



## Factores sociales y calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí

Social factors and quality of life in older adults in the Inés Moreno community, Calceta-Manabí

Nayari Soledad Villalva Zambrano<sup>1</sup>  , Ana Gabriela Vélez Santana<sup>2</sup>  

### Cómo citar

Villalva-Zambrano, N. S. y Vélez-Santana, A. G. (2026). Factores sociales y calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí. *Socialium*, 10(1), 13-26. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2026.10.1.2504>

### RESUMEN Y

<sup>1</sup> Licenciada en Trabajo Social, Universidad Técnica de Manabí, Manabí, Portoviejo, Ecuador.  
nvillalva1144@utm.edu.ec

<sup>2</sup> Magíster en Mediación Intercultural e intervención Social, Licenciada en Trabajo Social, Universidad Técnica de Manabí, Manabí, Portoviejo, Ecuador.  
ana.velez@utm.edu.ec

El envejecimiento poblacional se ha convertido en un tema de creciente interés social, pues representa desafíos importantes para garantizar el bienestar de las personas adultas mayores. Este estudio tuvo como objetivo analizar los factores sociales y calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, en Calceta-Manabí. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, no experimental y transversal, utilizando como instrumento de recolección de datos el cuestionario WHOQOL-BREF, aplicado a una muestra de 40 participantes. Los hallazgos indican que la mayoría de ellos se sienten normalmente satisfechos en aspectos como sus relaciones personales, el apoyo social recibido, las condiciones de vivienda y el acceso a los servicios de salud, resaltando la importancia de los vínculos de amistad como elemento de bienestar. Se logró observar que tanto el disfrute de la vida como el sentido vital se perciben en niveles intermedios, lo que refleja las limitaciones propias del contexto rural, especialmente en infraestructura y servicios básicos. Los factores sociales aparecen como determinantes clave en la calidad de vida de los adultos mayores, lo que resalta la necesidad de promover políticas públicas y programas comunitarios que fortalezcan las redes de apoyo y garanticen un envejecimiento exitoso.

**Palabras clave:** factores sociales; calidad de vida; adultos mayores; apoyo social; envejecimiento.

### ABSTRACT

Population aging has become a topic of growing social interest, as it represents significant challenges for ensuring the well-being of older adults. This study aimed to analyze social factors and quality of life among older adults in the Inés Moreno community in Calceta, Manabí. It was conducted using a quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional approach, using the WHOQOL-BREF questionnaire as a data collection instrument, administered to a sample of 40 participants. The findings indicate that most participants feel generally satisfied in aspects such as their personal relationships, social support, housing conditions, and access to health services, highlighting the importance of friendships as an element of well-being. It was observed that both enjoyment of life and meaning of life are perceived at intermediate levels, reflecting the limitations inherent in the rural context, especially in infrastructure and basic services. Social factors appear to be key determinants of older adults' quality of life, highlighting the need to promote public policies and community programs that strengthen support networks and ensure successful aging.

**Keywords:** social factors; quality of life; older adults; social support; aging.

Arbitrado por pares ciegos

Recibido: 17/09/2025

Aceptado: 05/12/2025

Publicado: 05/01/2026



Artículo Open Acces bajo licencia Creative Commons

SOCIALIUM revista científica de Ciencias Sociales, Vol. 10 Núm. 1, enero-junio 2026  
DOI: <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2026.10.1.2504>

## Introducción

El envejecimiento poblacional se ha incrementado durante las últimas décadas, constituyéndose en un fenómeno de alcance global. La situación representa desafíos en áreas como la social, donde se han evidenciado repercusiones en la calidad de vida de las personas adultas mayores. Los postulados de Acosta et al. (2021), aseveran que las personas adultas mayores forman parte de los grupos vulnerables de la sociedad, requieren de la intervención de un equipo interdisciplinario que fomente el mejoramiento de su calidad de vida y autonomía personal.

