



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

CARRERA DE PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

PROYECTO DE TITULACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
TECNÓLOGA EN PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

TEMA: PROPUESTA DE PROGRAMA COMUNITARIO PARA EL
FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS DEL
ADULTO MAYOR EN EL CANTÓN 24 DE MAYO.

AUTORA:

ANGIE JULIBETH AGUILAR SILVA

TUTORA:

MG. MARIUXI PALACIOS CEDEÑO.

Portoviejo-Manabí-Ecuador

2026

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **Mg. Mariuxi Palacios Cedeño**, 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: **PROPUESTA DE PROGRAMA COMUNITARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS DEL ADULTO MAYOR EN EL CANTÓN 24 DE MAYO**, desarrollado por la estudiante **Aguilar Silva Angie Julibeth**, cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

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

Portoviejo, febrero de 2026

Mg. Mariuxi Palacios Cedeño
DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **PROPUESTA DE PROGRAMA COMUNITARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS DEL ADULTO MAYOR EN EL CANTÓN 24 DE MAYO**, 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.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de tribunal calificador del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por la Srta. **Agullar Silva Angie Julibeth**, estudiante de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado: **PROPUESTA DE PROGRAMA COMUNITARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS DEL ADULTO MAYOR EN EL CANTÓN 24 DE MAYO**, 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



Primer miembro



Segundo miembro



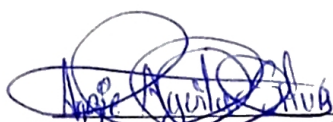
Tercer miembro

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



AGUILAR SILVA ANGIE JULIBETH
ESTUDIANTE ISTSPE

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por guiar mis pasos, brindarme fortaleza en los momentos difíciles y acompañarme durante todo este proceso de formación personal y profesional.

A mis padres, Enrique Aguilar e Irma Silva, por inculcarme sus valores, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser el motor y eje central de mi vida. Su esfuerzo y ejemplo han sido la base de la perseverancia que necesité para intentar cumplir esta meta hasta la última instancia.

A mis hermanos, Daniela y Luis. Por su apoyo incondicional, consejos y la fe que me tuvieron en todo momento. Así como a mis sobrinos, Alan y Emily. Cuya felicidad y cariño me dieron la motivación y la esperanza para cada día.

A mi compañero de vida Leonardo, por caminar a mi lado con paciencia, comprensión y amor, brindándome apoyo incondicional en cada etapa de este camino y siendo un sostén fundamental para alcanzar este logro.

Muy especialmente dedico este trabajo a mi hijo, mi Liamcito, mi mayor bendición y la razón más profunda de todo mi trabajo. Tu existencia le dio sentido a todos mis sacrificios y fue simplemente la inspiración más espectacular para superarme y para avanzar.

Angie Aguilar

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, por brindarme la vida, la fortaleza y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa académica.

A mis padres, por su apoyo incondicional, el amor, la enseñanza y los valores para ser la persona y la profesional que soy hoy en día. A mi familia cercana, por su apoyo en este proceso y por sus palabras de aliento en todo momento.

A mi tutora, Mg. Mariuxi Palacios Cedeño, por su orientación académica, acompañamiento y conocimientos brindados para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Deseo expresar mi sincero agradecimiento a las personas adultas mayores la comunidad Buenos Aires, parroquia Sucre, cantón 24 de Mayo, por su colaboración y apertura que permitieron la realización del presente estudio.

Al Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, carrera de Promoción Social Comunitaria y, a los distintos docentes que participaron en mi formación profesional.

La autora

ÍNDICE

RESUMEN	14
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	16
CAPÍTULO I	18
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
ANTECEDENTES	20
JUSTIFICACIÓN	22
OBJETIVOS	24
Objetivos General	24
Objetivos Específicos	24
CAPÍTULO II	25
MARCO TEÓRICO	25
2.1. Programa comunitario participativo	25
2.1.1. Concepto de programa comunitario participativo	25
2.1.2. Participación comunitaria en programas sociales	26
2.1.3. Importancia de los programas comunitarios participativos para personas adultas mayores	26
2.2. Capacidades cognitivas en personas adultas mayores	27
2.2.1. Concepto de capacidades cognitivas desde un enfoque funcional y comunitario	27
2.2.2. Dimensiones de las capacidades cognitivas en la vida cotidiana	28
2.2.3. Importancia del fortalecimiento de las capacidades cognitivas en la vejez	30
CAPÍTULO III	32
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	32
Matriz de operacionalización de las variables	32
Diseño Metodológico	33

Tipo de investigación	34
Técnicas	34
Instrumentos de recolección de datos	34
Métodos	35
Población	36
Muestra	36
Recursos	37
CAPÍTULO IV	38
ANÁLISIS DE DATOS	38
DISCUSIÓN.....	75
DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA	77
CONCLUSIONES.....	81
RECOMENDACIONES	83
BIBLIOGRAFÍA.....	85
ANEXOS.....	90

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo	38
Tabla 2. Edad	39
Tabla 3. Identidad étnica.....	40
Tabla 4. Nacionalidad	41
Tabla 5. Estado civil	42
Tabla 6. Máximo nivel de estudios alcanzado	43
Tabla 7. Discapacidad o limitaciones personales	44
Tabla 8. Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano.....	45
Tabla 9. Participa en organizaciones comunitarias.....	46
Tabla 10. Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)	47
Tabla 11. A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean.....	48
Tabla 12. A usted se le dificulta expresar alguna información.....	49
Tabla 13. A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)	50
Tabla 14. A usted se le dificulta comprender la información que recibe	51
Tabla 15. Usted es responsable de la toma de su medicación	52
Tabla 16. Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)	53
Tabla 17. Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas.....	54
Tabla 18. Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive ..	55
Tabla 19. Usted no tiene familiares cercanos	56
Tabla 20. Usted no valora las relaciones de amistad	57
Tabla 21. Usted se siente querido por las personas importantes para usted	58
Tabla 22. Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan	59
Tabla 23. Se siente excluido en su comunidad	60
Tabla 24. Se siente excluido en su familia.....	61

Tabla 25. Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita	62
Tabla 26. Usted se siente incluido en las actividades de su familia	63
Tabla 27. Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades	64
Tabla 28. Usted tiene dificultades para participar en su comunidad	65
Tabla 29. Usted hace planes sobre su futuro.....	66
Tabla 30. Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.).....	67
Tabla 31. Otras personas organizan su vida.....	68
Tabla 32. Usted elige cómo pasar su tiempo libre	69
Tabla 33. Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente	70
Tabla 34. Su familia respeta sus decisiones.....	71
Tabla 35. Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas	72
Tabla 36. Usted participa en decisiones de su vida familiar.....	73
Tabla 37. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida	74

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo	38
Figura 2. Edad	39
Figura 3. Identidad étnica.....	40
Figura 4. Nacionalidad	41
Figura 5. Estado civil	42
Figura 6. Máximo nivel de estudios alcanzado	43
Figura 7. Discapacidad o limitaciones personales	44
Figura 8. Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano.....	45
Figura 9. Participa en organizaciones comunitarias.....	46
Figura 10. Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.) ...	47
Figura 11. A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean	48
Figura 12. A usted se le dificulta expresar alguna información.....	49
Figura 13. A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.).....	50
Figura 14. A usted se le dificulta comprender la información que recibe	51
Figura 15. Usted es responsable de la toma de su medicación	52
Figura 16. Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios).....	53
Figura 17. Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas.....	54
Figura 18. Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive	55
Figura 19. Usted no tiene familiares cercanos	56
Figura 20. Usted no valora las relaciones de amistad	57
Figura 21. Usted se siente querido por las personas importantes para usted	58
Figura 22. Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan	59
Figura 23. Se siente excluido en su comunidad	60

Figura 24. Se siente excluido en su familia.....	61
Figura 25. Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita	62
Figura 26. Usted se siente incluido en las actividades de su familia	63
Figura 27. Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades.....	64
Figura 28. Usted tiene dificultades para participar en su comunidad	65
Figura 29. Usted hace planes sobre su futuro.....	66
Figura 30. Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.).....	67
Figura 31. Otras personas organizan su vida.....	68
Figura 32. Usted elige cómo pasar su tiempo libre	69
Figura 33. Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente	70
Figura 34. Su familia respeta sus decisiones.....	71
Figura 35. Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas.....	72
Figura 36. Usted participa en decisiones de su vida familiar.....	73
Figura 37. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida	74

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia de un programa comunitario participativo en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo, durante el año 2025. En el estudio se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo transeccional descriptivo, en la población censal de 20 personas adultas mayores, ya que esta modalidad se asienta dentro de una perspectiva funcional y comunitaria, vinculada al envejecimiento activo y a la inclusión social.

La información fue recolectada a través de las encuestas aplicadas con un cuestionario estructurado de escala Likert, adaptado de la escala FUMAT, para evaluar dimensiones vinculadas con el desarrollo personal, la relaciones interpersonales, la inclusión social y la autodeterminación, lo que mostraba niveles diferenciados de participación comunitaria y capacidades cognitivas funcionales, explicando el hecho de una mayor participación con condiciones cognitivas mejores y una participación limitada con mayores dificultades y riesgo al aislamiento social.

En resumen, la participación comunitaria es un factor importante en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas mayores en la comunidad de estudio. Por lo tanto, se propuso una propuesta del programa comunitario participativo de estimulación cognitiva e inclusión social y envejecimiento activo como una estrategia válida para mejorar la calidad de vida de este grupo de población en el área rural.

Palabras claves: Personas adultas mayores; capacidades cognitivas; participación comunitaria; envejecimiento activo; inclusión social.

ABSTRACT

This research aimed to determine the impact of a participatory community program on strengthening the cognitive abilities of older adults in the Buenos Aires community, 24 de Mayo canton, during 2025. The study employed a quantitative approach with a non-experimental, descriptive, cross-sectional design, using a census population of 20 older adults. This approach is based on a functional and community perspective, linked to active aging and social inclusion.

Data was collected through surveys using a structured Likert-scale questionnaire, adapted from the FUMAT scale, to assess dimensions related to personal development, interpersonal relationships, social inclusion, and self-determination. The results revealed differentiated levels of community participation and functional cognitive abilities, explaining that greater participation was associated with better cognitive function, while limited participation was associated with greater difficulties and a higher risk of social isolation.

Finally, it was concluded that community participation is a significant factor in strengthening the cognitive abilities of older adults in the study community. Therefore, a participatory community program for cognitive stimulation, social inclusion, and active aging was proposed as a valid strategy to improve the quality of life of this population group in rural areas.

Keywords: older adults; cognitive capacities; community participation; active aging; social inclusion.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es un fenómeno global que plantea importantes desafíos para las comunidades, especialmente en lo relacionado con garantizar una calidad de vida adecuada para las personas mayores. Según la Organización Mundial de la Salud (2020), se estima que para el año 2050 la población mundial de personas mayores de 60 años se duplicará, alcanzando aproximadamente el 22% del total.

Este aumento poblacional se relaciona directamente con el incremento de este tipo de trastornos a consecuencia también de mínimos patrones demográficos, relacionados con el deterioro cognitivo, demencia y/u otras afecciones neuropáticas que también coexisten en el epígrafe, impactando negativamente y a largo plazo a los individuos y sus contextos familiares y comunitarios. Por lo tanto, desde este enfoque, crear programas comunitarios en esta dirección es esencial para prevenir las enfermedades relacionadas de manera inclusiva para la sociedad.

En la provincia de Manabí, la parroquia Sucre se encuentra la comunidad Buenos Aires, misma que enfrenta desafíos críticos en la prestación de cuidados a las personas mayores. Según las estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020), el 15% de la población local tiene al menos 60 años. Un porcentaje considerable de estos individuos luchan en condiciones socialmente difíciles y precarias.

Lo anterior limita su acceso a espacios y actividades que fomentan un envejecimiento activo, aumentando la posibilidad de aislamiento, dependencia y deterioro cognitivo progresivo. Por tanto, ante la realidad de la comunidad es completamente necesario llevar a cabo estrategias comunitarias que propicien la participación de la comunidad y el fortalecimiento de las habilidades mentales de este grupo poblacional.

En este marco, este trabajo tuvo como propósito diseñar una propuesta de programa comunitario participativo orientado al fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, parroquia Sucre, cantón 24 de Mayo. Esta propuesta se basó en un enfoque de promoción social comunitaria. Buscó contribuir al envejecimiento activo, la integración social y la prevención del deterioro cognitivo. Se pretende mejorar la calidad de vida de este grupo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, el deterioro cognitivo en adultos mayores representa un desafío creciente debido al envejecimiento poblacional y al aumento de enfermedades neurodegenerativas como la demencia. Este fenómeno impacta no solo a nivel individual, sino también en las dinámicas familiares y comunitarias, generando una carga emocional, social y económica considerable. Estudios recientes de González (2021) destacan que factores como el aislamiento social y la falta de estimulación cognitiva aceleran el avance del deterioro, especialmente en contextos donde los recursos para la atención integral son limitados.

En este sentido, durante los últimos años, el envejecimiento poblacional ha venido haciéndose más evidente en las comunidades rurales del Ecuador, donde las personas adultas mayores enfrentan diversos problemas en torno a sus dimensiones física, emocional y social del bienestar (Rodríguez y Guapisaca, 2021). Por lo tanto, todos estos aspectos se ven afectados por la poca oferta comunitaria, la disminución del ejercicio social y la tendencia hacia la reducción de estos espacios.

La comunidad Buenos Aires, en el cantón 24 de Mayo, no es ajena a esta problemática. En este lugar, una cantidad considerable de la población adulta mayor, con el correr de los años, ha dejado de asistir a espacios de encuentro entre vecinos y al tiempo libre, lo que ha generado cuadros de aislamiento y una menor estimulación de sus capacidades cognitivas. Estas, aunque no se reflejen, en un comienzo, de manera directa, inciden en el desinterés por las actividades habituales y en la pérdida de aptitudes como la memoria, la atención y la comunicación.

De igual forma, hay una poca articulación entre la comunidad, las familias y las instituciones locales que generen espacios de participación que respondan a las necesidades reales de las personas adultas mayores. Por ende, se percibe a este grupo poblacional únicamente desde una perspectiva asistencial, sin considerar su capacidad de participar en la vida comunitaria y sus potencialidades de fortalecimiento cognitivo a partir de procesos colectivos y significativos.

Ante esto, se plantea la necesidad de proponer una intervención que, desde un enfoque de trabajo comunitario participativo, permita implementar espacios de estimulación cognitiva, relación social y participación activa para las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires. Con un programa de este tipo, no solo se fortalecerían las capacidades cognitivas, sino que además se atendería a la integración social, a la identificación y el fácil de pertenencia de las personas adultas mayores de la comunidad.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la incidencia de un programa comunitario participativo en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo?

DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se encuentra delimitada en los aspectos espacial, temporal, poblacional y temático, de forma que se precise de mejor manera el alcance del estudio y el contexto en el que se desarrollará el proyecto de investigación.

El estudio se llevó a cabo en la comunidad Buenos Aires, situada en el cantón 24 de Mayo, dentro de la provincia de Manabí. Se eligió este contexto comunitario por la

cantidad notable de personas adultas mayores y porque es necesario reforzar los procesos de intervención comunitaria orientados a su bienestar y participación comunitaria.

Por lo que respecta a la delimitación temporal, la presente investigación fue realizada durante el año 2025, período en el cual se realizó la recolección de información, el análisis de los datos y la conformación de la propuesta del programa comunitario participativo orientado a las personas adultas mayores de la comunidad.

En cuanto a la delimitación poblacional, la investigación estuvo centrada en las personas adultas mayores que habitan en la comunidad Buenos Aires, las cuales se constituyeron como la población objeto de estudio a partir de sus especificidades sociales, culturales y comunitarias.

Finalmente, desde la delimitación temática, la investigación se centró en el análisis del programa comunitario participativo como variable independiente y su incidencia en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores, abordadas desde un enfoque cuantitativo y comunitario, propio de la carrera de Promoción Social Comunitaria.

ANTECEDENTES

El abordaje del envejecimiento y el fortalecimiento de las capacidades cognitivas en personas adultas mayores ha sido objeto de diversos estudios a nivel internacional, nacional y local, especialmente desde enfoques comunitarios que promueven la participación activa y el envejecimiento saludable.

A nivel global, el envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más relevantes del siglo XXI. Según la Organización Mundial de la Salud (2020), se estima que para el año 2050 la población mundial de personas mayores de 60 años superará los 2.000 millones, lo que representará aproximadamente el 22% de la

población total. Este envejecimiento poblacional está acompañado de un aumento en la prevalencia de enfermedades relacionadas con la edad, especialmente el deterioro cognitivo y las demencias, acompañado de este envejecimiento de la población, ha habido un aumento en la prevalencia de enfermedades relacionadas con la edad, en particular el deterioro cognitivo y la demencia. En consecuencia, la OMS ha propuesto el concepto de envejecimiento activo, que se refiere a un proceso de mejora de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen (OMS, 2020).

En Ecuador, las políticas públicas han empezado a mostrar una preocupación cada vez mayor por el envejecimiento de la población. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020), informa que, a partir del 2020, alrededor del 12% de los habitantes ecuatorianos tienen 60 años o más, y esta cifra continúa creciendo. No obstante, la mayoría de las zonas rurales no tienen una infraestructura adecuada que facilite a los ancianos viajar con regularidad a las ciudades para recibir atención médica y participar en programas de educación y recreación, esto podría contribuir a mejorar su bienestar y sus capacidades cognitivas.

Nacionalmente, el Ministerio de Inclusión Económica y Social ha iniciado algunos programas para lograr una mejor calidad de vida para las personas mayores, la mayoría de ellos está relacionada con la asistencia social y económica y, por lo tanto, tiene un carácter cerrado para lograr la estimulación cognitiva y el envejecimiento activo. Sánchez et al. (2018), insiste en que en Ecuador existe una brecha importante en la cobertura de atención en el envejecimiento, especialmente atender a los adultos mayores en entornos rurales. A menudo, los adultos mayores en zonas rurales no pueden acceder a la salud y el bienestar debido a barreras económicas, sociales y culturales.

En el cantón 24 de Mayo, como en muchas otras zonas rurales del país, la población adulta mayor enfrenta múltiples desafíos. El Censo 2020 preparado por el INEC mostró que el 15% de la población en el cantón son adultos mayores, la mayoría de ellos son miembros de una familia numerosa y viven en condiciones de vulnerabilidad económica, además, sus oportunidades de participación social, lo que resulta en aislamiento social, son extremadamente limitadas ya que aumentan potencialmente el riesgo de disminución cognitiva.

En un estudio realizado en la región de Manabí, Hernández y Vélez (2019) destacaron que la falta de programas adecuados de estimulación cognitiva para adultos mayores en las zonas rurales se correlaciona directamente con la creciente dependencia, el aislamiento social y la pérdida de la cabeza. Los adultos mayores de las zonas rurales como la población de la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo no solo tienen dificultades para acceder a los profesionales de la salud con la especialización requerida, sino que también asisten a pocas actividades recreativas y educativas para mejorar la memoria y la atención.

Por lo tanto, estos antecedentes se utilizaron para justificar la necesidad de la propuesta del programa comunitario participativo para el año 2025, dirigido al fortalecimiento de las capacidades cognitivas en la población adulta mayor de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo dados sus antecedentes y necesidades actuales.

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se justificó desde el ámbito social, comunitario y académico, considerando la importancia de promover procesos de envejecimiento activo

y participación comunitaria en las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo.

El estudio tuvo repercusión en lo social, ya que se logró visualizar la problemática de las personas adultas mayores acerca de la utilización de la capacidad cognitiva, fundamental para la autonomía, participación social y calidad de vida de este grupo. Luego de investigar, se comprobó la urgencia de espacios comunitarios para el estímulo y la interacción social como herramientas para combatir la aislación y la desvalorización social que sufren.

