el año 2050. *Las proyecciones del INEC muestran que por cada 100 menores de 15 años en 2050 habrá 125 personas mayores de 60 años, actualmente son 38,8*. <https://www.eluniverso.com/noticias/economia/la-poblacion-de-adultos-mayores-setriplicara-en-ecuador-para-el-ano-2050-nota/>
- Escobar, E., Herrera, S., Villavicencio, L., & Castillo, L. (2024). Percepción de calidad de vida en adultos mayores del canton Riobamba, Chimborazo, Ecuador. *Infomed* -

<https://doi.org/https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/2575>

Frías, S., & Acurio, P. (2020). El estado y los adultos mayores en situación de abandono.

Universidad Técnica de Ambato.

<https://doi.org/https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31748>

Gálvez, M., Aravena, C., Aranda, H., Ávalos, C., & López, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4), 384-399. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400384>

García, A., & Sánchez, P. (2020). Investigación de campo en contextos comunitarios. *Revista de Ciencias Sociales*, 15(2), 45–58.

García, M., Pérez Manso, B. & Licea Alfonso, D. M. (2021). Dilemas y desafíos de una población en proceso de envejecimiento. *Revista Cubana De Medicina General Integral*, 37(2). <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1559>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2021). *Metodología de la investigación* (7.^a ed.). McGraw-Hill.

INEC. (2024, febrero 19). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. INEC estima que, según proyecciones en el mediano plazo, Ecuador tendrá más adultos mayores, menos niños y adolescentes en 2050: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ecuador-tendra-masadultos-mayores-menos-ninos-y-adolescentes-en-2050/>

Lleó, D. M., Curbelo, V. B. G., & Hidalgo, M. R. (2025). La comunicación con adultos mayores: desafíos y estrategias en un contexto cambiante. *Revista Finlay*, 15, e1535. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1535/2511>

LOPAM. (2019). Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. *Suplemento del Registro Oficial No. 484*. <https://url-shortener.me/8QRS>

Mesa TD, Valdés ABM, Espinosa FY, et al. Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2020;36(4):1-10. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101702>

MIES. (2024). *Ministerio de Inclusión Económica y Social* . Dirección Población Adulta Mayor: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

- MIES. (2024). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Transferencias monetarias no contributivas: <https://url-shortener.me/8QRV>
- Navarro, M. & Hernández, M. (2022). Factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo. Corporación Unificada Nacional de Educación Superior - CUN. <https://repositorio.cun.edu.co/handle/cun/5415>
- OAS (2015). *Organization of American State*. Convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores: https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf
- ODS. (2022). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Naciones Unidas: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible>
- OMS. (2022). *Organización Mundial de la Salud*. Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- OMS. (2024). *Envejecimiento y salud*. Organización Mundial de la Salud:
- ONU. (1991). *Welcome to the United Nations*. Los Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad:
- OPS. (2024). *Organización Panamericana de la Salud*. Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030): <https://www.paho.org/es/decada-envejecimientosaludable-americas-2021-2030>
- Organización Mundial de la Salud. OMS (2025). Envejecimiento y salud. Datos y cifras <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Ortiz, D., Alzola, A., Costa, C., Charchabal, D., & Valverde, L. (2022). Actividad física y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores ecuatorianos. *Universidad de Ciencias Médicas de Holguín*, 26(2). <https://doi.org/https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4403>
- Padilla, J. (2022). Vulneración de los derechos humanos de los adultos mayores en Ecuador. Tesis de Grado [Repositorio de la Universidad de los Andes - Ambato] <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17942/1/UR-DER-PDI-027-2024.pdf>

- Palacios, J. & Salazar, M. (2025). Análisis de sistemas de actividad sobre una intervención psicosocial para adultos mayores. *Investigación Y Ciencia De La Universidad Autónoma De Aguascalientes*, (96), e8070. <https://doi.org/10.33064/iycuaa2025968070>
- Piña, M., Olivo, M., Martínez, C., Poblete, M., & Guerra, V. (2022). Rumbos TS. *Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores*, 17(28), 7-27. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.51188/rrts.num28.642>
- Red Social Innovation. Facilitar la inclusión digital de las personas mayores Madrid:RSI;2024 innovation.com/es/solution/facilitating-digital-inclusion-for-the-elderly/
- Reyes, F., López, M., & Andrade, S. (2022). Evaluación de la calidad de vida en adultos mayores desde el enfoque de la OMS. *Revista Salud y Sociedad*, 1 (12), 73–95. <https://dialnet-LaCalidadDeVidaPercibidaPorPersonasAdultasMayoresU-8746349.pdf>
- Reyes, I., Guerra, E., Ciriaco, N., Corimayhua, O., & Urbina, M. (2022). Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. *Revista Dilemas Contemporáneos*, 9 (2). 1-19. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3106>
- Ruano, J. (2024). Calidad de vida del adulto mayor en situación de vulnerabilidad y pobreza acogidos por el MIES en el cantón Sucumbíos 2023. *Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte*. <https://doi.org/http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15420>
- Salazar, G. M. L., Vacio, M. M. A., Sahagún, P. M. A. & González, E. A. (2023, 10 de agosto). Abriendo caminos entre mis recuerdos: taller sobre reminiscencias positivas para adultos mayores. https://drive.google.com/file/d/1gUrIDAw7tEMJVgYG30hn9HJCY1bz9VT_/view?usp=sharing
- Samaniego, M. (2023). Calidad de vida en adultos mayores no institucionalizados de Cuenca- Ecuador, 2022. *MASKANA*, 14(1), 41-50. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18537/mskn.14.01.03>