En este orden de ideas, la Organización Mundial de la Salud-OMS (2024) indica que un elevado índice de naciones está experimentando el incremento de personas adultas mayores en la población. En este contexto, se proyecta que para el año 2050, el 80% de las personas adultas mayores que conforman la población mundial residirá en países de ingresos económicos bajos y medianos.

Cardona et al. (2018) corroboran lo expuesto al resaltar el aumento considerable de personas adultas mayores. El estado de longevidad produce repercusiones que impactan de manera directa en la salud de las personas adultas mayores; produciendo limitaciones como dependencia física, psicológica y emocional; padecimiento de enfermedades crónicas; cambios en el estilo de vida; abandono; entre otras, que derivan en afectaciones al usuario.

En el territorio ecuatoriano, el Instituto Nacional de Estadística y Censos-INEC (2024) contabilizó 1'520.590 personas adultas mayores, las cuales representan el 9% de la población total. En cuanto a las características sociodemográficas, el 54% son mujeres; mientras que, el 46% restante son hombres. Con relación al rango etario, se estima que más de 18.000 personas adultas mayores tienen edades que superan los 95 años; a diferencia del 1.2% que se encuentran dentro del grupo de los centenarios. A nivel de provincias, Loja ostenta el título con el mayor índice de población adulta mayor, representando al 11.9% de encuestados; en cambio, Orellana, Morona Santiago, Pastaza, Napo y Sucumbíos, tienen un índice menor.

En concordancia con lo descrito, Solórzano et al. (2023) destacan que, las características sociodemográficas desempeñan un papel importante en la percepción de calidad de vida y pueden influir en la manera en que cada persona la evalúa. En otras palabras, se evidenció la relación existente entre las variables edad, sexo, nivel de educación, estado civil, jubilación y las dimensiones de la calidad de vida, debido a que esta está influenciada por una combinación de factores sociales.

Bajo este contexto, el objetivo del estudio fue analizar los factores sociales y calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí. El alcance de este propósito se logró mediante el planteamiento de objetivos específicos que permitieron examinar los postulados teóricos

sobre factores sociales y la calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno; determinar la relevancia de calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno; identificar la relación entre factores sociales y calidad de vida en personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno.

## Fundamentación teórica

### Conceptualización de factores sociales

Según Geigl et al. (2023) los factores sociales son un constructo que abarca diversas dimensiones desde lo sociodemográfico, económico, y circunstancias o dinámicas sociales que influyen en la vida de las personas adultas mayores. Los factores sociales pueden influir de manera positiva o negativa en la vida de una persona, resaltando el efecto que tienen las interacciones entre individuos y comunidad a través de diversos aspectos como cultura, religión, y familia.

### Factores sociales en las personas adultas mayores

Los factores sociales en la calidad de vida de personas adultas mayores son diversos y esenciales para garantizar su bienestar integral. Entre los más importantes se encuentran:

**Relaciones familiares:** Cumplen un rol preponderante en la calidad de vida de las personas adultas mayores, acciones como el buen trato, integración y apoyo familiar contribuyen al bienestar y envejecimiento saludable. Sin embargo, se reconoce que en ocasiones se presentan tensiones familiares que podrían afectar de manera negativa la calidad de vida de las personas adultas mayores (Iraizoz et al., 2022).

**Redes de apoyo social:** Se refiere a la interacción que existe entre familiares, amigos, vecinos y demás integrantes que conforman una determinada comunidad (Garay et al., 2019).

**Participación social y comunitaria:** Se define como la asociación voluntaria u obligatoria a una organización social, este actúa como defensor para la salud mental y física en las personas adultas mayores por lo cual debería ser evaluada al momento de brindarle atención médica; a través de preguntas breves, debido al impacto en la calidad de vida de las personas adultas mayores (Sepúlveda et al., 2020).

**Acceso a servicios básicos y salud:** La posibilidad de conocer las habilidades de una persona adulta mayor muchas veces se limita por el estado de salud en el que se encuentra o porque el entorno no es el apropiado para desarrollar una actividad. Por esta razón, el entorno en el que se desenvuelve el adulto mayor debe brindar atención a las necesidades que presenta para mejorar su salud y calidad vida (Márquez, 2023).