En el ámbito comunitario, la motivación del estudio también se reflejó en el diagnóstico de las condiciones de Buenos Aires, en relación con las Personas adultas mayores (PAM) involucradas en las actividades colectivas de la comunidad. En esta situación, se propuso un programa comunitario participativo basado en las características socioculturales.

En el ámbito académico, el presente estudio aportó a las bases de conocimiento en Promoción Social Comunitaria desde el enfoque cuantitativo referente a la relación de la participación comunitaria y el incremento de la capacidad cognitiva de las personas adultas mayores. Así mismo, se vincularon como antecedentes los estudios posteriores y proyectos de intervención social sobre las PAM, en la mayoría de los casos rurales del Ecuador.

Finalmente, la investigación se justificó por su viabilidad, ya que contó con la colaboración de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires y con las condiciones necesarias para la recolección de información durante el año 2025, permitiendo el desarrollo adecuado del estudio y la formulación de una propuesta de intervención comunitaria pertinente y sostenible.

OBJETIVOS

Objetivos General

Determinar la incidencia de un programa comunitario participativo en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo, durante el año 2025.

Objetivos Específicos

1. Identificar el nivel de participación comunitaria de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires en actividades orientadas a la estimulación cognitiva.
2. Describir el estado de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, considerando aspectos como la memoria, la atención, el lenguaje y la orientación.
3. Analizar la relación entre la participación en actividades comunitarias y el fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires.
4. Diseñar una propuesta de programa comunitario participativo orientada al fortalecimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, a partir de los resultados obtenidos en la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Programa comunitario participativo

2.1.1. Concepto de programa comunitario participativo

Un programa comunitario participativo se concibe como una estrategia de intervención social que promueve la implicación activa de los miembros de una comunidad en la identificación de necesidades, la toma de decisiones y el desarrollo de acciones orientadas a mejorar su bienestar colectivo. Según Riccardi et al. (2023), los enfoques participativos dentro de los programas comunitarios promueven un nivel más profundo de compromiso y cooperación entre los participantes y los implementadores, lo que contribuye a abordar de manera más eficaz los determinantes sociales de bienestar y salud en poblaciones vulnerables, al tiempo que se fortalece la cohesión social y la capacidad organizativa de la comunidad.

Los programas comunitarios participativos se caracterizan por fomentar procesos de corresponsabilidad y empoderamiento social, ya que la participación activa de la comunidad en la planificación y ejecución de las actividades favorece la apropiación de las acciones y la sostenibilidad de los resultados alcanzados, la participación no se limita a la consulta, sino que implica una intervención directa en la construcción y desarrollo de las iniciativas comunitarias. Por tal motivo, Carranco-Madrid et al. (2024) señala que la participación comunitaria es un elemento fundamental para el desarrollo local, atendiendo a que ésta fortalece las capacidades colectivas, fomenta la inclusión social y propicia procesos de transformación social a partir de las necesidades y prioridades de la comunidad.

2.1.2. Participación comunitaria en programas sociales

La participación comunitaria es un elemento esencial para el empoderamiento y la inclusión social, especialmente entre las personas adultas mayores, ya que permite que este grupo poblacional deje de ser un sujeto pasivo de los programas sociales para convertirse en un agente activo dentro de su propia comunidad. En este sentido, Francés-García et al., (2025) señalan que la implicación activa en iniciativas comunitarias favorece la integración social de las personas adultas mayores, facilitando su inserción en redes de apoyo y promoviendo la equidad en el acceso a espacios de participación colectiva.

Por tal motivo, la participación comunitaria en programas sociales actúa como un mecanismo de empoderamiento personal y colectivo, ya que, al implicarse en la toma de decisiones, planificación y ejecución de actividades comunitarias, las personas adultas mayores pueden desarrollar capacidades que potencian su autonomía y liderazgo social. Razón por la cual Lucas-Jalca y Tinitana-Jiménez (2024) mencionan que este tipo de participación se traduce en una mayor inclusión en los procesos sociales y en la construcción de entornos más solidarios y accesibles, donde las voces y necesidades de este grupo son valoradas y consideradas, por tanto, la participación comunitaria no solo es un derecho social reconocido por diversas políticas públicas, sino también un factor determinante para garantizar la inclusión activa de las personas adultas mayores en la vida comunitaria y social.

2.1.3. Importancia de los programas comunitarios participativos para personas adultas mayores

Los programas comunitarios participativos adquieren una importancia significativa para las personas adultas mayores, ya que facilitan espacios de interacción

social, estimulan la participación activa y contribuyen a mantener y mejorar el bienestar físico, emocional y social de este grupo etario. En este sentido, estudios recientes han identificado que la participación social regular en actividades comunitarias está relacionada con mayores niveles de bienestar y calidad de vida en las personas adultas mayores, debido a que promueve la integración social, la confianza en uno mismo y la percepción de utilidad dentro de su entorno comunitario (Wagner-Gutiérrez et al., 2025).

Los programas comunitarios que involucran a las personas fortalecen su capacidad de agencia o empoderamiento. De esta manera, pueden participar en procesos colectivos que directamente afectan su calidad de vida, y en su autonomía personal para decidir sobre la calidad de vida. Por tanto, los programas de este tipo son lugares en los que una idea no solo convive en un sentido, sino de que son mecanismos que favorecen el bienestar de las personas al hacerlas incluyentes y mantener un papel activo dentro de la comunidad (Yáñez-Yáñez, 2022).

2.2. Capacidades cognitivas en personas adultas mayores

2.2.1. Concepto de capacidades cognitivas desde un enfoque funcional y comunitario

Las capacidades cognitivas pueden entenderse como un conjunto de habilidades que permiten a las personas procesar, comprender y utilizar información para desenvolverse en su vida diaria y en su entorno social, estas capacidades no se limitan a procesos neurológicos aislados, sino que están estrechamente vinculadas con la forma en que los individuos interactúan con su entorno, toman decisiones, se comunican con otros y realizan actividades que implican razonamiento, comprensión y organización. De esta manera, Pérez-Rugosa et al. (2025) incluyen que, por lo tanto, las habilidades cognitivas funcionales, como se miden aquí, son esenciales para nivel de vida, el bienestar y la

participación social en las vidas de los ancianos ya que permiten la naturaleza dinámica de la resolución diaria de problemas y la influencia de un individuo sobre su entorno social y comunitario.

Asimismo, el enfoque comunitario de las capacidades cognitivas enfatiza que estas habilidades deben evaluarse y comprenderse no solo en términos de rendimiento individual, sino en relación con las demandas del entorno sociocultural en el que vive la persona. De igual manera, Comparación y Albanesi (2022) señalan que el fortalecimiento de las capacidades cognitivas funcionales en contextos comunitarios permite a las personas adultas mayores mantener su autonomía, participar en actividades sociales y adaptarse mejor a los cambios del entorno, generando un impacto positivo en su bienestar integral.

En el presente estudio, las capacidades cognitivas se analizaron desde un enfoque funcional y comunitario, considerando aquellas habilidades que resultan fundamentales para el desarrollo de la vida diaria del adulto mayor dentro de su comunidad. A partir del instrumento aplicado y del análisis de resultados, se identificaron las siguientes capacidades cognitivas funcionales como relevantes para la investigación:

- Comprensión de la información cotidiana
- Comunicación y expresión de ideas
- Resolución de problemas prácticos
- Manejo de conceptos matemáticos funcionales
- Flexibilidad cognitiva
- Autonomía funcional y autocuidado
- Capacidad de toma de decisiones cotidianas

2.2.2. Dimensiones de las capacidades cognitivas en la vida cotidiana

Las capacidades cognitivas funcionales abarcan una serie de dimensiones que favorecen a las personas adultas mayores desempeñarse de manera autónoma en todas las actividades diarias y participar de forma activa en contextos sociales y comunitarios. Sandoval-Obando et al. (2021) plantean que las capacidades cognitivas funcionales son un determinante importante del buen desempeño en actividades cotidianas y su análisis en contextos reales posibilita detectar obstáculos y oportunidades para la inclusión social de las personas mayores, subrayando que estas habilidades son fundamentales para conservar la autonomía e impulsar la participación comunitaria.

Otras dimensiones claves se integran con el desarrollo de la cognición en la adaptación a cambios ambientales o contextuales y en la gestión de tareas asociadas a roles sociales y personales, tales como el manejo de información económica básica y de planificación de actividades personales o de su participación en la toma de decisiones colectiva. Según Sepúlveda-Loyola et al. (2023), el fortalecimiento de estas dimensiones cognitivas en contextos comunitarios se asocia con un mejor desempeño en actividades sociales y de autocuidado, lo cual favorece tanto la integración social como la calidad de vida en población adulta mayor.

Desde un enfoque funcional y comunitario, las principales dimensiones de las capacidades cognitivas en la vida cotidiana del adulto mayor, consideradas en este estudio, son las siguientes:

a) Comprensión de la información cotidiana: Se refiere a la capacidad del adulto mayor para comprender e interpretar la información básica necesaria para la vida cotidiana, como los mensajes, indicaciones o instrucciones básicas. Tiene un impacto directo en la autonomía de sus capacidades y la participación social.

b) Comunicación y expresión: Las personas mayores deben poder expresar sus ideas y necesidades de manera fácil. Esto es importante para relacionarse con los demás y participar en la comunidad. Cuando las personas mayores pueden expresarse bien, se sienten más conectadas y respetadas. Si tienen dificultades para comunicarse, pueden sentirse solos. La comunicación es fundamental para que las personas mayores puedan decir lo que piensan y lo que necesitan.

c) Resolución de problemas prácticos: Se refiere a la capacidad de los adultos mayores para identificar problemas en su vida diaria, así como para tomar decisiones para solucionarlos. Tiene un impacto directo en la independencia del adulto mayor.

d) Manejo de conceptos matemáticos funcionales: Es el empleo de nociones numéricas necesarias para actividades cotidianas, como la administración dinero o realizar cálculos sencillos, siendo clave para la autonomía económica básica del adulto mayor.

e) Flexibilidad cognitiva: Se relaciona con la capacidad de un adulto mayor para adaptarse a nuevas situaciones y cambiar la rutina.

f) Autonomía funcional y autocuidado: Esto se trata de lo bien que una persona mayor puede hacer las cosas por sí misma, como cuidar de su salud y organizar su día a día. Esto incluye manejar sus medicamentos y planificar lo que va a hacer cada día. Esto es muy importante para envejecer de manera activa y tener una buena calidad de vida.

g) Capacidad de toma de decisiones cotidianas: Se refiere a la capacidad de la persona mayor para elegir de forma consciente y autónoma ámbitos personales y sociales, lo que está estrechamente relacionado con la autodeterminación y el empoderamiento.

2.2.3. Importancia del fortalecimiento de las capacidades cognitivas en la vejez

El fortalecimiento de las capacidades cognitivas en la vejez es fundamental para promover un proceso de envejecimiento saludable que permita a las personas adultas mayores conservar su autonomía, participar activamente en tareas diarias y relacionarse con su entorno social de manera efectiva. Siguiendo esta lógica, investigaciones más recientes han concluido que tanto participar en actividades sociales como realizar actividades cognitivas no sólo pueden aumentar la reserva cerebral en una persona mayor, sino que además pueden mantener la función cerebral y la resistencia al declive cognitivo relacionado con el envejecimiento normal (Medina et al., 2025).

Mejorar las capacidades cognitivas en un contexto comunitario puede no solo mejorar el desempeño en las actividades diarias, sino también aumentar la inclusión social y el bienestar general de los adultos mayores al reducir el riesgo de aislamiento y promover interacciones sociales positivas. Gómez-Soria et al. (2023) afirman que cuando los adultos mayores participan activamente en actividades que estimulan su mente y los conectan con los demás, no solo se promueve el funcionamiento cognitivo, sino también la satisfacción emocional, el sentido de propósito y la integración en redes de apoyo locales, que son elementos esenciales para un envejecimiento activo con calidad de vida.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Matriz de operacionalización de las variables

Variable independiente: Participación comunitaria

Dimensión	Indicador	Ítems del cuestionario	Técnica	Instrumento	Escala
Participación en actividades comunitarias	Nivel de participación social	P9. Participa en organizaciones comunitarias P17. Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas P22. Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Relaciones interpersonales	Calidad de relaciones sociales	P18. Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive P21. Usted se siente querido por las personas importantes para usted	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Inclusión social	Grado de integración social	P23. Se siente excluido en su comunidad P24. Se siente excluido en su familia P26. Usted se siente incluido en las actividades de su familia	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Redes de apoyo	Apoyo social percibido	P25. Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita P27. Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert

Variable independiente: Capacidades cognitivas de las personas adultas mayores

Dimensión	Indicador	Ítems del cuestionario	Técnica	Instrumento	Escala
Comprensión de la información	Comprensión funcional	P10. Usted sí alcanza a leer información básica	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert

		(carteles, periódico, etc.) P14. A usted se le dificulta comprender la información que recibe			
Comunicación y expresión	Expresión de ideas	P12. A usted se le dificulta expresar alguna información	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Resolución de problemas	Razonamiento práctico	P11. A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Manejo matemático funcional	Cálculo cotidiano	P13. A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Flexibilidad cognitiva	Adaptación al cambio	P16. Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Autonomía funcional	Autocuidado	P15. Usted es responsable de la toma de su medicación	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert
Autodeterminación	Toma de decisiones	P29. Usted hace planes sobre su futuro P35. Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas P37. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida	Encuesta	Cuestionario estructurado	Likert

Diseño Metodológico

El diseño de la investigación fue de tipo no experimental de Diseño Transeccional descriptivo, al respecto, Calle (2023) señala que este tipo de diseño permite analizar fenómenos sociales reales sin alterar las condiciones en las que se desarrollan. En

coherencia con este enfoque, el estudio se orientó a observar y medir las capacidades cognitivas y las condiciones de participación comunitaria de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo, en un momento específico del tiempo, sin intervenir ni modificar su entorno social, familiar o comunitario, permitiendo describir la realidad existente como base para la formulación de una propuesta de intervención comunitaria.

Tipo de investigación

La investigación se enmarcó dentro del tipo de estudio descriptivo, debido a que buscó caracterizar las capacidades cognitivas y las condiciones de participación social y comunitaria de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo. De acuerdo con Castro-Jiménez et al. (2022), este tipo de estudio es adecuado cuando se pretende detallar cómo se manifiesta un fenómeno en un contexto específico, sin establecer relaciones causales directas.

Técnicas

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual permitió obtener información cuantificable mediante preguntas estructuradas aplicadas a las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo, esta técnica facilitó la recopilación de datos relacionados con las capacidades cognitivas, las relaciones interpersonales, la inclusión social y la autodeterminación de los participantes. Vega et al. (2023) destacan que esta técnica es adecuada para estudios cuantitativos, ya que facilita la obtención de datos comparables y medibles.

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado, el cual fue adaptado a partir de la Escala FUMET, modificada por la Mgs. Cecilia Condo, basada a su vez en la

Escala FUMAT original propuesta por Verdugo, Gómez y Arias. Este instrumento estuvo conformado por preguntas cerradas con escala tipo Likert, orientadas a medir los indicadores correspondientes a las dimensiones de desarrollo personal, relaciones interpersonales, inclusión social y autodeterminación, las cuales integran las variables de estudio. La aplicación de este cuestionario permitió recolectar información cuantificable sobre las capacidades cognitivas funcionales y las condiciones de participación comunitaria de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires, cantón 24 de Mayo.

Métodos

En el caso de esta investigación, se utilizó el método analítico, que permitió desagregar la variable de estudio a dimensiones e indicadores específicos, lo que facilita tanto las comprensiones como la medición de las capacidades cognitivas y las condiciones de participación social de las PAM residentes en la comunidad Buenos Aires. Cantón 24 de Mayo. De acuerdo con López y Jaramillo (2025), al referirse a este método expresa que es para mirar adentro y desglosar y examinar cuidadosamente los componentes de un fenómeno social, lo cual permite generar coherencia entre objetivos, variables e instrumentos de investigación.

Asimismo, para el análisis de los datos se aplicó el método estadístico descriptivo, específicamente el análisis de frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), con el fin de describir el comportamiento de cada una de las dimensiones evaluadas a través de la escala tipo Likert aplicada a las personas adultas mayores. Tal como lo destacan Rendón-Macías et al. (2021), al resaltar que los métodos estadísticos descriptivos posibilitan un análisis más profundo y significativo de los datos cuantitativos.

Se empleó el método documental, el cual permitió sustentar teóricamente la investigación mediante la revisión sistemática de normativas, artículos científicos, tesis de grado y doctorales, libros y antecedentes investigativos relacionados con el envejecimiento, las capacidades cognitivas, la participación comunitaria y la calidad de vida de las personas adultas mayores. En este sentido, González-López (2024), señala que el método documental es el estudio de los documentos que se derivan del proceso de la investigación científica y permite referir y citar investigaciones realizadas en otras partes del mundo que aporten información a la investigación para la cual fueron consultados.

Población

La población se define como el conjunto total de sujetos que comparten características comunes y sobre los cuales se pretende generalizar los resultados de la investigación (Arias, 2020). Para la presente investigación, la población estuvo conformada por todos los adultos mayores registrados en la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo, provincia de Manabí, de acuerdo con los registros oficiales del Ministerio de Desarrollo Humano, la base de datos de los técnicos territoriales se estimó una población aproximada de 20 adultos mayores considerando tanto a quienes reciben atención directa como a aquellas que no forman parte de los programas vigentes.

Muestra

La población estuvo conformada por 20 personas adultas mayores, pertenecientes a la comunidad objeto de estudio, debido al tamaño reducido de la población, se trabajó con un muestreo no probabilístico de tipo censal, considerando a la totalidad de los sujetos disponibles, lo que permitió obtener información directa y representativa del grupo estudiado. Al respecto, Esquivel-Grados et al., (2023) señalan que cuando la población es muy pequeña resulta metodológicamente pertinente realizar un censo, es decir, estudiar

a todos los elementos que la conforman, en lugar de seleccionar una muestra representativa.

Recursos

Talento humano

- Angie Julibeth Aguilar Silva - investigadora autora del trabajo.
- Mg. Mariuxi Palacios Cedeño - Tutora del proyecto de investigación.
- Adultos Mayores.

Recursos materiales

- Materiales de oficina (papel, bolígrafos, carpetas).
- Cuestionarios de encuestas.
- Material para registro de datos (cuadernos).

Recursos tecnológicos

- Computadora.
- Impresora.
- Celular, acceso a internet.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE DATOS

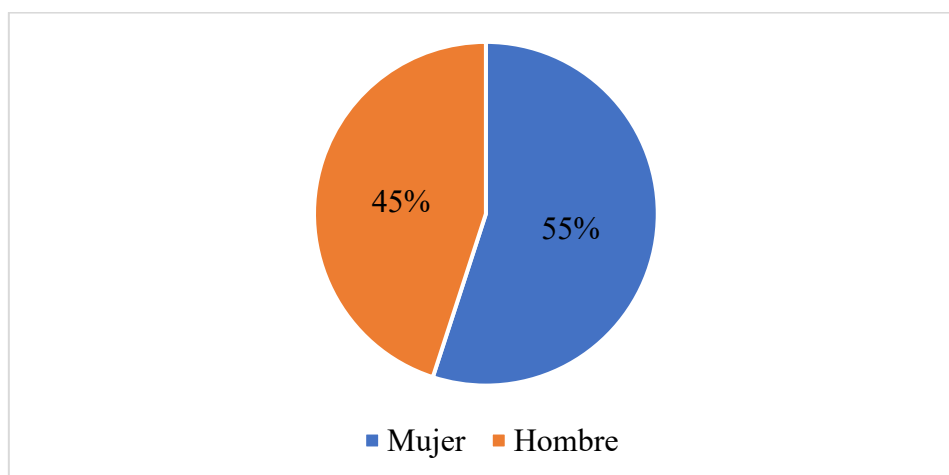
DATOS DEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES.