- Soria, Z., & Montoya, B. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población*, 29(93), 59-93. <https://doi.org/https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Tenorio, L., Quiñones, K., & Solís, B. (2021). Abandono Familiar del Adulto Mayor: Hogar Geriátrico Fundasab Mis Canitas Blancas. *Institución Universitaria Antonio José Camacho*. <https://url-shortener.me/8QS3>
- UNESCO. (2020). *Ética en la investigación en ciencias sociales*. París.
- Valdiviezo, D. (2022). Abandono familiar y sus consecuencias en el estado emocional de un adulto mayor de 68 años de edad de la ciudad de Quevedo. *Universidad Técnica de Babahoyo*, 1-23. <https://doi.org/http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/12093>
- Valencia, B. (2024). Todo sobre la brecha digital en personas mayores. <https://www.bonadeacare.com/brecha-digital-per-sonas-mayores/>
- Villafuerte, Reinante, J., Alonso Abatt, Y., Alonso Vila, Y., Alcaide Guardado, Y., Leyva Betancourt, I y Arteaga Cuéllar, Y. (2020). El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un 31 reto para la acción intersectorial. *MediSur*, 15(1), 85-92. <https://url-shortener.me/8QSM>
- Villarreal Ángeles, M. A., Moncada Jiménez, J., Ochoa Martínez, P. Y., y Hall López, J. A. (2021). Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. *Retos*, 41, 480–484. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.58937>
- Vizcaíno, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

8. ANEXOS

Ficha de Observación – Adultos Mayores

Comunidad: Unión Popular

Objetivo: Identificar aspectos del entorno, la interacción social y las condiciones de vida de los adultos mayores.

Escala de valoración sugerida:

Bajo: No se observa o es deficiente

Medio: Se observa parcialmente

Alto: Se observa claramente

Fecha: _____

Observador/a: _____

Lugar: _____

Tabla 6 Ficha de Observación – Adultos Mayores

Ficha						
No.	Dimensión	Aspecto a observar	Bajo	Medio	Alto	Observaciones
1	Entorno físico	La vivienda se observa en buenas condiciones (estructura y materiales).	☐	☐	☐	
2	Entorno físico	La vivienda cuenta con servicios básicos (agua, luz, saneamiento).	☐	☐	☐	
3	Entorno físico	Existen centros de salud accesibles en la comunidad.	☐	☐	☐	
4	Entorno físico	Hay espacios recreativos o comunitarios disponibles y utilizables.	☐	☐	☐	
5	Entorno físico	Existe transporte público accesible para adultos mayores.	☐	☐	☐	
6	Participación social	Participa en actividades sociales o recreativas.	☐	☐	☐	
7	Participación social	La frecuencia de participación social es adecuada.	☐	☐	☐	
8	Participación social	Interactúa con otros miembros de la comunidad.	☐	☐	☐	
9	Redes de apoyo	Recibe acompañamiento o visitas de familiares.	☐	☐	☐	
10	Redes de apoyo	Recibe apoyo comunitario (vecinos, organizaciones).	☐	☐	☐	
11	Redes de apoyo	Muestra dependencia para actividades cotidianas.	☐	☐	☐	
12	Condiciones económicas	El hogar cuenta con mobiliario básico adecuado.	☐	☐	☐	
13	Condiciones económicas	Se observa disponibilidad suficiente de alimentos.	☐	☐	☐	
14	Condiciones económicas	Se observan signos de limitaciones económicas.	☐	☐	☐	

15	Estado emocional	Presenta actitud positiva y disposición a interactuar.	☐	☐	☐	
16	Estado emocional	Se observan signos de tristeza, ansiedad o aislamiento.	☐	☐	☐	
17	Estado físico	Presenta buena movilidad para su edad.	☐	☐	☐	
18	Estado físico	Se observan signos visibles de enfermedad o deterioro físico.	☐	☐	☐	

Encuesta: condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores

Instrucciones:

Para cada una de las siguientes afirmaciones, marque con una X, el grado de acuerdo que mejor represente su opinión, utilizando la siguiente escala:

Instrucciones

Voy a leerle unas frases sobre su vida y marque la opción que mejor diga cómo se siente.

Opciones de respuesta

1 = No

2 = Más o menos

3 = Sí

Tabla 7 Encuesta: condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores

Escala					
No.	Tema	Frase	No (1)	Más o menos (2)	Sí (3)
1	Dinero	El dinero que recibo me alcanza para mis gastos básicos.	☐	☐	☐
2	Dinero	Recibo ayuda en dinero de mi familia u otras personas.	☐	☐	☐
3	Dinero	En mi comunidad hay formas de ganar dinero para las personas mayores.	☐	☐	☐
4	Salud y servicios	Cuando necesito atención médica, la recibo a tiempo.	☐	☐	☐
5	Salud y servicios	Puedo usar sin dificultad el agua, la luz y el transporte.	☐	☐	☐
6	Salud y servicios	En mi comunidad hay ayudas o programas para las personas mayores.	☐	☐	☐
7	Vida social	Me siento parte de mi comunidad.	☐	☐	☐
8	Vida social	Mi familia o amigos me apoyan cuando lo necesito.	☐	☐	☐
9	Vida social	Participo en reuniones o actividades con otras personas.	☐	☐	☐
10	Sentimientos	Me siento contento(a) con mi vida.	☐	☐	☐
11	Sentimientos	Me siento tranquilo(a) y emocionalmente bien.	☐	☐	☐
12	Sentimientos	Tengo esperanza y creo que mi futuro puede ser mejor.	☐	☐	☐

Ilustración 3 Adultos mayores entrevistados