**Condiciones socioeconómicas:** La situación socioeconómica de las personas adultas mayores suele ser dispar entre hombres y mujeres, resaltando que afecta en la mayoría de los casos a las féminas. Un aspecto relevante en la dimensión de economía se visibiliza en la asignación de pensiones; no obstante, estas son direccionadas a un selecto grupo de personas adultas mayores, situación que incrementa las brechas de exclusión social (Casalí et al., 2023).

### **Conceptualización de calidad de vida**

La Organización Mundial de la Salud (2022) conceptualiza a la calidad de vida como la forma en la que se visualiza una persona de acuerdo al contexto en el que se desenvuelve. Asimismo, este abarca diversas demandas biológicas, sociales, psicológicas y económicas desde el nivel individual hasta el comunitario. (Chicaiza y Macias, 2024) De acuerdo a lo mencionado por los autores, se puede definir a la calidad de vida como la percepción que tiene una persona sobre el rol que va a cumplir dentro del entorno en el que se encuentra.

De la misma manera, las personas adultas mayores suelen otorgar importancia a la satisfacción de sus necesidades básicas como salud, alimentación y vivienda. A su vez, esperan ser incluidos en las diferentes actividades recreacionales o sociales que conforman la comunidad, en la cual pueden compartir su punto de vista, además de relacionarse con el entorno que los rodea (Guerra et al., 2021).

La calidad de vida en personas adultas mayores está fuertemente influenciada por el apoyo social, lo que ha permitido un mejor uso de sus capacidades y habilidades. Por ello, deberían garantizarse condiciones de bienestar para esta población vulnerable. Además, el abandono que sufren algunas personas adultas mayores puede causar aislamiento social y generar sentimientos de desesperanza, angustia, tensión y estrés, afectando negativamente su calidad de vida.

### **Indicadores de calidad de vida**

De acuerdo a Castro et al. (2016) la calidad de vida se puede medir desde diferentes indicadores dimensionales como el bienestar emocional, físico, inclusión, desarrollo personal, relaciones interpersonales y el acceso a sus derechos.

Bajo este contexto, se puede mencionar que los indicadores de calidad de vida abarcan varias dimensiones las cuales pueden dar a conocer la realidad en la que vive esta persona. En concordancia con lo anterior, estos indicadores brindan una evaluación acerca del bienestar y la calidad de vida.

### **Generalidades de las personas adultas mayores**

En Ecuador, la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019) en su artículo 5 menciona que se considera persona adulta mayor a todo aquel ciudadano que haya cumplido los 65 años de edad.

Asimismo, Morales (2024) destaca que las personas adultas mayores gozan de sus derechos y especial protección por parte del Estado, con responsabilidades acerca de ellos, familia y sociedad.

Con base a lo destacado, las personas adultas mayores forman parte de los grupos vulnerables en la sociedad, debido a los desafíos sociales, económicos y físicos a los cuales estos tienen que enfrentarse al momento de llegar a esta edad. Por ello, requieren todo tipo de apoyo que garantice una calidad de vida digna y promuevan su bienestar integral.

## Método

**Tipo de estudio.** La investigación se direccionó bajo un enfoque positivista, una perspectiva que se caracteriza por su enfoque cuantitativo, mismo que, se evidenció mediante la aplicación de la técnica de la encuesta a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí. De acuerdo con Ruiz y Valenzuela (2022), “implica el examen de datos en forma numérica y hace uso de herramientas estadísticas para medir fenómenos sociales” (p.17).

El estudio fue descriptivo, no experimental, de corte transversal, por cuanto, permitió describir los resultados que se obtuvieron de la encuesta que se aplicó a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno. De acuerdo a Araúz (2022) se enfoca en “describir la población, situación o fenómeno en estudio y proporcionar información sobre el “qué”, “cómo”, “cuándo” y “dónde” en relación con el problema de investigación” (p.12).