Tabla 1. Sexo

Respuesta	F	%
Mujer	11	55%
Hombre	9	45%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 1. Sexo



Nota: Elaboración propia.

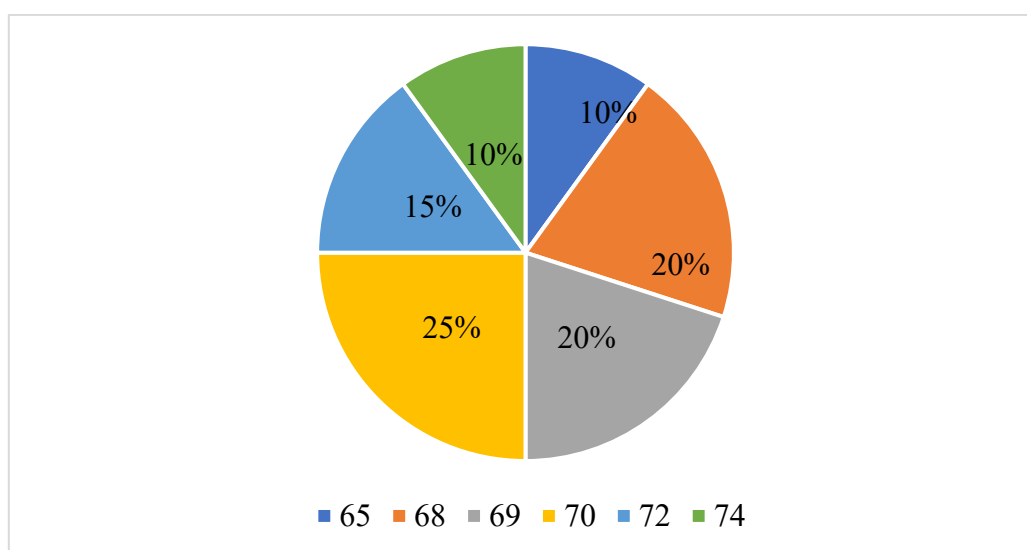
Análisis:

La evidencia de los resultados manifiesta que la población del adulto mayor de la comunidad encuestada se distribuye inicialmente de manera casi equilibrada, según su sexo, presentando un leve predominio del sexo femenino, con un 55% del total de encuestados, frente a un 45% correspondiente al sexo masculino. Esta mínima diferencia porcentual establece la proporción de los sexos en el estudio, de un modo que se puede observar las características de la población de adulto mayor de la comunidad Buenos Aires sin un marcado sesgo por sexo, poniendo de manifiesto una cierta consciencia de la composición demográfica relativamente homogénea de la muestra analizada.

Tabla 2. Edad

Respuesta	F	%
65	2	10%
68	4	20%
69	4	20%
70	5	25%
72	3	15%
74	2	10%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 2. Edad

Nota: Elaboración propia.

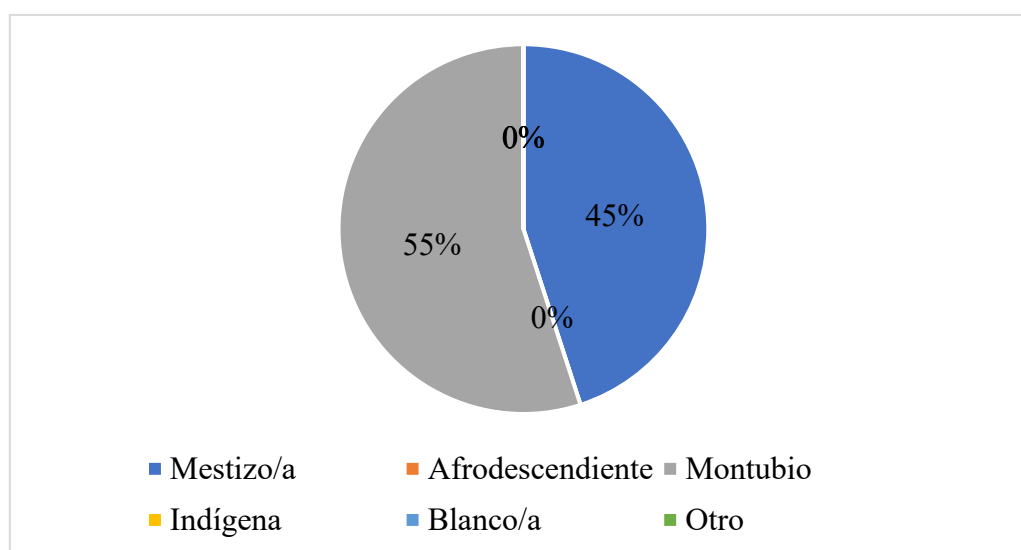
Análisis:

En lo que se refiere a la edad de quienes respondieron la encuesta, el mayor porcentaje de personas adultas se concentra en los 70 años, los cuales abarcan 25% del total de muestras, seguido de los grupos de 68 y 69 años, los cuales abarcan 20% ambas edades, lo que indica una presencia importante de participantes en estas edades. Asimismo, el grupo de 72 años abarca 15%, mientras que las edades de 65 y 74 años son las que menos participantes tienen en la muestra, con 10% cada uno. Lo anterior indica que la mayoría de los adultos mayores encuestados se encuentran en edades medias del proceso de envejecimiento, teniendo poca representación los extremos del rango etario analizado.

Tabla 3. Identidad étnica

Respuesta	F	%
Mestizo/a	9	45%
Afrodescendiente	0	0%
Montubio	11	55%
Indígena	0	0%
Blanco/a	0	0%
Otro	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 3. Identidad étnica

Nota: Elaboración propia.

Análisis:

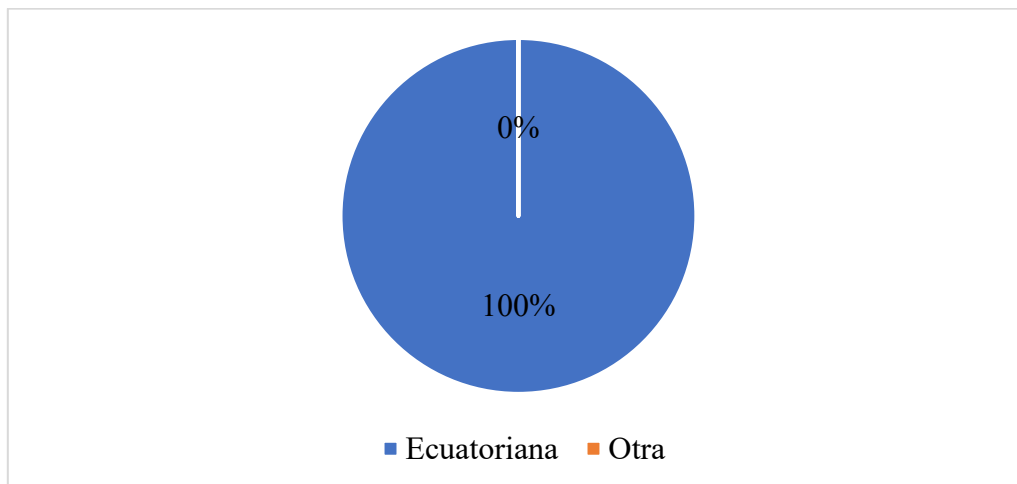
Respecto a la identidad étnica de los participantes, los resultados evidencian que la mayoría de las personas adultas mayores encuestadas se identifica como montubia, representando el 55% del total de la muestra, mientras que el 45% se reconoce como mestiza. En contraste, no se registran participantes que se identifiquen como afrodescendientes, indígenas, blancos u otras identidades, lo que indica una composición étnica concentrada principalmente en dos grupos dentro de la comunidad analizada. Esta distribución refleja las características socioculturales predominantes de la población adulta mayor de la comunidad Buenos Aires.

Tabla 4. Nacionalidad

Respuesta	F	%
Ecuatoriana	20	100%
Otra	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 4. Nacionalidad



Nota: Elaboración propia.

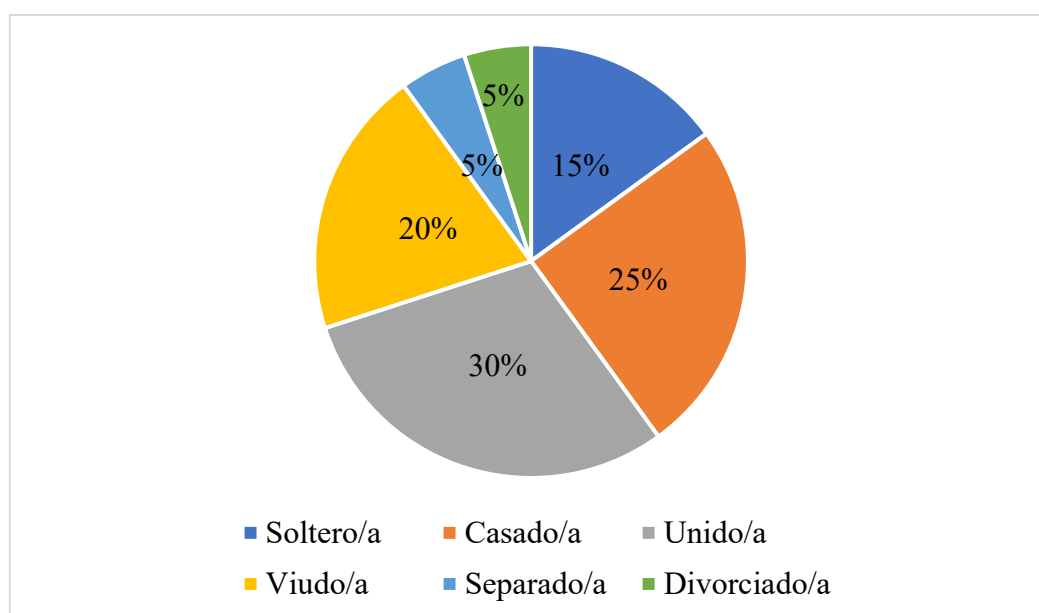
Análisis:

Todos los adultos mayores encuestados son ecuatorianos, y no hay sujetos de otros países. Esta distribución muestra que dentro de la muestra analizada hay una población homogénea en cuanto a nacionalidad.

Tabla 5. Estado civil

Respuesta	F	%
Soltero/a	3	15%
Casado/a	5	25%
Unido/a	6	30%
Viudo/a	4	20%
Separado/a	1	5%
Divorciado/a	1	5%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 5. Estado civil

Nota: Elaboración propia.

Análisis:

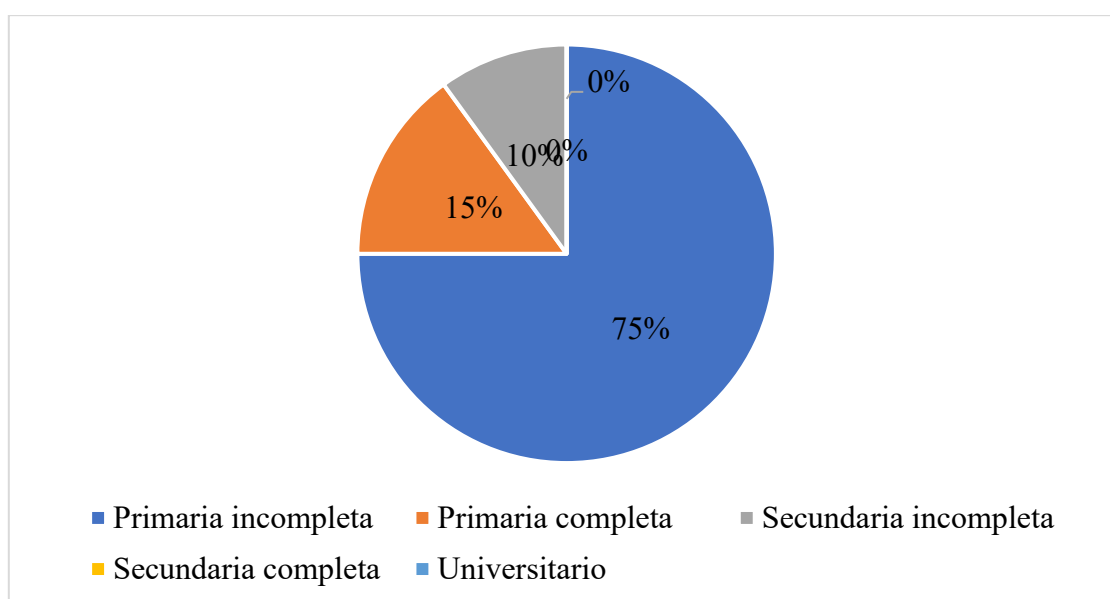
En cuanto al estado civil de las personas adultas mayores encuestadas, los resultados indican que la mayor proporción corresponde a quienes se encuentran unidos/as, representando el 30% del total de participantes, seguidos por los casados/as con un 25%. Asimismo, el 20% de la población se encuentra en condición de viudez, mientras que el 15% se identifica como soltero/a. Por otra parte, los estados civiles de separado/a y divorciado/a presentan una menor representación, con un 5% cada uno. Esta distribución muestra la presencia de diversas situaciones civiles dentro de la población adulta mayor analizada.

Tabla 6. Máximo nivel de estudios alcanzado

Respuesta	F	%
Primaria incompleta	15	75%
Primaria completa	3	15%
Secundaria incompleta	2	10%
Secundaria completa	0	0%
Universitario	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 6. Máximo nivel de estudios alcanzado



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

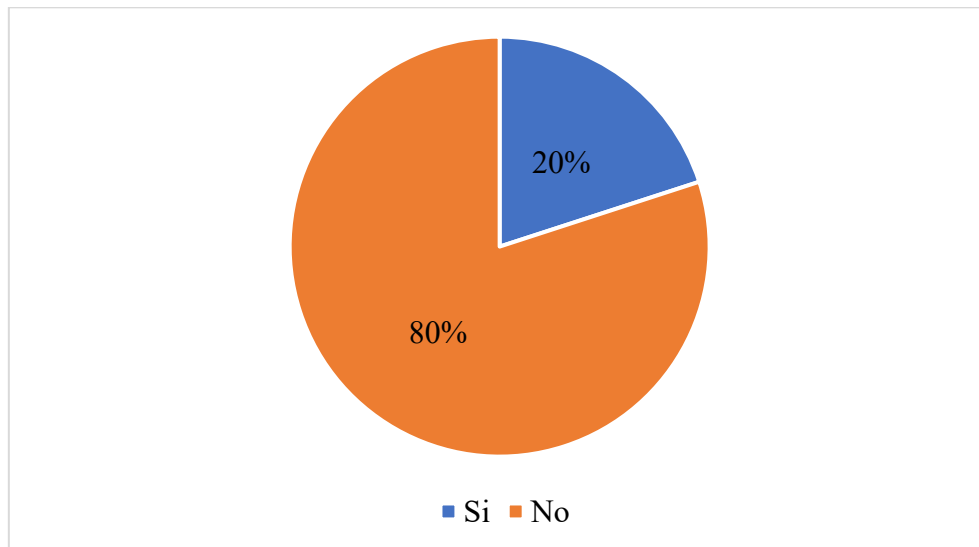
En relación con el máximo nivel de estudios alcanzado por las personas adultas mayores encuestadas, los resultados muestran que la mayoría presenta primaria incompleta, representando el 75% del total de la muestra, seguido por quienes alcanzaron la primaria completa con un 15%. Asimismo, el 10% corresponde a participantes con secundaria incompleta, mientras que no se registran personas con secundaria completa ni estudios universitarios. Esta distribución evidencia que la población adulta mayor analizada posee, en su mayoría, niveles educativos básicos, concentrándose principalmente en etapas iniciales del sistema educativo formal.

Tabla 7. Discapacidad o limitaciones personales

Respuesta	F	%
Si	4	20%
No	16	80%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 7. Discapacidad o limitaciones personales



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

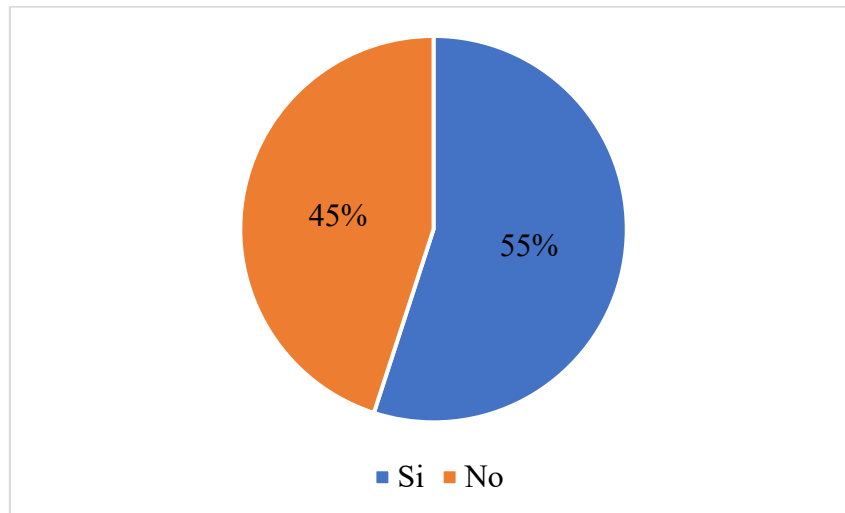
En cuanto a los resultados para los otros factores de presencia de limitaciones personales o discapacidad, indica que el 80% de los encuestados adultos mayores no tiene limitaciones, mientras que el 20 % declara sentir una limitación personal o tener una discapacidad. Si bien la mayor parte de los encuestados no reporta este factor, una minoría presenta la condición respecto de la población estudiada.

Tabla 8. Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano

Respuesta	F	%
Si	11	55%
No	9	45%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 8. Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

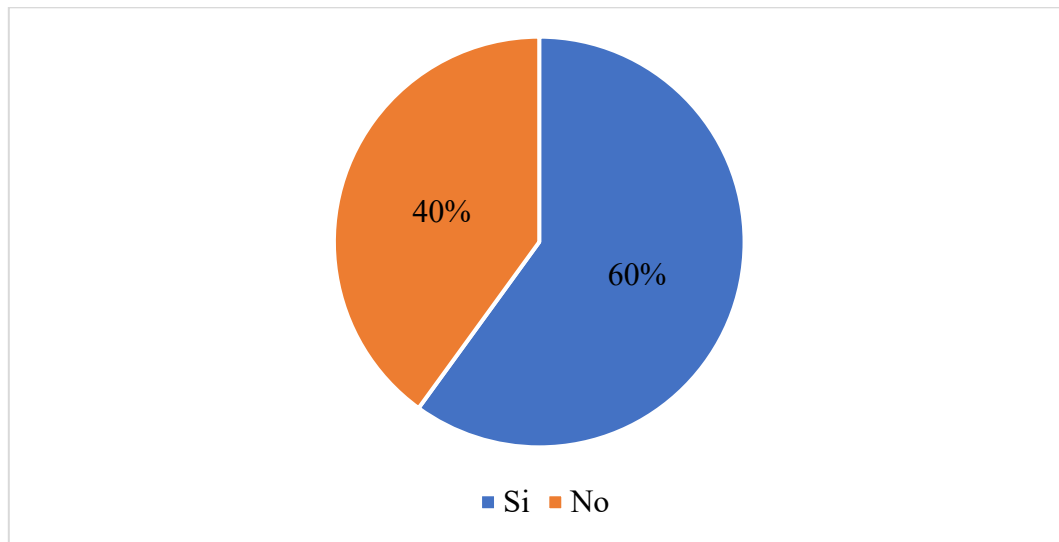
Respecto a la atención que brinda el Ministerio de Desarrollo Humano, los resultados revelan que el 55% de los encuestados adultos mayores dijo recibirla institucionalmente y el 45% afirmó no recibirla. Esta diferencia moderada entre los que tienen acceso a los servicios del Ministerio y los que no lo tienen pone de manifiesto la existencia simultánea de estos dos grupos en la población estudiada.

Tabla 9. Participa en organizaciones comunitarias

Respuesta	F	%
Si	12	60%
No	8	40%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 9. Participa en organizaciones comunitarias



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

En términos de participación a distribución se refiere a organizaciones de la comunidad, el 60% de las personas mayores encuestadas dijeron que estaban activo en tales grupos, pero el 40% no eran no eran. Por lo tanto, parece que los la mayoría de los entrevistados están en la lista los lo que sucede con respecto a las organizaciones comunitarias. Sin embargo, también es evidente que un porcentaje significativo de la población anciana hasta actualmente no está haciendo parte de tales organizaciones.

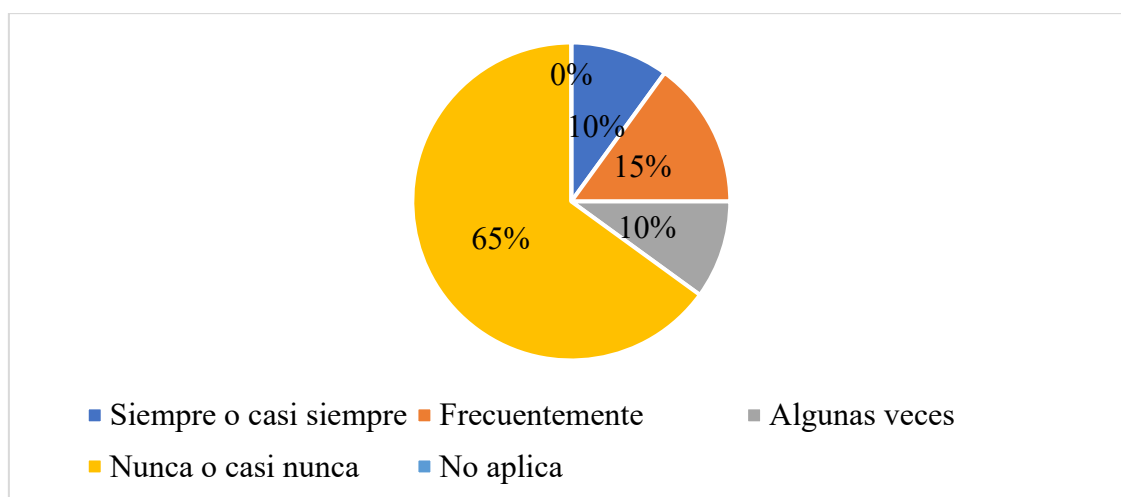
DESARROLLO PERSONAL

Tabla 10. Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	2	10%
Frecuentemente	3	15%
Algunas veces	2	10%
Nunca o casi nunca	13	65%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 10. Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

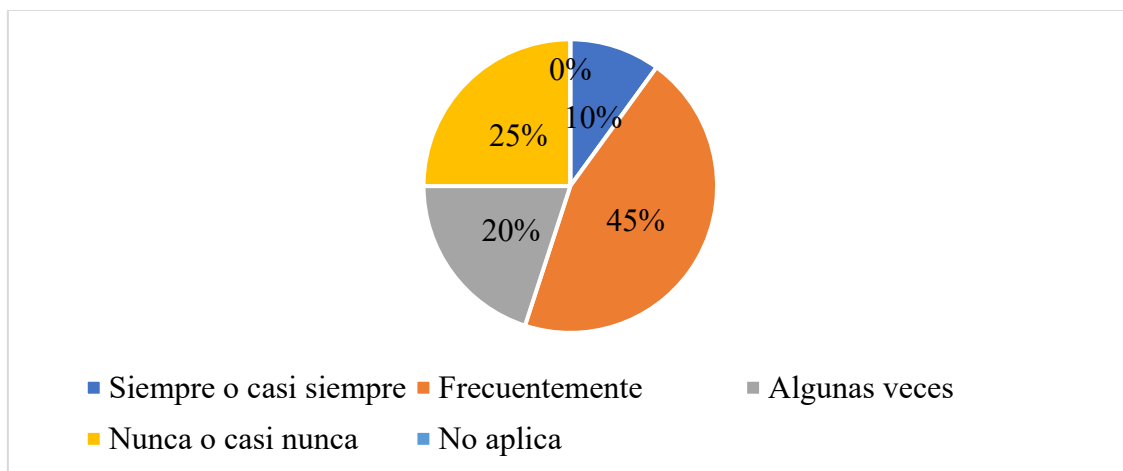
En relación con la capacidad para leer información básica, como carteles o periódicos, los resultados muestran que la mayoría de las personas adultas mayores encuestadas presenta dificultades en esta habilidad, ya que el 65% manifestó que nunca o casi nunca logra leer este tipo de información. Por otro lado, el 15% indicó que puede hacerlo frecuentemente, mientras que un 10% señaló que lo realiza siempre o casi siempre, y otro 10% expresó que solo puede hacerlo algunas veces. Esta distribución evidencia una limitación significativa en la lectura de información básica dentro de la población analizada.

Tabla 11. A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	2	10%
Frecuentemente	9	45%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 11. A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

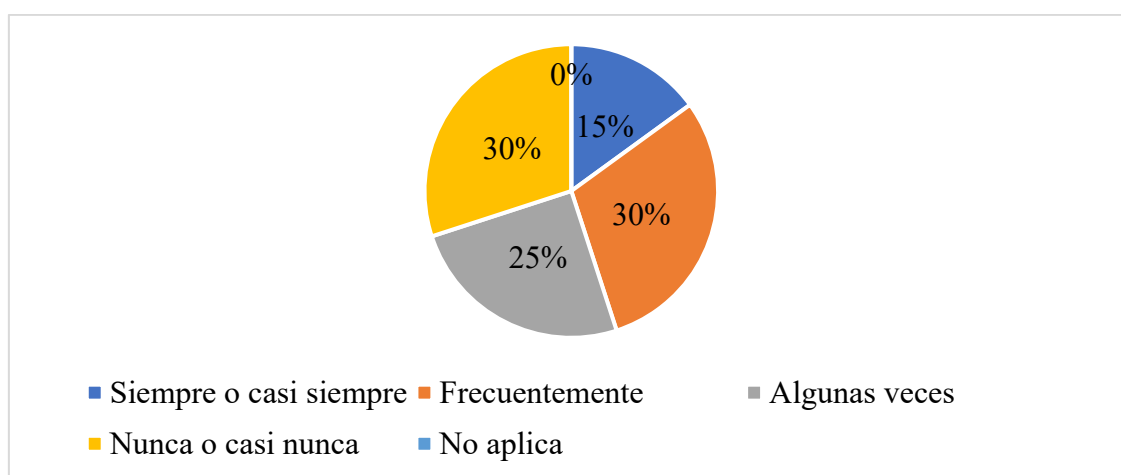
Con respecto a la capacidad para resolver con eficacia los problemas que se les plantean, los resultados evidencian una distribución diversa entre las personas adultas mayores encuestadas, ya que el 45% manifestó que nunca o casi nunca presenta dificultades para resolver problemas, mientras que el 25% indicó que estas dificultades se presentan frecuentemente. Asimismo, el 20% señaló que enfrenta este tipo de situaciones algunas veces, y un 10% expresó que las dificultades ocurren siempre o casi siempre. Esta distribución muestra que, aunque una parte significativa de la población no percibe mayores dificultades en la resolución de problemas, existe un grupo considerable que sí experimenta limitaciones en esta capacidad.

Tabla 12. A usted se le dificulta expresar alguna información

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	3	15%
Frecuentemente	6	30%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	6	30%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 12. A usted se le dificulta expresar alguna información



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

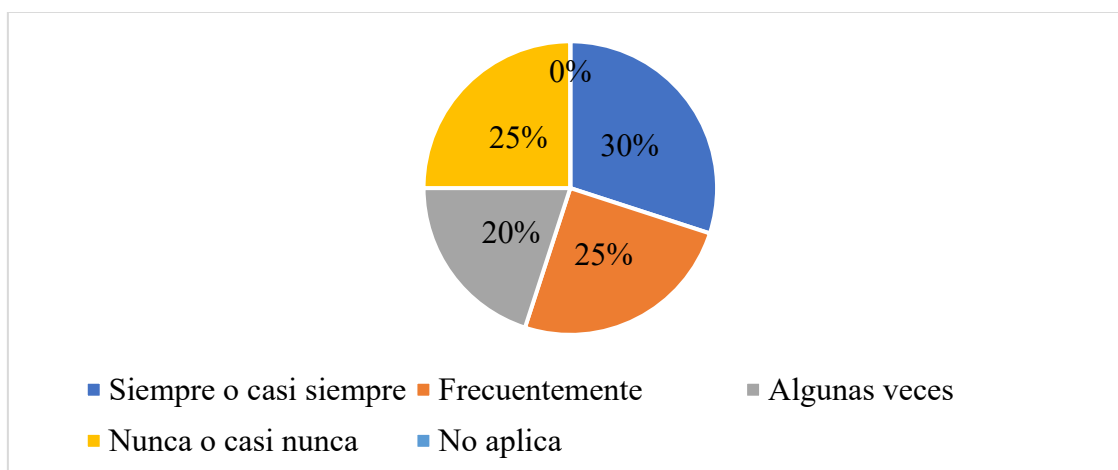
En relación con la dificultad para comunicar información, los hallazgos indican una distribución balanceada entre las diferentes categorías de respuesta. El 30% de los adultos mayores encuestados afirmó que este obstáculo ocurre a menudo, mientras que otro 30% dijo que nunca o casi nunca lo experimenta. Además, un 15% de los encuestados dijo que la dificultad ocurre siempre o casi siempre, mientras que un 25% opinó que sucede algunas veces. Esta distribución muestra que, a pesar de que una parte de la población todavía puede expresarse, hay un grupo significativo que encuentra obstáculos para transmitir información en diversos niveles.

Tabla 13. A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	6	30%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 13. A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

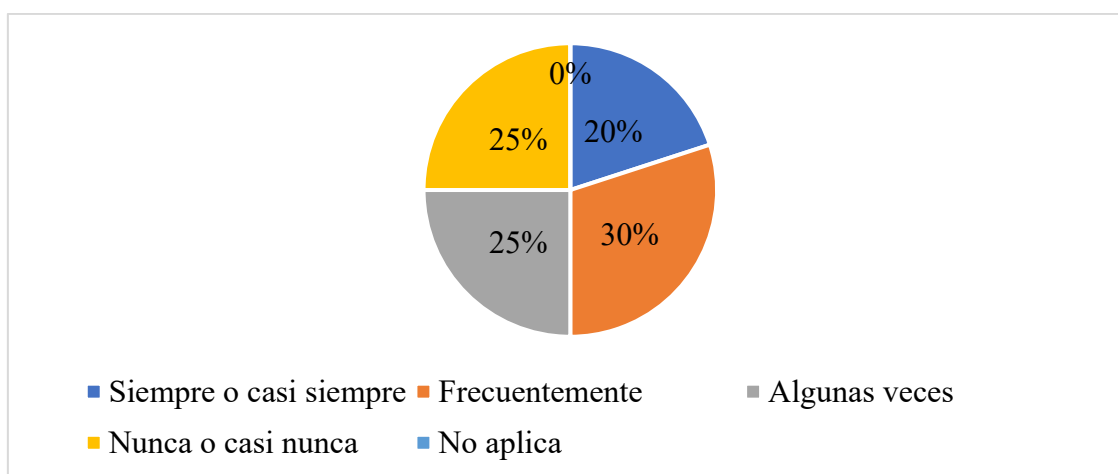
Por otro lado, en relación con la dificultad para manejar conceptos matemáticos básicos útiles para la vida cotidiana, los resultados evidencian que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que esta dificultad se presenta siempre o casi siempre, constituyéndose como el porcentaje más alto. A continuación, el 25% indicó que la dificultad ocurre frecuentemente, seguido de otro 25% que expresó que nunca o casi nunca experimenta este tipo de dificultad. Finalmente, el 20% señaló que la dificultad se presenta algunas veces. Esta distribución refleja que una proporción significativa de la población adulta mayor enfrenta limitaciones en el manejo de operaciones matemáticas básicas, coexistiendo con un grupo que conserva esta habilidad en su vida cotidiana.

Tabla 14. A usted se le dificulta comprender la información que recibe

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	4	20%
Frecuentemente	6	30%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 14. A usted se le dificulta comprender la información que recibe



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

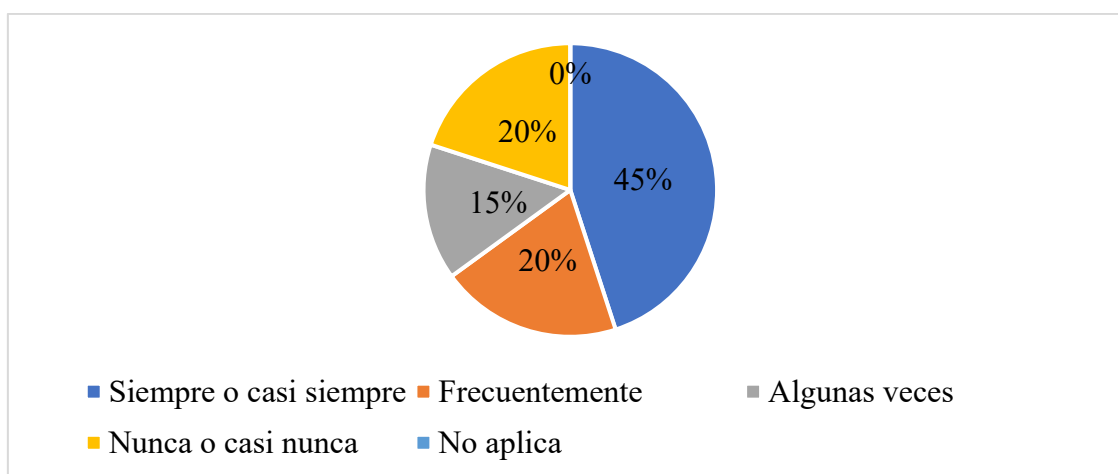
Por otro lado, en lo referente a la dificultad para entender, sobre todo, la información que le es otorgada a manera de explicación para la resolución de problemas, el 30% de la población adulta mayor encuestada ha tratado de plasmar expresó que frecuentemente le ocurre, mientras el 25% dijo al respondió que algunas veces, otro 25% dijo nunca o casi nunca y el 20% restante siempre o casi siempre. Por ende, una gran parte de la población adulta mayor lidia con la dificultad para entender en todos los niveles, mientras convive con un grupo capaz.

Tabla 15. Usted es responsable de la toma de su medicación

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	9	45%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	3	15%
Nunca o casi nunca	4	20%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 15. Usted es responsable de la toma de su medicación



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

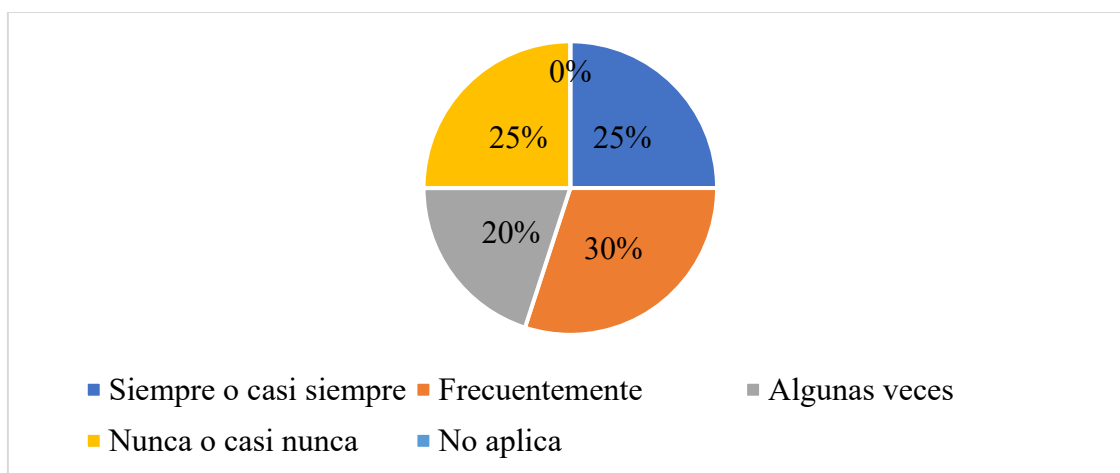
En lo que respecta a la responsabilidad en la toma de la medicación, los resultados evidencian que el 45% de las personas adultas mayores encuestadas asume esta responsabilidad siempre o casi siempre, representando el porcentaje más alto. En segundo lugar, el 20% manifestó que lo hace frecuentemente, seguido de otro 20% que expresó que nunca o casi nunca es responsable de la toma de su medicación. Finalmente, el 15% señaló que asume esta responsabilidad algunas veces. Esta distribución evidencia la coexistencia de distintos niveles de autonomía en la gestión de la medicación dentro de la población analizada.

Tabla 16. Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	5	25%
Frecuentemente	6	30%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 16. Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

En relación con la presencia de escasa flexibilidad mental, los resultados muestran que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que esta condición se presenta frecuentemente, constituyéndose como el porcentaje más alto. En segundo lugar, el 25% indicó que ocurre siempre o casi siempre, seguido de otro 25% que expresó que nunca o casi nunca manifiesta escasa flexibilidad mental. Finalmente, el 20% señaló que esta característica se presenta algunas veces. Esta distribución evidencia una variabilidad en los niveles de flexibilidad mental dentro de la población analizada, con una proporción significativa que presenta esta condición en distintos grados.

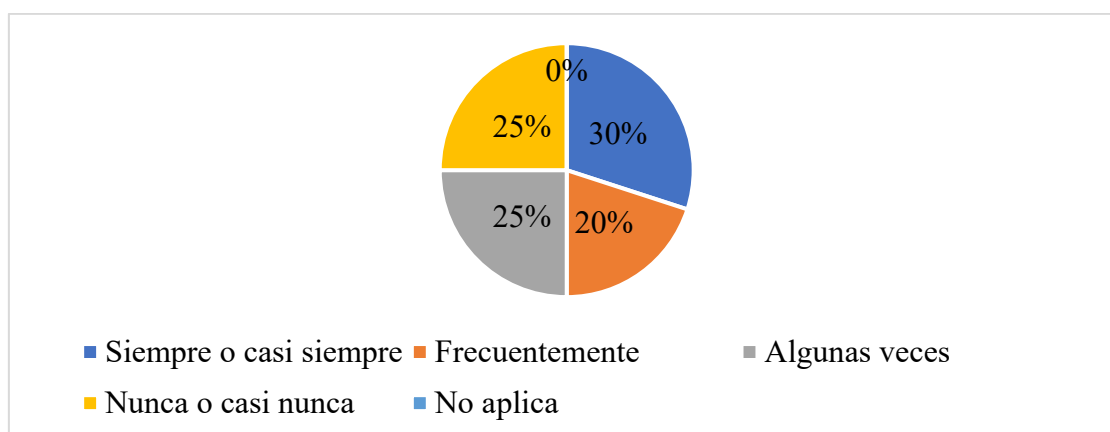
RELACIONES INTERPERSONALES

Tabla 17. Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	6	30%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 17. Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

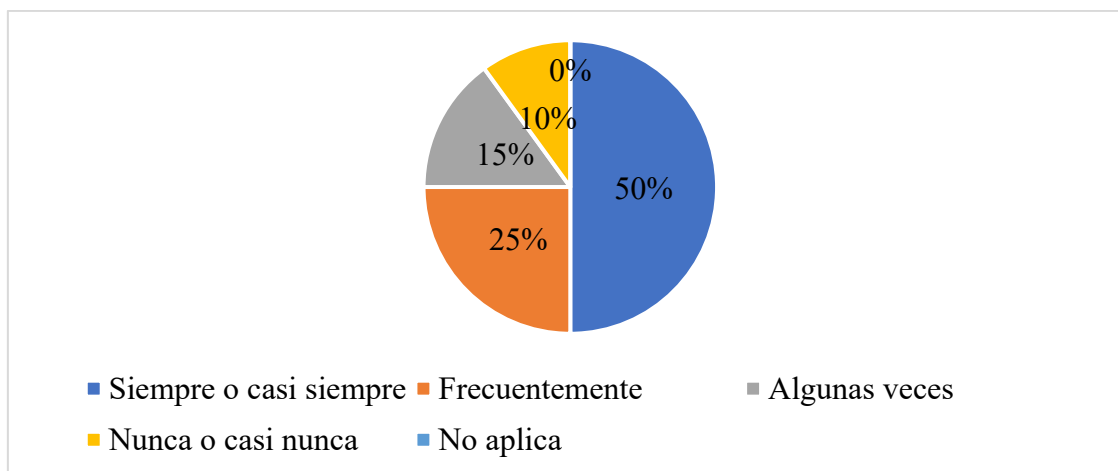
En cuanto a la realización de actividades que les agradan en compañía de otras personas, los resultados evidencian que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó hacerlo siempre o casi siempre, representando el porcentaje más alto. En segundo lugar, el 25% señaló que realiza este tipo de actividades algunas veces, seguido de otro 25% que expresó que nunca o casi nunca participa en actividades compartidas. Finalmente, el 20% indicó que lo hace frecuentemente. Esta distribución muestra que, si bien una parte de la población mantiene interacción social mediante actividades compartidas, existe un grupo significativo que presenta una participación limitada en este tipo de espacios.