Los métodos que se emplearon en la investigación fueron el analítico y el estadístico. Según Lopera et al. (2010) el método analítico “implica descomponer un todo en sus elementos básicos y avanzar desde lo general hacia lo específico” (p.3). Este método se utilizó para analizar las características esenciales y las relaciones fundamentales relacionadas con el objeto de estudio. Por otra parte, Argüelles et al. (2021), menciona que el método estadístico “implica una secuencia de procedimientos para el manejo de datos con el fin de obtener resultados confiables” (pp.35-36). Se aplicó para recopilar, analizar, relacionar y cuantificar la información.

**Población y muestra.** Esta se define como el “conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados” (Arias et al., 2016, p. 202). Por tanto, la población de estudio está conformada por 40 personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno de la ciudad de Calceta, en la cual se trabajó con el total de personas adultas mayores para realizar la encuesta.

**Instrumentos de recolección de datos.** El levantamiento de información se realizó a través del Cuestionario de Calidad de Vida WHOQOL-BREF, está compuesto por (26) ítems, y diseñado por la Organización Mundial de la Salud.

**Procedimientos de la recolección de datos.** La técnica que se utilizó en la investigación para la recolección de datos fue la encuesta, esta se aplica mediante un instrumento denominado cuestionario a un determinado grupo de personas con la finalidad de recopilar información relacionada acerca del fenómeno de estudio (Arias et al., 2022). La encuesta se aplicó a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno mediante el cuestionario WHOQOL-BREF.

**Aspectos éticos.** La investigación consideró importante la confidencialidad y anonimato de los sujetos de estudio, además se dio a conocer que la encuesta aplicada era con fines académicos, reservando la no divulgación de los datos mencionados.

**Análisis de datos.** Los datos se gestionaron mediante el programa SPSS IBM Statistics 23, en el cual se detallaron las variables para realizar el proceso correspondiente que permitió entender los resultados obtenidos de las personas encuestadas, los cuales se muestran en tablas con sus respectivos porcentajes. El SPSS facilita el análisis de los datos y brinda resultados exactos lo que permite obtener conclusiones acerca del objeto de estudio de la investigación, las cuales pueden presentarse en figuras, tablas, entre otros (Roque, 2022).

## Resultado

Las personas adultas mayores viven diferentes realidades, es por esto que su calidad de vida puede variar de acuerdo a los factores sociales, económicos, culturales que rodean su entorno y en gran parte a los valores de cada uno de ellos (Varela, 2016).

**Tabla 1**

*Edad de las personas adultas mayores*

Edad	(n)	%
65 a 74 años	24	60%
75 a 84 años	16	40%
Total	40	100%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

Las edades de las personas adultas mayores encuestadas en la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí, comprendieron que el 60% de las personas adultas mayores se encuentran entre los 65 a 74 años de edad y un 40% restante entre los 75 a 84 años.

**Tabla 2**

*Género de las personas adultas mayores*

Género	(n)	%
Masculino	18	45%
Femenino	22	55%
Total	40	100%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

El género que destaca entre las personas adultas mayores fue el femenino con el 55%, y el 45% restante pertenece al género masculino.

**Tabla 3**

*¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?*

Nivel de satisfacción	(n)	%
Insatisfecho	3	7,5%
Lo normal	26	65%
Bastante satisfecho/a	9	22,5%
Muy satisfecho/a	2	5%
Total	40	100%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede destacar que el 65% de las personas adultas mayores mencionan que la satisfacción que tienen con las relaciones personales es normal; seguido de bastante satisfecho con el 22,5%, el 7,5% corresponde a insatisfecho y, por último, muy satisfecho con el 5% de los encuestados.

**Tabla 4**

*¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?*

Nivel de satisfacción	(n)	%
Insatisfecho/a	9	22,5%
Lo normal	17	42,5%
Bastante satisfecho/a	14	35%
Total	40	100%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

En la tabla 4 se evidenció cuán satisfechas están las personas adultas mayores con el apoyo que obtienen de sus amigos, donde el 42,5% mencionan que lo normal, el 35% bastante satisfecho y el 22,5% restante señalan que se encuentran insatisfechos con el apoyo que obtienen de sus amigos.