Tabla 18. Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	10	50%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	3	15%
Nunca o casi nunca	2	10%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 18. Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

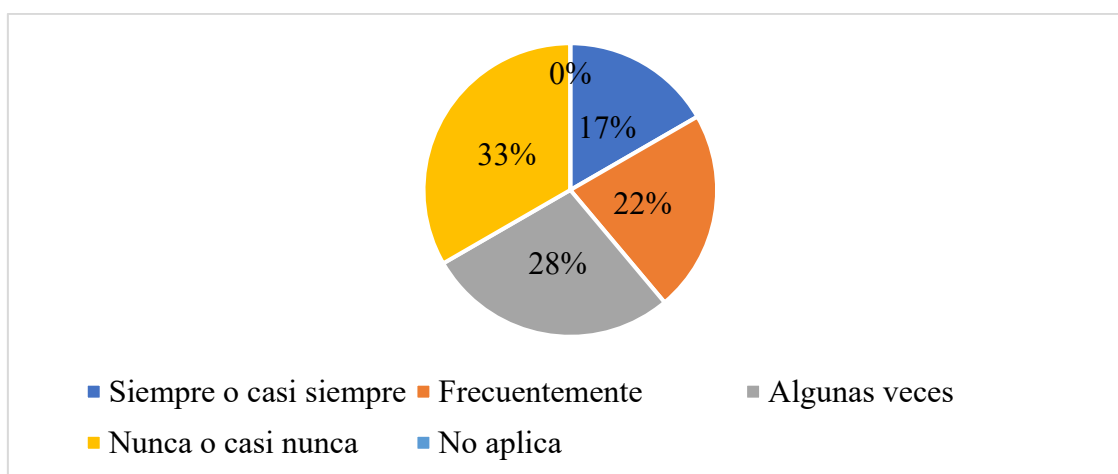
En relación a la forma en la que se llevan los adultos mayores con sus familiares con los que conviven, los datos arrojaron que la mayoría tiene buenas relaciones. En concreto, el 50 % respondió que siempre o casi siempre, el 25 % en la respuesta ocurre mucho, el 15 % lo respondió en muy ocasiones y el 10 % contestó nunca o casi nunca como se observa en la Figura. Esta distribución muestra que, a pesar de que el grueso de la población analizada tiene buenas relaciones familiares, hay un grupo con mayor porcentaje que tiene desafíos en este sentido.

Tabla 19. Usted no tiene familiares cercanos

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	3	17%
Frecuentemente	4	22%
Algunas veces	5	28%
Nunca o casi nunca	6	33%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 19. Usted no tiene familiares cercanos



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

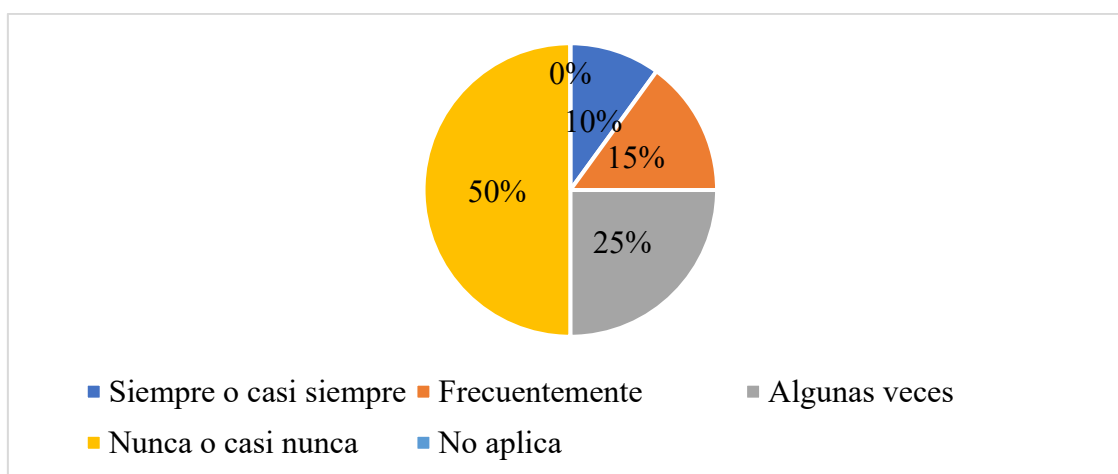
En cuanto a la falta de familiares cercanos, se presentan resultados con distribuciones algo más uniformes en la muestra poblacional adulta mayor encuestada. Un 33% respondió que nunca y casi nunca les pasa, un 28% dijo que algunas veces y un 22% respondió que frecuentemente. Mientras que, el 17% restante contestó siempre y casi siempre. En este sentido, por un lado, una parte de la población adulta mayor restringida tiene tales lazos en lugar de desventaja. Según la otra visión, por otro lado, la exposición de desventaja implica una cierta pérdida de valores como establecer relaciones de calidad con una familia cercana.

Tabla 20. Usted no valora las relaciones de amistad

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	2	10%
Frecuentemente	3	15%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	10	50%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 20. Usted no valora las relaciones de amistad



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

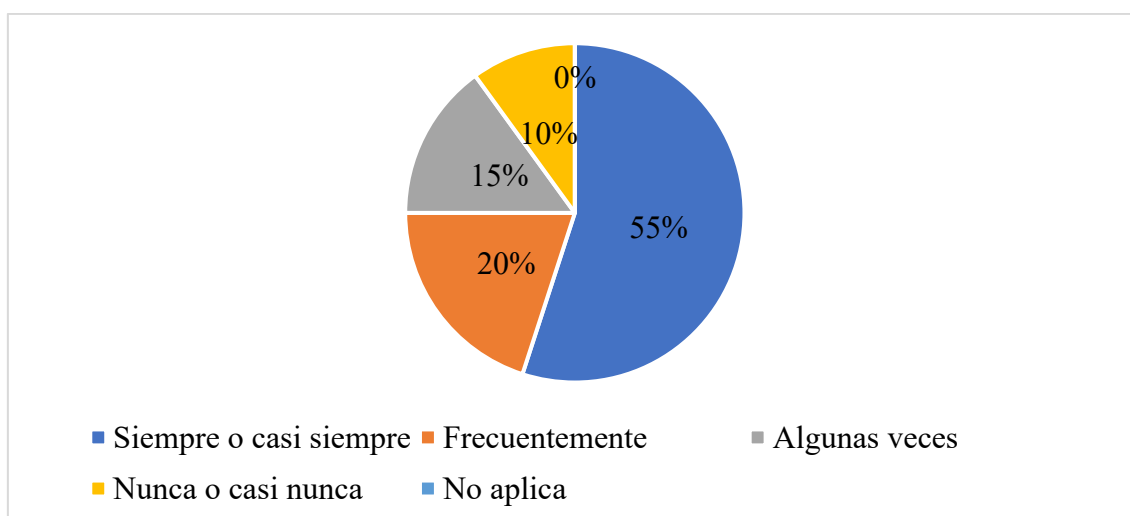
En relación al valor que se les muestra a las amistades, los datos indican que el 50 % de los adultos mayores entrevistados nunca o casi nunca dejan de valorar a sus amistades. Por otro lado, el 25 % señala que esto ocurre algunas veces y el 15 % afirma que ocurre frecuentemente. Solo un 10 % indicó que nunca valora o casi nunca valora a estos amigos y un 10 % señaló que nunca valoran estas amistades. Por un lado, esta distribución muestra que hay una mayoría que valora a las amistades, pero, por otro lado, hay un grupo que tiene distintos niveles de desinterés o menor valoración hacia estos lazos.

Tabla 21. Usted se siente querido por las personas importantes para usted

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	11	55%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	3	15%
Nunca o casi nunca	2	10%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 21. Usted se siente querido por las personas importantes para usted



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

En este sentido, los resultados relacionados con el sentimiento de afecto por parte de personas significativas muestran que una proporción mayoritaria de las personas adultas mayores encuestadas se siente querida, ya que el 55% manifestó sentirse así siempre o casi siempre y el 20% indicó que esta percepción ocurre frecuentemente. Por otro lado, el 15% señaló que se siente querido algunas veces, mientras que un 10% expresó que nunca o casi nunca experimenta este sentimiento. Esta distribución evidencia que, aunque predomina una percepción positiva de afecto y valoración, existe un grupo reducido que presenta niveles menores de esta experiencia dentro de la población analizada.

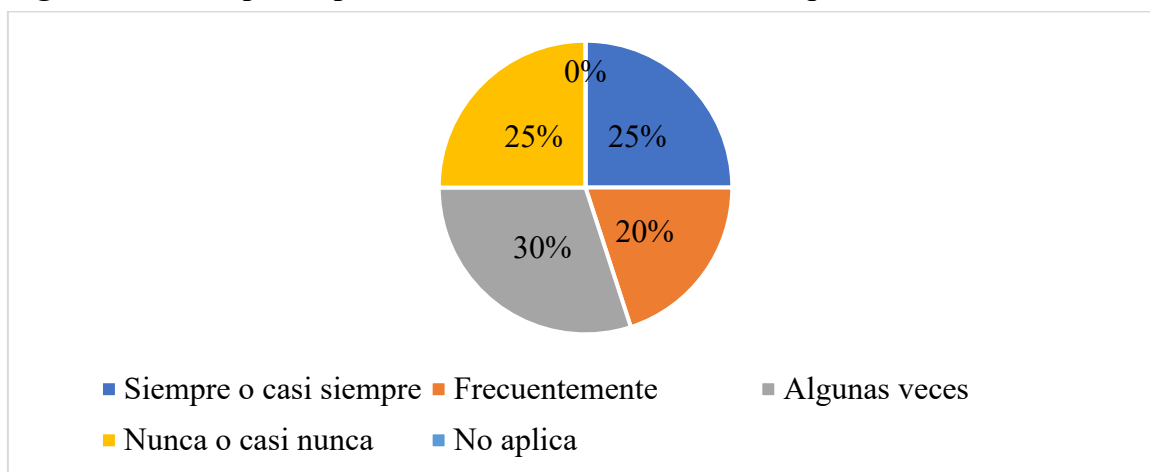
INCLUSIÓN SOCIAL

Tabla 22. Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	5	25%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	6	30%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 22. Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

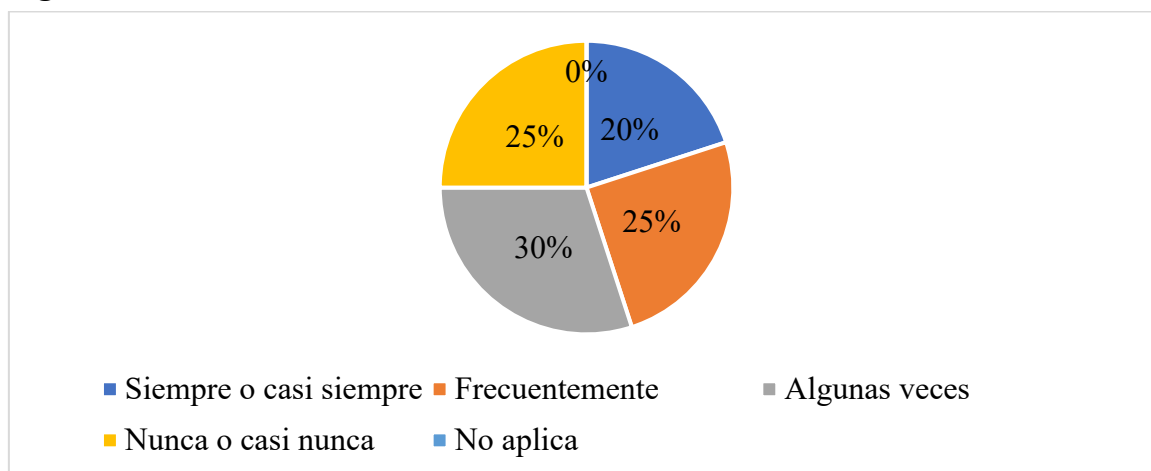
En relación con la participación en actividades de ocio de interés personal, los resultados evidencian que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó participar en estas actividades algunas veces, constituyéndose como el porcentaje más alto. En segundo lugar, el 25% indicó hacerlo siempre o casi siempre, seguido de otro 25% que expresó que nunca o casi nunca realiza este tipo de actividades. Finalmente, el 20% señaló que participa frecuentemente. Esta distribución refleja que una parte significativa de la población adulta mayor participa de manera ocasional en actividades de ocio, coexistiendo con un grupo que mantiene una participación constante y otro que presenta una participación limitada.

Tabla 23. Se siente excluido en su comunidad

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	4	20%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	6	30%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 23. Se siente excluido en su comunidad



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

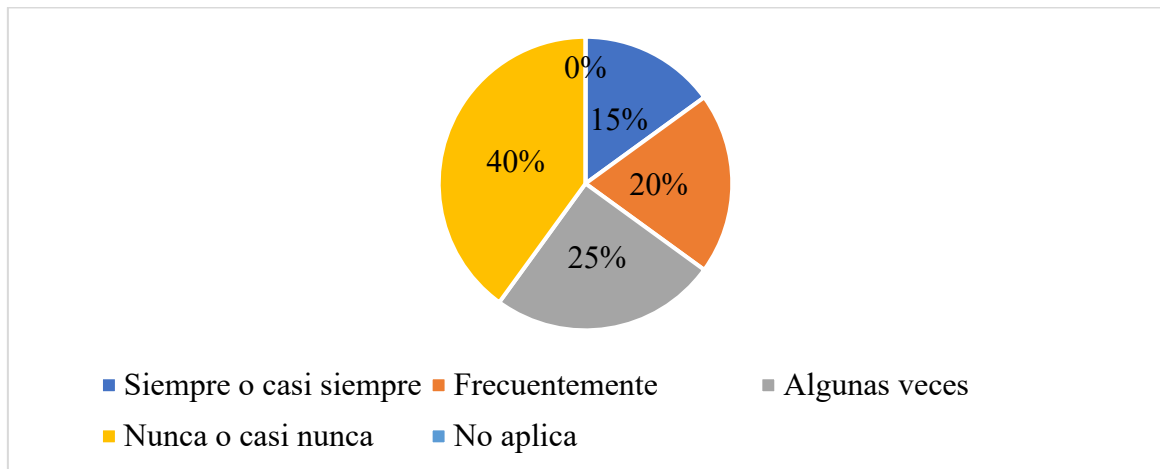
Por otro lado, en cuanto a sentirse excluido de la comunidad, un 30% de las personas adultas encuestadas ha declarado en algunas veces lo siguiente. El 25%, sin embargo, afirmó sentirse excluido siempre. En contrario, un 25% también expresó sentir excluido nunca o casi nunca. El 20% también afirmó lo siguiente en siempre o casi siempre. Por lo tanto, según la distribución de las opiniones sobre lo retenido que están las personas adultas mayores en la comunidad, se puede establecer que hay diversas opiniones sobre ello de acuerdo con los resultados de la encuesta.

Tabla 24. Se siente excluido en su familia

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	3	15%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	8	40%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 24. Se siente excluido en su familia



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

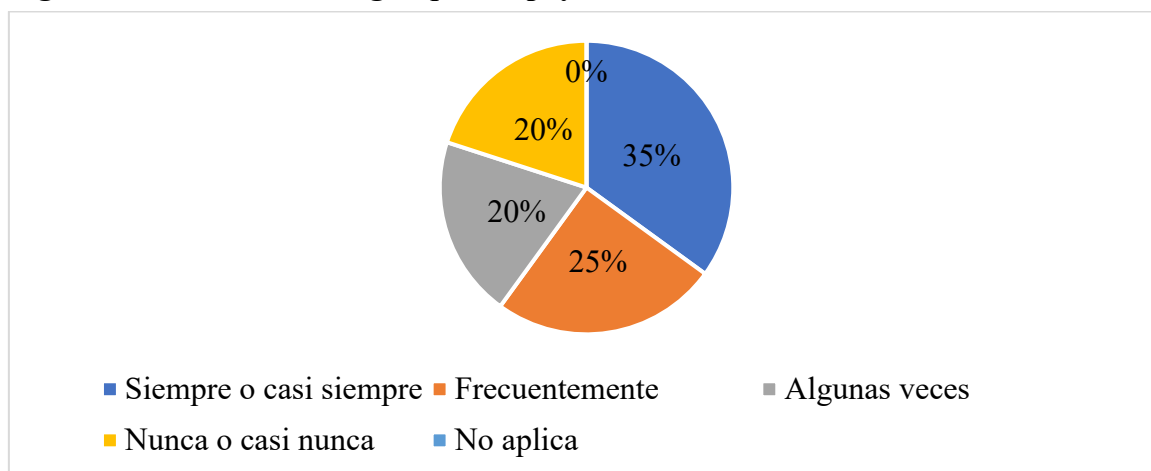
Los resultados muestran que el 40% de los participantes casi nunca o nunca se sienten rechazados por su familia. Pero el 25% dijo que sucede a veces, el 20% dijo que sucede con frecuencia y el 15% dijo que siempre o casi siempre se siente excluido. Este desglose muestra que si bien la inclusión familiar es percibida por la mayoría, hay un grupo significativo que sufre diversos grados de exclusión de la familia.

Tabla 25. Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	7	35%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	4	20%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 25. Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

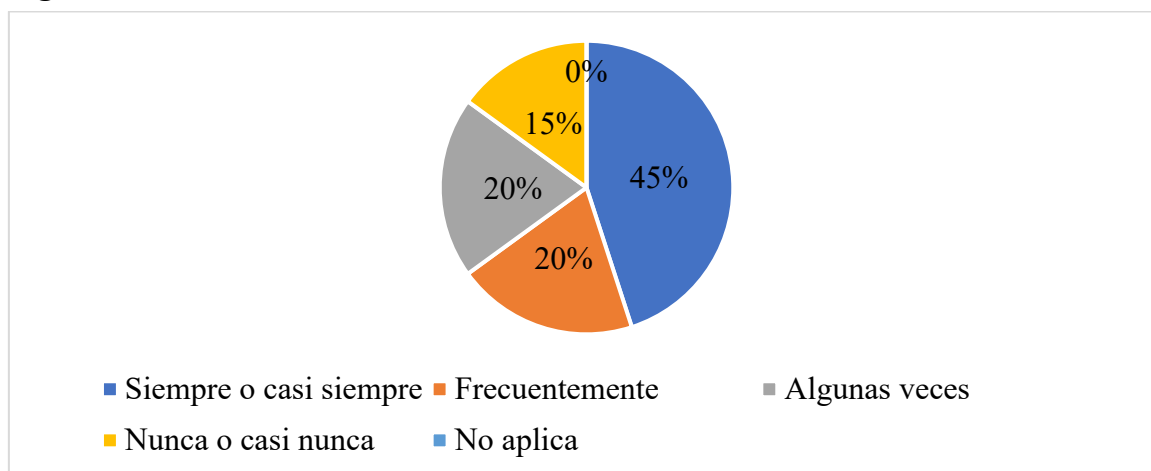
Los resultados también muestran que una proporción importante de los adultos mayores encuestados reciben este tipo de apoyo por parte de sus amigos. Más precisamente, el 35% de los encuestados tenía amigos que estaban dispuestos a ayudarlos a veces o casi siempre, el 25% dijo que sus amigos que estaban dispuestos a ayudarlos estaban disponibles la mayor parte del tiempo. Además, el 20% de los encuestados dijo que sus amigos que estaban dispuestos a ayudar estaban disponibles sólo algunas veces, mientras que el 20% restante no tenía amigos que estuvieran dispuestos a ayudar la mayor parte del tiempo.

Tabla 26. Usted se siente incluido en las actividades de su familia

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	9	45%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	3	15%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 26. Usted se siente incluido en las actividades de su familia



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

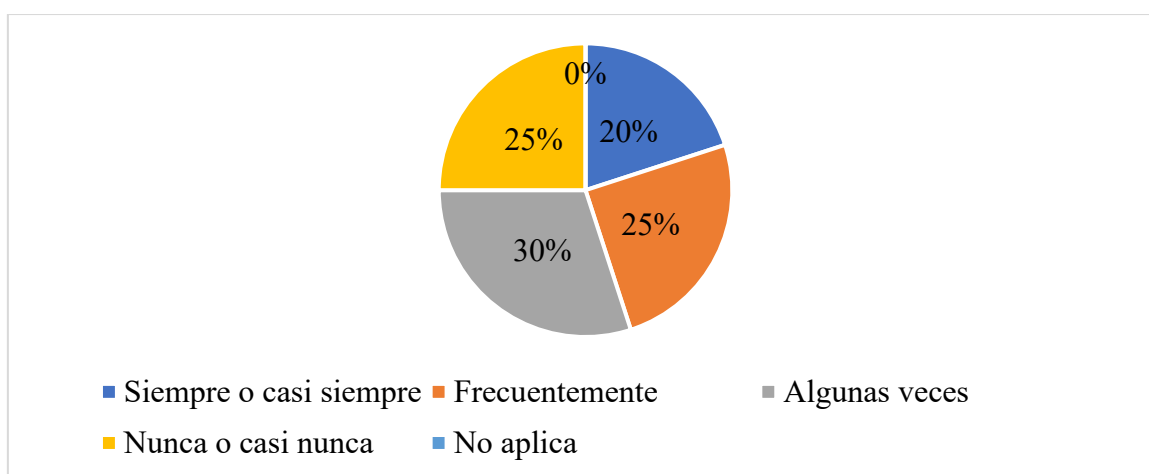
En cuanto a sentirse incluido en las actividades familiares, los resultados muestran que la mayoría de los encuestados mayores se sienten incluidos, un 45% indica que siempre o casi siempre se siente así y un 20% responde que esta inclusión ocurre con frecuencia. De igual forma, el 20% indicó que en ocasiones se siente incluido, mientras que el 15% indicó que nunca o casi nunca experimenta este sentimiento. Esta distribución muestra que, si bien prevalece una actitud positiva hacia la inclusión familiar, hay un grupo más pequeño que muestra un menor nivel de participación en las actividades familiares.

Tabla 27. Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	4	20%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	6	30%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 27. Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

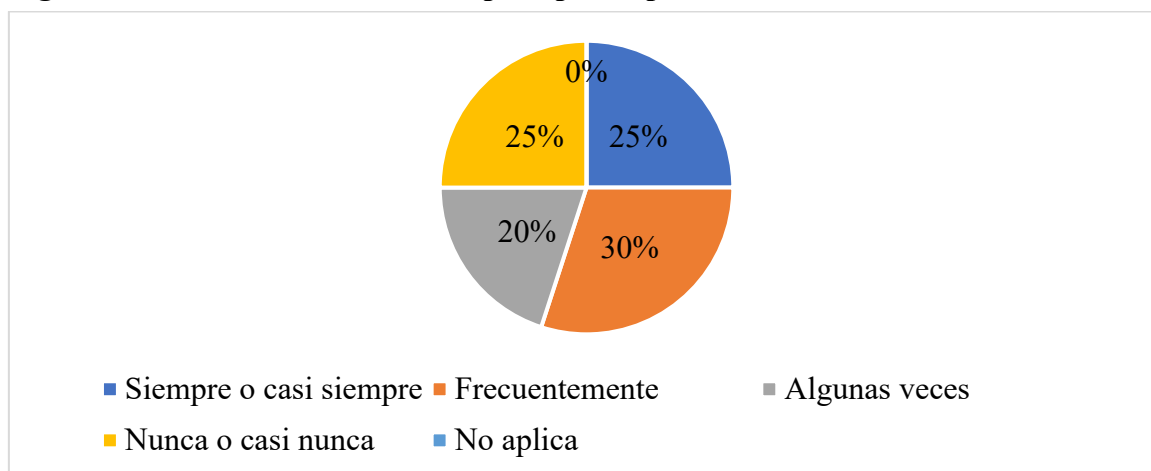
En relación con la percepción sobre la suficiencia de la red de apoyo conformada por compañeros, familiares y amigos, los resultados evidencian que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que esta red algunas veces no satisface sus necesidades, mientras que el 25% indicó que esto ocurre frecuentemente y otro 25% señaló que nunca o casi nunca se presenta esta situación. Asimismo, un 20% expresó que su red de apoyo siempre o casi siempre no satisface sus necesidades. Esta distribución muestra percepciones diversas respecto al nivel de apoyo recibido, reflejando que una parte de la población considera insuficiente su red de apoyo en distintos grados.

Tabla 28. Usted tiene dificultades para participar en su comunidad

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	5	25%
Frecuentemente	6	30%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	5	25%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 28. Usted tiene dificultades para participar en su comunidad



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

Sobre las dificultades a la hora de participar en la comunidad, el 30% de los adultos mayores encuestados mencionó que estas barreras ocurren con frecuencia, siendo la mayor cifra. Luego, el 25% mencionó que sucede siempre o casi siempre, acompañado por otro 25% que declaró que nunca o casi nunca aparecen estas limitaciones. Por último, el 20% mencionó que les ocurre alguna vez. En comparación, podemos observar que una parte importante de la población adulta mayor percibe diferentes niveles de dificultad a la hora de participar activamente en la comunidad, contrastando con un grupo similar que menciona no percibir estas dificultades.

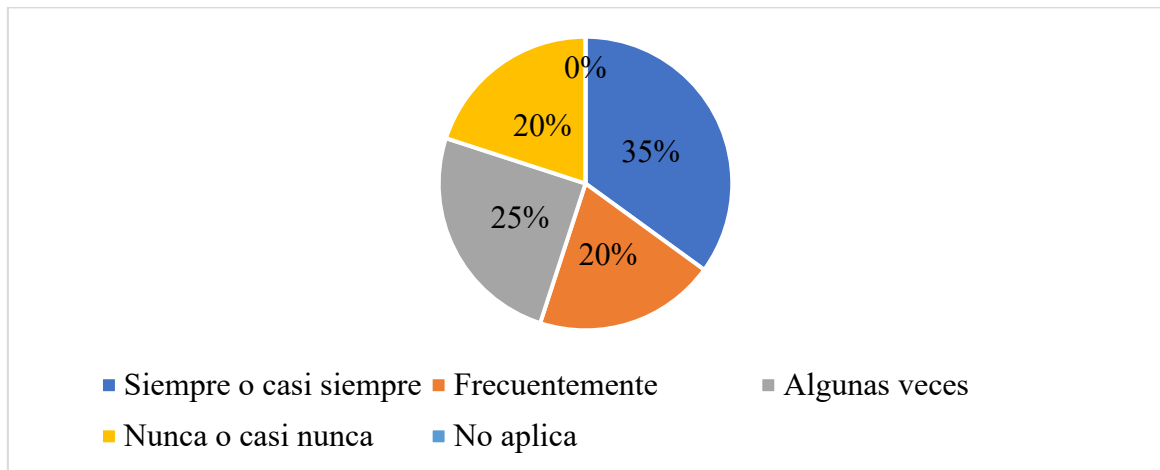
AUTODETERMINACIÓN

Tabla 29. Usted hace planes sobre su futuro

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	7	35%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	4	20%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 29. Usted hace planes sobre su futuro



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

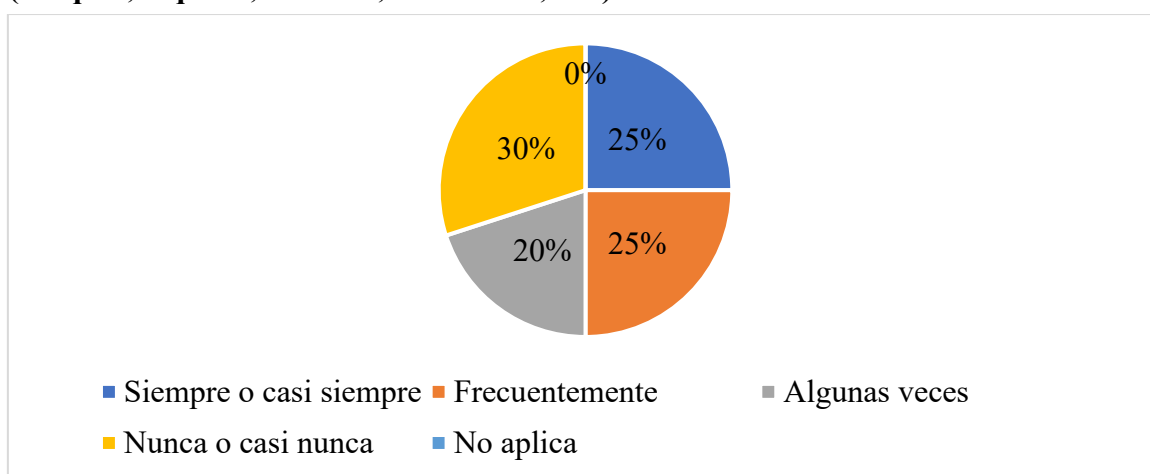
En cuanto a la planificación del futuro, los resultados presentaron como el 35% de los adultos mayores encuestados manifestaron que siempre o casi siempre planifican su futuro, el cual es el más alto. Luego se encuentra el 25% que algunas veces tiene esta conducta, seguido del 20% que frecuente y el otro 20% que nunca o casi nunca hace planes de su futuro. Esta distribución denota la convivencia de los niveles de proyección en la totalidad de la muestra de la población adulta mayor.

Tabla 30. Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.)

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	5	25%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	6	30%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 30. Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.)



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

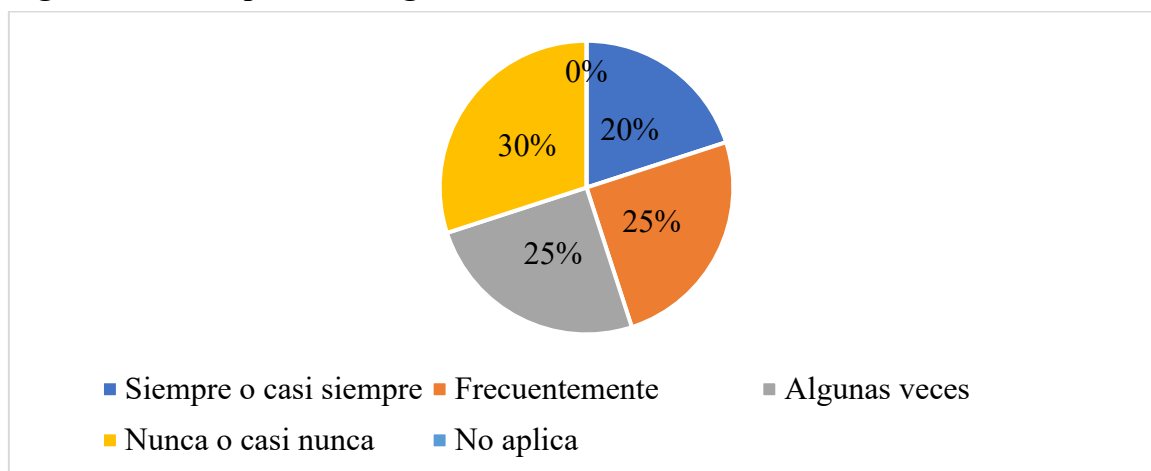
Por otra parte, en relación con las dificultades para manejar el dinero de forma autónoma, los resultados evidencian que el mayor porcentaje de las personas adultas mayores encuestadas, correspondiente al 30%, manifestó que nunca o casi nunca presenta este tipo de dificultades. A continuación, se observa que el 25% indicó que dichas dificultades se presentan siempre o casi siempre, seguido por otro 25% que señaló que ocurren frecuentemente. Finalmente, el 20% expresó que estas dificultades se presentan algunas veces. Esta distribución refleja la coexistencia de distintos niveles de autonomía en el manejo del dinero dentro de la población analizada.

Tabla 31. Otras personas organizan su vida

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	4	20%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	6	30%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 31. Otras personas organizan su vida



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

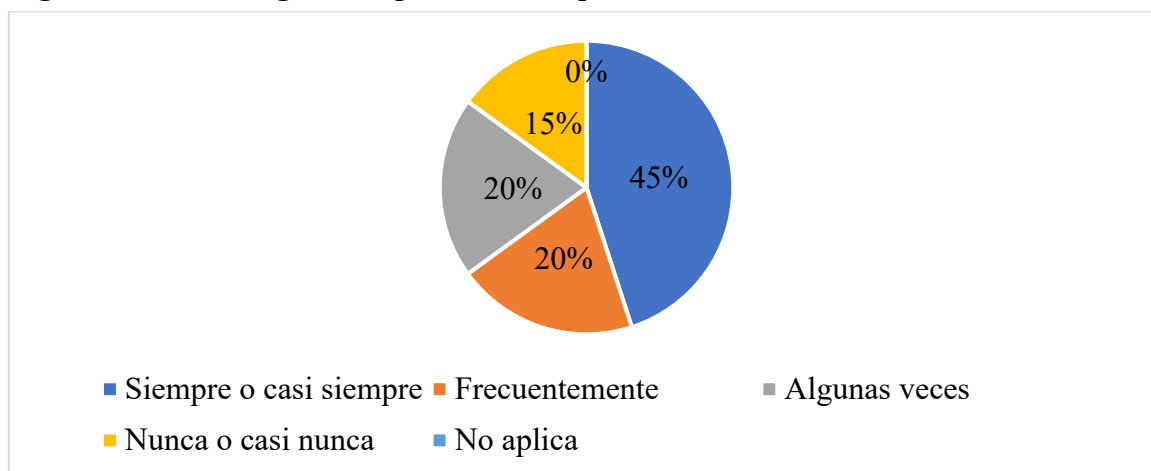
Los resultados de la encuesta demostraron que el 30% de los participantes del grupo de adultos mayores conlleva información acerca de las personas que no organizan su vida o lo hacen en un grado muy pequeño. Esta proporción se considera la más alta. Luego, el 25% indica que esta información se presenta muy a menudo, seguido del mismo 25%, pero se presenta en unas veces. Finalmente, el 20% significa que otras personas organizan su vida siempre o casi siempre. De esta manera, se pueden identificar diferentes proporciones de los niveles de autonomía personal.

Tabla 32. Usted elige cómo pasar su tiempo libre

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	9	45%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	3	15%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 32. Usted elige cómo pasar su tiempo libre



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

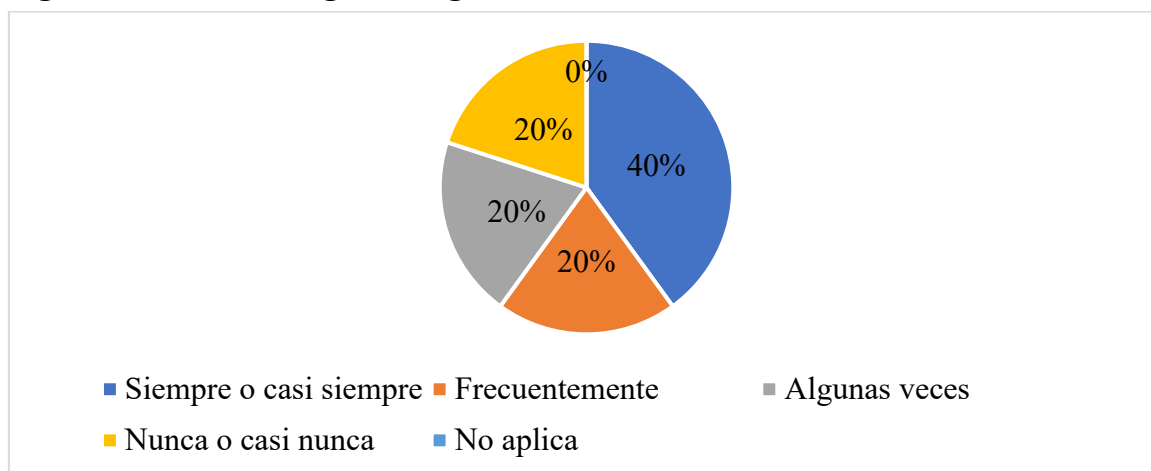
En relación con la posibilidad de elegir cómo pasar el tiempo libre, los resultados muestran que el 45% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que siempre o casi siempre toma esta decisión de manera autónoma, constituyendo el porcentaje más alto. A continuación, se observa que el 20% indicó que lo hace frecuentemente, seguido por otro 20% que señaló que esta elección ocurre algunas veces. Finalmente, el 15% expresó que nunca o casi nunca elige cómo pasar su tiempo libre. Esta distribución evidencia que una parte importante de la población adulta mayor mantiene autonomía en la gestión de su tiempo libre, aunque existe un grupo que presenta menores niveles de decisión en este aspecto.

Tabla 33. Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	8	40%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	4	20%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 33. Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

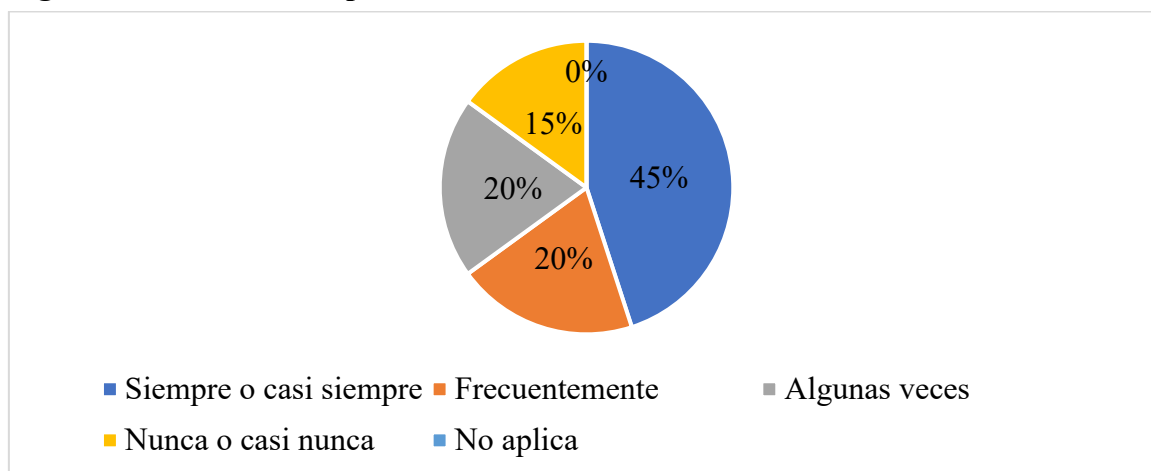
Con base en la perspectiva anterior, los resultados de la actual selección del sitio de residencia muestran que el 40% de las personas adultas mayores encuestadas desvelan que siempre o casi siempre han escogido el espacio donde vive. Esta es la cifra más alta. Entonces, la siguiente cantidad de personas reacciona con un 20% en que esta selección se presenta a menudo. Asimismo, el mismo porcentaje de adultos mayores, es decir, el 20%, respondieron que esto sucede a veces. Sin embargo, un 20% declaran que nunca o casi nunca hayan decidido dónde vivir. Por tanto, existe una variedad de los niveles de autonomía en esta elección de espacio habitacional en la población analizada.

Tabla 34. Su familia respeta sus decisiones

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	9	45%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	4	20%
Nunca o casi nunca	3	15%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 34. Su familia respeta sus decisiones



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

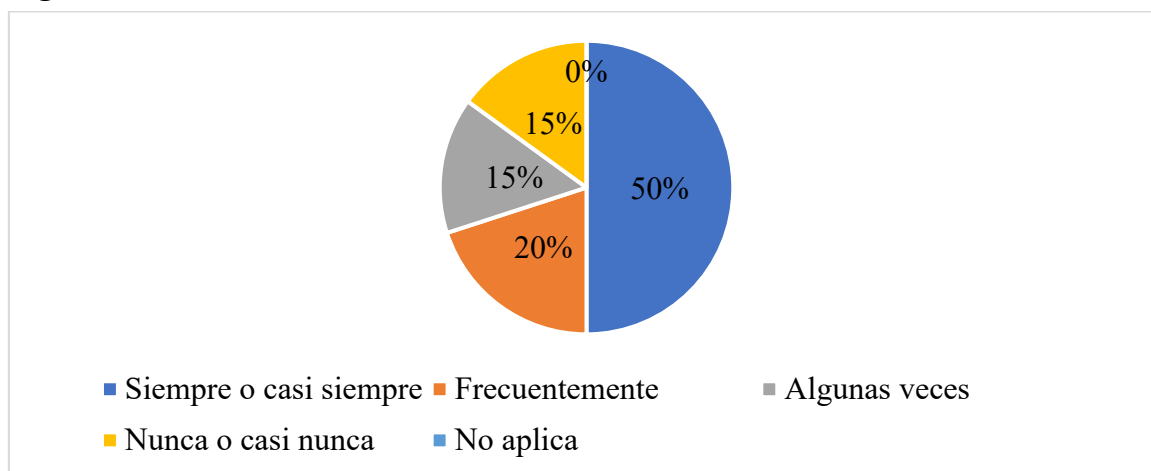
De manera similar, los resultados relacionados con el respeto de las decisiones por parte de la familia muestran que el 45% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que sus decisiones son respetadas siempre o casi siempre, constituyendo el porcentaje más alto. A continuación, se observa que el 20% indicó que este respeto se presenta frecuentemente, seguido por otro 20% que señaló que ocurre algunas veces. Finalmente, el 15% expresó que nunca o casi nunca siente que sus decisiones son respetadas por su familia. Esta distribución evidencia distintos niveles de respeto y consideración hacia las decisiones de las personas adultas mayores dentro del entorno familiar.

Tabla 35. Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	10	50%
Frecuentemente	4	20%
Algunas veces	3	15%
Nunca o casi nunca	3	15%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 35. Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

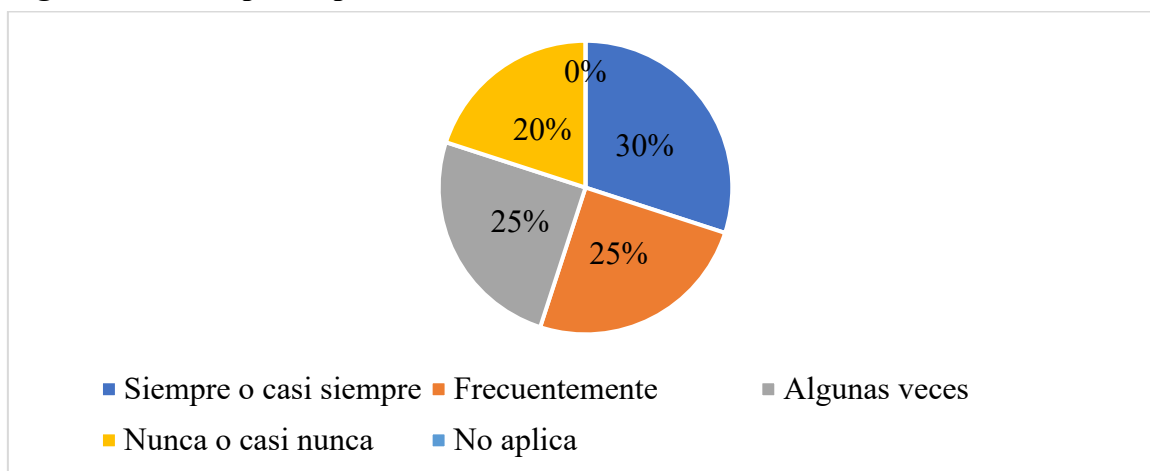
En este sentido, los resultados referentes a la toma de decisiones sobre cuestiones cotidianas evidencian que la mitad de las personas adultas mayores encuestadas, equivalente al 50%, manifestó que siempre o casi siempre toma este tipo de decisiones de manera autónoma, siendo el porcentaje más representativo. Seguidamente, el 20% indicó que lo hace frecuentemente, mientras que un 15% señaló que toma decisiones algunas veces, y otro 15% expresó que nunca o casi nunca participa en la toma de decisiones cotidianas. Esta distribución refleja que, aunque predomina la autonomía en la toma de decisiones diarias, existe un grupo que presenta niveles menores de participación en este aspecto de la vida cotidiana.

Tabla 36. Usted participa en decisiones de su vida familiar

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	6	30%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	4	20%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 36. Usted participa en decisiones de su vida familiar



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

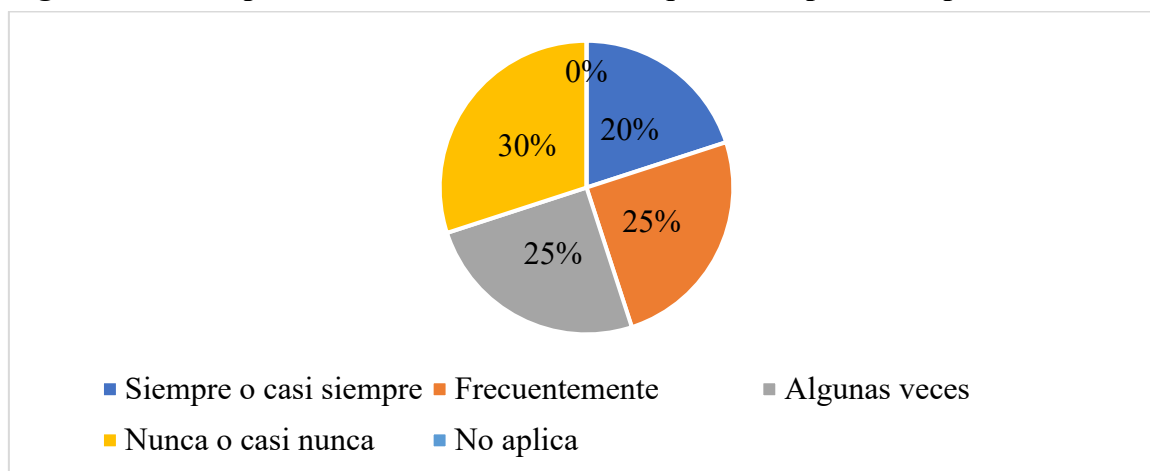
Dando continuidad, los resultados referentes a la participación en las decisiones de la vida familiar permiten analizar que el 30 % de los adultos mayores encuestados aseguran participar siempre o casi siempre en este tipo de decisión, que es la cifra más alta. Luego, el 25% contestó que casi nunca, seguido por otro 25% que indicó que sucede a veces. Por último, el 20% dijo que nunca o casi nunca participa en las decisiones de la vida su familia. La distribución permite analizar diferentes grados de participación y protagonismo de los adultos mayores en la familia.

Tabla 37. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida

Respuesta	F	%
Siempre o casi siempre	4	20%
Frecuentemente	5	25%
Algunas veces	5	25%
Nunca o casi nunca	6	30%
No aplica	0	0%
TOTAL	20	100%

Nota: Datos procesados de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes.

Figura 37. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida



Nota: Elaboración propia.

Análisis:

Por consiguiente, los resultados relacionados con la toma de decisiones importantes por parte de otras personas evidencian que el 30% de las personas adultas mayores encuestadas manifestó que nunca o casi nunca otras personas toman decisiones relevantes en su vida, constituyendo el porcentaje más alto. A continuación, se observa que el 25% indicó que esta situación ocurre frecuentemente, seguido por otro 25% que señaló que sucede algunas veces. Finalmente, el 20% expresó que siempre o casi siempre otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida. Esta distribución refleja la coexistencia de distintos niveles de autonomía y dependencia en la toma de decisiones dentro de la población analizada.

DISCUSIÓN

En este sentido, desde el enfoque de programación comunitaria participativa, Riccardi et al. (2023) sugieren que la participación comunitaria activa promueve el compromiso social, el empoderamiento y el bienestar colectivo, mientras que Carranco-Madrid et al. (2024) sugieren que la participación comunitaria es una dimensión clave de la inclusión social de los adultos mayores. De manera consistente con estos enfoques, los resultados de la Pregunta 9 indicaron que el 60% de los adultos mayores participan en organizaciones comunitarias, en comparación con el 40% que no lo hace. Esta distribución refleja niveles diferenciados de participación social en la sociedad porteña, lo que permitió alcanzar el objetivo específico 1 al determinar el grado de participación social de los adultos mayores en espacios colectivos con potencial de estimulación cognitiva e interacción social.

Desde el modelo funcional de las capacidades cognitivas, Pérez-Rugosa et al. (2025) consideran que las habilidades cognitivas funcionales son críticas para la autonomía, el bienestar y la participación social en la vejez, mientras que Comparación y Albanesi (2022) han señalado que estas habilidades se deben examinar considerando las demandas del entorno cotidiano. En este sentido, los resultados de la pregunta 10 mostraron que el 65 % de las personas adultas mayores manifestó que nunca o casi nunca logra leer información básica, lo que evidencia limitaciones en la comprensión de información cotidiana. Además, en la pregunta 11, el 35% indicó que muchas veces o siempre tienen dificultades para resolver problemas, lo que refleja limitaciones en su capacidad para afrontar situaciones prácticas de la vida cotidiana. Estos resultados permitieron alcanzar el objetivo específico 2 al describir el estado de la capacidad cognitiva funcional de la población adulta mayor, especialmente en aspectos relacionados con la comprensión y la resolución de problemas.

Desde una perspectiva comunitaria de las capacidades cognitivas, Sandoval-Obando et al. (2021) plantean que dichas habilidades influyen directamente en el desempeño cotidiano y en la participación social, mientras que Sepúlveda-Loyola et al. (2023) sostienen que su fortalecimiento en contextos comunitarios contribuye a mejorar la integración social y la calidad de vida del adulto mayor. En correspondencia con estos enfoques, los resultados de la pregunta 17 evidenciaron que el 50 % de las personas adultas mayores realiza actividades con otras personas siempre, frecuentemente o algunas veces, mientras que un 25 % manifestó no hacerlo. De igual forma, en la pregunta 28, el 55 % indicó presentar dificultades para participar en su comunidad. Estos resultados sugieren que las limitaciones cognitivas funcionales se asocian con menores niveles de participación comunitaria, permitiendo cumplir el objetivo específico 3, al analizar la relación entre la participación comunitaria y el fortalecimiento de las capacidades cognitivas.

Desde una aproximación a la mejora de la cognición en la vejez, Medina et al. (2025) sugieren que la participación social y las actividades cognitivas ayudan a mantener la función cerebral y reducir el deterioro cognitivo, mientras que Gómez-Soria et al. (2023) enfatizan que la estimulación cognitiva en un contexto comunitario promueve la inclusión social y el bienestar emocional. En este contexto, los resultados de la pregunta 29 mostraron que el 55% de los adultos mayores siempre o frecuentemente planifican su futuro, lo que refleja la presencia de capacidades de proyección personal en una parte importante de la población. Sin embargo, los resultados de la pregunta 37 arrojaron que el 45% indicó que otras personas toman decisiones importantes por ellos, mostrando limitaciones al pleno ejercicio de la autodeterminación. Estos resultados permitieron alcanzar el objetivo específico 4 y justifican la formulación de una propuesta de programa comunitario participativo dirigido a fortalecer las capacidades cognitivas, la participación

social y la autodeterminación de las personas adultas mayores de la comunidad bonaerense del Cantón 24 de Mayo.

DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico realizado en la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo permitió identificar una relación estrecha entre la dimensión cognitiva funcional y la dimensión social comunitaria en las personas adultas mayores. Los resultados evidencian que una parte significativa de la población presenta dificultades en la comprensión funcional de información cotidiana, la lectura de textos básicos, la resolución de problemas prácticos, la comunicación y la flexibilidad cognitiva, lo que incide directamente en su autonomía y capacidad de desenvolverse de manera independiente en la vida diaria.

Además, estas limitaciones cognitivas funcionales están relacionadas con el nivel de participación comunitaria y social. Mientras un grupo de personas mayores participa activamente en organizaciones comunitarias y mantiene buenas relaciones interpersonales, otro grupo tiene dificultades para participar en actividades comunitarias, socializar y ejercer la autodeterminación. Esto genera una percepción de exclusión, limitaciones de las redes de apoyo y dependencia parcial de terceros para tomar decisiones importantes en la vida diaria.

El estudio sobre la autodeterminación muestra que hay cosas buenas y malas. Muchos adultos mayores planean su futuro, deciden cómo usar su tiempo libre y toman decisiones diarias. Sin embargo, hay otros que dicen que las personas que los rodean organizan su vida o toman decisiones importantes para ellos. Entonces, es importante ayudar a los adultos mayores a ser más independientes, a tomar sus propias decisiones ya

tener acceso a información útil para hacerlo. Además, el entorno rural incide significativamente en las circunstancias, al ser limitada la oferta de programas y equipamientos comunitarios en el marco de la estimulación cognitiva y el envejecimiento activo de las personas mayores. La pequeña oferta de programas especializados en ejercicio y recreación aumenta el riesgo de aislamiento social, adicción y desarrollo cognitivo.

En este sentido, el diseño participativo de programas comunitarios se presenta como una solución viable para una solución integral a estos problemas.

PROPUESTA

Propuesta	Población beneficiaria	Objetivo general de la propuesta	Objetivos específicos de la propuesta	Componentes del Programa	Actividades	Logros Esperados
Envejeciendo con participación y cognición activa.	Personas adultas mayores residentes en la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo, priorizando a aquellas que presentan dificultades cognitivas funcionales moderadas y participación comunitaria limitada.	Fortalecer las capacidades cognitivas funcionales de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo, mediante un programa comunitario participativo que promueva la estimulación cognitiva, la inclusión social y el envejecimiento activo.	• Fomentar la participación activa de los adultos mayores en actividades comunitarias encaminadas a la estimulación cognitiva. • Fortalecer las habilidades cognitivas funcionales relacionadas con la comprensión, la comunicación, la resolución de problemas y la toma de	Estimulación cognitiva funcional: Actividades dirigidas a fortalecer la memoria de trabajo, la atención, la comprensión de la información cotidiana, el lenguaje y la resolución práctica de problemas. Participación comunitaria e inclusión social: Espacios grupales que fomentan la interacción social, la colaboración, la relajación y la participación activa en actividades comunitarias. Autodeterminación y autonomía personal: Dinámicas orientadas a fortalecer la toma de decisiones, la planificación de	• Talleres participativos de estimulación cognitiva. • Dinámicas grupales de comunicación y expresión. • Actividades recreativas y lúdicas con enfoque cognitivo. • Espacios de diálogo intergeneracional y comunitario. • Sesiones de orientación sobre envejecimiento	• Mejora en las capacidades cognitivas funcionales de las personas adultas mayores. • Incremento de la participación comunitaria y la integración social. • Fortalecimiento de redes de apoyo familiares y comunitarias. • Contribución al envejecimiento activo y a la

			decisiones en la vida cotidiana. • Promover la integración social y fortalecer las relaciones interpersonales y las redes de apoyo en la comunidad local. • Promover la prevención del deterioro cognitivo y la mejora de la calidad de vida de las personas mayores.	actividades personales y la expresión de opiniones en el entorno familiar y local.	activo y autocuidado.	mejora de la calidad de vida.
--	--	--	---	---	------------------------------	--------------------------------------

CONCLUSIONES

De manera general, la investigación permitió concluir que las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo presentan niveles diferenciados de participación comunitaria, capacidades cognitivas funcionales y autodeterminación, evidenciándose que la menor participación social se asocia con mayores dificultades cognitivas y riesgo de aislamiento, lo que justifica la necesidad de un programa comunitario participativo orientado al fortalecimiento cognitivo y la inclusión social.

Respecto al primer objetivo específico, se puede concluir que la participación de las personas mayores en la sociedad es bastante diversa. Aunque una parte significativa de ellas se involucra en organizaciones comunitarias, hay un grupo considerable que no se integra en estos espacios, lo que limita su interacción social y su sentido de pertenencia a la comunidad.

En relación con el segundo objetivo, se evidenció que una proporción considerable de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires presenta dificultades en diversas habilidades cognitivas funcionales, ya que el 75 % manifestó limitaciones en la comprensión de información cotidiana, el 70 % presentó dificultades en la comunicación y expresión de ideas, el 55 % evidenció dificultades para la resolución de problemas prácticos y el 75 % mostró escasa flexibilidad cognitiva. Estas dificultades impactan su autonomía y su desempeño en la vida cotidiana.

En cuanto al tercer objetivo específico, se concluye que existe una relación directa entre la participación comunitaria y el fortalecimiento de las capacidades cognitivas, evidenciándose que las personas adultas mayores con mayor participación social presentan mejores niveles de autonomía, interacción y funcionamiento cognitivo.

Finalmente, en relación con el cuarto objetivo específico, se concluye que los resultados obtenidos fundamentan la pertinencia del diseño de un programa comunitario participativo orientado al fortalecimiento de las capacidades cognitivas, la participación comunitaria y la autodeterminación de las personas adultas mayores de la comunidad Buenos Aires del cantón 24 de Mayo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades locales y comunitarias del cantón 24 de Mayo considerar la implementación del programa comunitario participativo propuesto, como una estrategia permanente para fortalecer las capacidades cognitivas funcionales, la participación comunitaria y el envejecimiento activo de las personas adultas mayores, especialmente en contextos rurales donde la oferta de este tipo de programas es limitada.

Se sugiere que las instituciones encargadas aseguren la atención adecuada a las personas mayores y fortalezcan los lazos con la comunidad bonaerense para ampliar el alcance de actividades que estimulen la cognición, la recreación y la participación social. Es fundamental priorizar a aquellos adultos mayores que enfrentan un mayor riesgo de adicción o aislamiento social.

Además, se recomienda fomentar la participación activa de las familias en los procesos comunitarios dirigidos a este grupo, promoviendo el respeto por sus decisiones, la autonomía personal y el apoyo mutuo. También es importante fortalecer las redes familiares y comunitarias que contribuyan al bienestar integral de las personas mayores.

Por último, se sugiere a la carrera de Promoción Social Comunitaria y a futuras investigaciones académicas que profundicen el estudio sobre la relación entre participación comunitaria y capacidades cognitivas en personas adultas mayores, incorporando enfoques cualitativos y longitudinales que permitan evaluar el impacto a mediano y largo plazo de los programas comunitarios participativos.

Finalmente, se recomienda que futuros programas e investigaciones adapten las estrategias de intervención a las características socioculturales y educativas de las personas adultas mayores del contexto rural, garantizando metodologías accesibles,

participativas y sostenibles que promuevan la inclusión social, la autodeterminación y una mejor calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Arias-Castrillón, J. A. (2020). Plantear y formular un problema de investigación: un ejercicio de razonamiento. *Revista Lasallista de Investigación*, 17 (1), 301-313.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492020000100301
- Calle-Mollo, S. E. (2023). Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 1865-1879.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7016
- Carranco-Madrid, S, Vélez-Santana, A, Cortez-Coroso, J, Daza Loor, M y Suconota-Pintado, A. (2024). Participación comunitaria y desarrollo local. Fondo Editorial UPEL. Disponible en:
<https://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/38243>
- Castro-Jiménez, R. A., Jaén-Moreno, M. J. y López-Del Río, L. C. y Fruet-Cardozoes, J. V. (2022). Análisis cuantitativo del COVID-19 y sus impactos psicológicos y educativos en estudiantes universitarios y de secundaria en Córdoba, España. *Semergen*, 48(6), 385–393. <https://doi.org/10.1016/j.semERG.2022.02.002>
- Comparación, C., y Albanesi, C. (2023). Belief, attitude and critical understanding: A systematic review of social justice in Service-Learning experiences. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 33(2), 332-355.
<https://doi.org/10.1002/casp.2639>
- Esquivel-Grados, J. T., Venegas-Mejía, C. P., Esquivel-Grados, M. N., & Gonzales-Benites, M. T. (2023). LAS MUESTRAS EN INVESTIGACIONES EDUCATIVAS. UN ESTUDIO DE PERTINENCIA Y SUFICIENCIA EN TESIS DE POSGRADO. *Human Review. International Humanities Review /*

Revista Internacional de Humanidades, 21(2), 355-369.

<https://doi.org/10.37467/revhuman.v21.5071>

Francés-García, F., Ramos-Feijóo, C. y Lillo-Beneyto, A. (2025). La participación social y ciudadana de las personas mayores como factor de inclusión social: Determinantes y desafíos según un panel técnico de expertos. *Sociedades*, 15 (7), 185. <https://doi.org/10.3390/soc15070185>

Gómez-Soria I, Iguacel I, Cuenca-Zaldívar JN, Aguilar-Latorre A, Peralta-Marrupe P, Latorre E y Calatayud E. (2023) Estimulación cognitiva y resultados psicosociales en adultos mayores: una revisión sistemática y metanálisis *National Library of Medicine*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37451002/>

González Bosque, M., (2021). BIENESTAR SUBJETIVO EN EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 6 (), 1-9. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=563579383018>

González-López, M. (2024). El método documental en estudios teóricos educativos. *Revista Científica de Ciencia y Tecnología CIEB*, 2(1), 4-7. https://www.researchgate.net/publication/377846824_El_metodo_documental_en_estudios_teoricos_educativos

Hernández, M., & Vélez, A. (2019). La situación de los adultos mayores en las zonas rurales de Ecuador: Un análisis desde la salud y el bienestar. *Revista Ecuatoriana de Gerontología*, 12(2), 33-47.

INEC. (2023). Estadísticas sobre población adulta mayor en zonas rurales del Ecuador. Quito: Instituto Nacional de Estadística y Censos. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/censo-de-poblacion-y-vivienda/>

- López, L. y Jaramillo, C. (2025). El rol del método inductivo como vínculo entre las teorías educativas y las prácticas de aula. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación*, (38), pp. 51-77. <https://doi.org/10.17163/soph.n38.2025.01>
- Lucas-Jalca, Carla-Julli; Tinitana-Jiménez, Ana-Karen (2024). Factores sociales en la participación comunitaria de los adultos mayores en el barrio Evaristo Montenegro cantón Salinas, 2024. *La Libertad. UPSE, Matriz. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud*. 82p. <https://repositorio.upse.edu.ec/items/655ccf2d-05a5-4bab-ad50-bb0a1dfd7aa2>
- Medina Paredes, Segundo Victor, González Sánchez, Angélica María, González Laz, Héctor Efraín, y Marcillo Almeida, Belinda Lucía. (2025). Envejecimiento activo, integración social y autocuidado en personas mayores: estudio de caso en Tungurahua. *Revista InveCom*, 5(3), e050377. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14538098>
- Organización Mundial de la Salud (2020). Década del envejecimiento saludable 2020-2030. OMS. <https://www.who.int/es/initiatives/decade-of-healthy-ageing>
- Pérez-Rugosa, V., RN. MsN, de lorena-Quintal, P., RN. MsN, Domínguez-Valdés, E., RN. MsN, Rodríguez-Rodríguez, A., RN. MsN y Sarabia-Cobo, C., (2025). Efectividad de una intervención cognitiva basada en actos sobre la calidad de vida y la función cognitiva en adultos mayores residentes con deterioro cognitivo leve. *Gerontólogo clínico*, 1-13. <https://doi.org/10.1080/07317115.2025.2543868>
- Rendón-Macías, M., Zarco-Villavicencio, I., y Villasís-Keever, M. (2021). Métodos estadísticos para el análisis del tamaño del efecto. *Revista alergia México*, 68(2), 128-136. <https://doi.org/10.29262/ram.v658i2.949>

- Riccardi, M. T., Pettinicchio, V., Di Pumpo, M., Altamura, G., Nurchis, M. C., Markovic, R., Šagrić, Č., Stojanović, M., Rosi, L., y Damiani, G. (2023). Community-based participatory research to engage disadvantaged communities: Levels of engagement reached and how to increase it. *A systematic review. Health Policy*, 137, 104905. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2023.104905>
- Rodríguez, A., Janneth, M. y Guapisaca-Juca, J. F. (2021). Descripción del estado cognitivo de los adultos mayores tras un año de confinamiento por covid-19. Estudio de caso. *Polo del Conocimiento*, 7(2), 533–547. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331384>
- Sánchez, A., Jiménez, C., & Delgado, L. (2018). Retos del envejecimiento en Ecuador: Desafíos para las políticas públicas en salud y bienestar. *Revista de Políticas Sociales*, 25(3), 70-83.
- Sandoval-Obando, EE, Barros-Osorio, C., Fuentes-Vilugrón, G., Castellanos-Alvarenga, LM, Videla-Reyes, R., Salazar-Muñoz, M., y Sepúlveda-Loyola, W. (2025). Participación social y salud cognitiva en adultos mayores: una revisión del alcance. *Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria*, 45(4). <https://doi.org/10.12873/454sepulveda>
- Sepúlveda-Loyola, W., Dos Santos Lopes, R., Pires Tricanico Maciel, R. y Suziane Probst, V. (2020). La participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública*, 37 (2), 341-9. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.4518>
- Vega-Falcón, V., Leyva-Vázquez, M. Y. y Batista-Hernández, N. (2023). Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar el conocimiento en Metodología de la

Investigación. *Revista Conrado*, 19(S2), 51–60.

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3232>

Wagner-Gutiérrez, N., Gonzalez, SA, Rubio, MA et al., (2025). Calidad de vida, salud mental y relaciones sociales en adultos mayores que participan en el programa comunitario de actividad física Recreovía. *Int J Equity Health* 24, 145.

<https://doi.org/10.1186/s12939-025-02476-5>

Yáñez-Yáñez, Rodrigo. (2022). Ciudades y comunidades amigables con las personas mayores, un reto para promover el envejecimiento activo. *Revista médica de Chile*, 150(6), 841-842. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000600841>

ANEXOS

Autorización para utilizar la escala FUMAT



CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INSTRUMENTO

CERTIFICO:

Que la Srta. Angie Julibeth Aguilar Silva, con cédula de identidad 1315581387, estudiante del Instituto Superior Tecnológico De Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, queda debidamente autorizada para utilizar, con fines académicos, investigativos y de vinculación con la sociedad, la Escala de Condiciones de Vida de Personas Adultas Mayores FUMET, en su versión modificada por la docente Mgs. Cecilia Condo.

La escala original, denominada Escala FUMAT (Evaluación de la Calidad de Vida), fue diseñada por Verdugo, Gómez y Arias, basada en el modelo de calidad de vida de Schalock, y es una herramienta de acceso libre para fines de investigación y apoyo, especialmente orientada a personas mayores y personas con discapacidad.

Dicha escala evalúa ocho dimensiones fundamentales de la calidad de vida:

1. Bienestar físico
2. Bienestar emocional
3. Bienestar material
4. Relaciones interpersonales
5. Desarrollo personal
6. Autodeterminación
7. Inclusión social
8. Derechos

La versión FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo constituye una adaptación contextual y metodológica del instrumento original, realizada para su aplicación en entornos locales y con pertinencia sociocultural.

CONDICIONES DE USO

1. Citación obligatoria

Toda investigación, informe, publicación o producto académico que utilice esta versión deberá indicar expresamente que se emplea la:

Escala FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo, basada en la Escala FUMAT de Verdugo, Gómez y Arias (modelo de Schalock).

2. Adaptaciones posteriores

En caso de realizarse nuevas adaptaciones, ajustes o versiones derivadas del instrumento, deberá señalarse explícitamente que:

La escala ha sido adaptada a partir de la Escala FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo, la cual a su vez se basa en la Escala FUMAT original de Verdugo, Gómez y Arias.

Para constancia de lo expuesto, se firma el presente certificado en la ciudad de Guayaquil, a los 17 días del mes de noviembre del año 2025

Atentamente,



Lcda. Vilma St. Omer Ph.D.

Directora Carrera De Trabajo Social

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Instrumento utilizado para el levantamiento de información



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

Encuesta sobre capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor

Proyecto de investigación: Propuesta de programa comunitario para el fortalecimiento de las capacidades cognitivas del adulto mayor en el cantón 24 de mayo.

(Escala adaptada a partir de la Escala FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo, la cual a su vez se basa en la Escala FUMAT original de Verdugo, Gómez y Arias)

PRESENTACIÓN Y OBJETIVO: *Este es una investigación sobre las capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor, con el objetivo de identificar el nivel de capacidades cognitivas y de participación comunitaria de las personas adultas mayores del cantón 24 de Mayo, con el fin de sustentar la propuesta de un programa comunitario para su fortalecimiento.*

Toda información obtenida es totalmente confidencial y solo se usará con fines académicos.

ENCUESTADOR/A: _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ENCUESTADA

Sexo Mujer [☐] Hombre [☐] **Edad:** _____
Identidad étnica: Mestizo/a [☐] Afrodescendiente [☐] Montubio [☐] Indígena [☐] Blanco/a [☐] Otro [☐]

Nacionalidad: Ecuatoriana [☐] Otra [☐] _____

Estado Civil: Soltero/a [☐] Casado/a o Unido/a [☐] Viudo/a [☐] Separado/a o divorciado/a [☐]

Máximo nivel de estudios alcanzado:

Primaria incompleta [☐] Primaria completa [☐] Secundaria incompleta [☐] Secundaria completa [☐] Universitario [☐]

Discapacidad o limitaciones personales: Si [☐] No [☐]

¿Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano? Si [☐] No [☐]

Participa en organizaciones comunitarias: Si [☐] No [☐]

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con sus capacidades cognitivas y su participación comunitaria. Le pedimos que, por favor, responda con precisión a cada afirmación que le leamos.

	DESARROLLO PERSONAL	Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca	No aplica
1	Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)					
2	A usted se le dificulta resolver con eficacia los problemas que se le plantean					
3	A usted se le dificulta expresar alguna información					
4	A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)					
5	A usted se le dificulta comprender la información que recibe					
6	Usted es responsable de la toma de su medicación					
7	Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)					

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi	No aplica
8	Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas					
9	Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive					
10	Usted no tiene familiares cercanos					
11	Usted no valora las relaciones de amistad					
12	Usted se siente querido por las personas importantes para usted					

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
13	Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan					
14	Se siente excluido en su comunidad					
15	Se siente excluido en su familia					
16	Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita					
17	Usted se siente incluido en las actividades de su familia					
18	Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades					
19	Usted tiene dificultades para participar en su comunidad					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
20	Usted hace planes sobre su futuro					
21	Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.)					
22	Otras personas organizan su vida					
23	Usted elige cómo pasar su tiempo libre					
24	Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente					
25	Su familia respeta sus decisiones					
26	Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas					
27	Usted participa en decisiones de su vida familiar					
28	Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida					

Muchas gracias por su tiempo y su disponibilidad.

Instrumento aplicado a los adultos mayores de la comunidad Buenos Aires



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

Encuesta sobre capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor

Proyecto de investigación: Propuesta de programa comunitario para el fortalecimiento de las capacidades cognitivas del adulto mayor en el cantón 24 de mayo.

(Escala adaptada a partir de la Escala FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo, la cual a su vez se basa en la Escala FUMAT original de Verdugo, Gómez y Arias)

PRESENTACIÓN Y OBJETIVO: Este es una investigación sobre las capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor, con el objetivo de identificar el nivel de capacidades cognitivas y de participación comunitaria de las personas adultas mayores del cantón 24 de Mayo, con el fin de sustentar la propuesta de un programa comunitario para su fortalecimiento.

Toda información obtenida es totalmente confidencial y solo se usará con fines académicos.

ENCUESTADOR/A: Styler Aguilar Fecha: 25-11-2025 Hora: 10:40

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ENCUESTADA

Sexo: Mujer ☒ Hombre ☐ Edad: 65
Identidad étnica: Mestizo/a ☐ Afrodescendiente ☐ Montubio ☒ Indígena ☐ Blanco/a ☐ Otro ☐

Nacionalidad: Ecuatoriana ☒ Otra ☐

Estado Civil: Soltero/a ☒ Casado/a o Unido/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a o divorciado/a ☐

Máximo nivel de estudios alcanzado:

Primaria incompleta ☒ Primaria completa ☐ Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Universitario ☐

Discapacidad o limitaciones personales: Si ☐ No ☒

¿Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano? Si ☒ No ☐

Participa en organizaciones comunitarias: Si ☐ No ☒

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con sus capacidades cognitivas y su participación comunitaria. Le pedimos que, por favor, responda con precisión a cada afirmación que le leamos.

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca	No aplica
1	Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)			☒		
2	A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean			☒		
3	A usted se le dificulta expresar alguna información			☒		
4	A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)	☒				
5	A usted se le dificulta comprender la información que recibe		☒			
6	Usted es responsable de la toma de su medicación	☒				
7	Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)		☒			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi	No aplica
8	Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas			X		
9	Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive			X		
10	Usted no tiene familiares cercanos			X		
11	Usted no valora las relaciones de amistad			X		
12	Usted se siente querido por las personas importantes para usted			X		

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
13	Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan		X			
14	Se siente excluido en su comunidad		X			
15	Se siente excluido en su familia			X		
16	Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita			X		
17	Usted se siente incluido en las actividades de su familia		X			
18	Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades		X			
19	Usted tiene dificultades para participar en su comunidad	X				

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
20	Usted hace planes sobre su futuro		X			
21	Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.)		X			
22	Otras personas organizan su vida			X		
23	Usted elige cómo pasar su tiempo libre		X			
24	Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente		X			
25	Su familia respeta sus decisiones		X			
26	Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas		X			
27	Usted participa en decisiones de su vida familiar		X			
28	Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida		X			

Muchas gracias por su tiempo y su disponibilidad.



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

Encuesta sobre capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor

Proyecto de investigación: Propuesta de programa comunitario para el fortalecimiento de las capacidades cognitivas del adulto mayor en el cantón 24 de mayo.

(Escala adaptada a partir de la Escala FUMET modificada por la Mgs. Cecilia Condo, la cual a su vez se basa en la Escala FUMAT original de Verdugo, Gómez y Arias)

PRESENTACIÓN Y OBJETIVO: *Este es una investigación sobre las capacidades cognitivas y participación comunitaria del adulto mayor, con el objetivo de identificar el nivel de capacidades cognitivas y de participación comunitaria de las personas adultas mayores del cantón 24 de Mayo, con el fin de sustentar la propuesta de un programa comunitario para su fortalecimiento.*

Toda información obtenida es totalmente confidencial y solo se usará con fines académicos.

ENCUESTADOR/A: Ange Aguilar Fecha: 28-11-2025 Hora: 15:00

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ENCUESTADA

Sexo: Mujer ☒ Hombre ☐ Edad: 72
Identidad étnica: Mestizo/a ☐ Afrodescendiente ☐ Montubio ☒ Indígena ☐ Blanco/a ☐ Otro ☐
Nacionalidad: Ecuatoriana ☒ Otra ☐
Estado Civil: Soltero/a ☐ Casado/a o Unido/a ☐ Viudo/a ☒ Separado/a o divorciado/a ☐

Máximo nivel de estudios alcanzado:

Primaria incompleta ☒ Primaria completa ☐ Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Universitario ☐

Discapacidad o limitaciones personales: Si ☐ NO ☒

¿Recibe atención del Ministerio de Desarrollo Humano? Si ☐ No ☒

Participa en organizaciones comunitarias: Si ☒ No ☐

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con sus capacidades cognitivas y su participación comunitaria. Le pedimos que, por favor, responda con precisión a cada afirmación que le leamos.

	DESARROLLO PERSONAL	Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca	No aplica
1	Usted sí alcanza a leer información básica (carteles, periódico, etc.)		☒			
2	A usted se le dificultad resolver con eficacia los problemas que se le plantean			☒		
3	A usted se le dificulta expresar alguna información			☒		
4	A usted se le dificulta manejar conceptos matemáticos básicos, útiles para la vida cotidiana (sumar, restar, etc.)		☒			
5	A usted se le dificulta comprender la información que recibe			☒		
6	Usted es responsable de la toma de su medicación		☒			
7	Usted muestra escasa flexibilidad mental (las cosas son de una sola manera, no puede haber cambios)			☒		

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi	No aplica
8	Usted realiza actividades que le gusta, con otras personas			X		
9	Usted mantiene una buena relación con sus familiares con quienes vive			X		
10	Usted no tiene familiares cercanos			X		
11	Usted no valora las relaciones de amistad			X		
12	Usted se siente querido por las personas importantes para usted			X		

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
13	Usted participa en diversas actividades de ocio que le interesan		X			
14	Se siente excluido en su comunidad				X	
15	Se siente excluido en su familia			X		
16	Usted tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita		X			
17	Usted se siente incluido en las actividades de su familia			X		
18	Su red de apoyo (compañeros, familia, amigos) no satisface sus necesidades		X			
19	Usted tiene dificultades para participar en su comunidad		X			

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente mente	Algunas veces	Nunca o Casi Nunca	No aplica
20	Usted hace planes sobre su futuro		X			
21	Usted muestra dificultades para manejar el dinero de forma autónoma (cheques, alquiler, facturas, ir al banco, etc.)		X			
22	Otras personas organizan su vida				X	
23	Usted elige cómo pasar su tiempo libre		X			
24	Usted ha elegido el lugar donde vive actualmente		X			
25	Su familia respeta sus decisiones	X				
26	Usted toma decisiones sobre cuestiones cotidianas	X				
27	Usted participa en decisiones de su vida familiar		X			
28	Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida		X			

Muchas gracias por su tiempo y su disponibilidad.

Proceso de levantamiento de informacion en la comunidad Buenos Aires