**Tabla 5**

*¿Cuánto ha experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas?*

Ítem	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante
5. ¿Cuánto disfruta de la vida?	12,5%	22,5%	37,5%	27,5%
6. ¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?		22,5%	57,5%	20%
8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	5%	25%	47,5%	22,5%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

De acuerdo a lo expresado por las personas adultas mayores en las encuestas realizadas, donde el ítem (5) hace referencia a cuánto disfruta de la vida en el cual un 37,5% destacan que lo normal; un 27,5% manifiestan que bastante, el 22,5% un poco y por último el 12,5% refieren que no disfrutan nada la vida. En este orden de ideas, también destaca el ítem (6) donde se evidenció que el 57,5% de los encuestados han sentido que su vida tiene sentido lo normal, un 22,5% un poco y un 20% sienten que su vida tiene bastante sentido. Por su parte, el ítem (8) indica que el 47,5% han sentido que la seguridad de su vida diaria es lo normal, un 25% un poco; el 22,5% bastante y el 5% restante no han sentido nada de seguridad en su vida diaria.

**Tabla 6**

*¿Cuán satisfecho/a o bien se ha sentido en varios aspectos de su vida?*

Nivel de satisfacción	Insatisfecho	Lo normal	Bastante satisfecho/a
17. ¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	17,5%	62,5%	20%
23. ¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	22,5%	42,5%	35%
24. ¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	10%	67,5%	22,5%

*Nota.* Elaboración propia a partir de la encuesta realizada a las personas adultas mayores de la comunidad Inés Moreno, Calceta-Manabí.

De acuerdo a lo expresado en la tabla 6, en el ítem (17) que hace referencia a cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria, el 62,5% de los encuestados destacaron que lo normal, de la misma forma el 20% mencionaron que bastante satisfechos y el 17,5% restante concluyeron que se encontraban insatisfechos. De la misma manera, el ítem (23) refiere cuán satisfecho/a está de las

condiciones del lugar donde vive, se obtuvo como resultado que el 42,5% destacan que lo normal; el 35% bastante satisfechos y el 22,5% insatisfechos. Y, el ítem (24) que hace alusión al acceso que tienen a los servicios sanitarios destacan que el 67,5% de los encuestados mencionan que normal, el 22,5% se encuentran bastante satisfechos y por último el 10% mencionan que se encuentran insatisfechos con estos servicios.

## Discusión

Los resultados de la investigación confirman y profundizan la relevancia de los factores sociales como determinantes clave en la calidad de vida de los adultos mayores. La evidencia se enmarca en investigaciones recientes que robustecen el análisis. Shen et al. (2022) demostraron que el apoyo social mejora la calidad de vida, favorece la salud física y mental en adultos mayores. Piedra y Iveniuk (2025) mencionan que las redes sociales presentan un gran impacto en el bienestar y salud de los adultos mayores; sin embargo, los autores indican que es un tema poco reconocido en ciertas poblaciones que se encuentran en proceso de envejecimiento. Lo que sugiere la necesidad de intervenir para fortalecer las redes sociales y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Tong (2025) indica que es preciso promover el envejecimiento exitoso como un estándar para el mejoramiento de la calidad de vida, además, resalta la importancia de las redes sociales como un factor clave para el alcance del objetivo.

Se evidencian niveles intermedios de satisfacción en relaciones interpersonales, acceso a servicios y sentido de vida, parecen reflejar lo que Aranco et al. (2022) describen como un envejecimiento condicionado por la cobertura desigual de protección social en América Latina. En comunidades pequeñas como Inés Moreno, donde los servicios sanitarios son limitados y la infraestructura no siempre responde a las necesidades de la población mayor, es comprensible que las percepciones se sitúen en la categoría de “lo normal” más que en niveles de alta satisfacción. Este matiz también se observa en la revisión de La Serna et al. (2025), quienes subrayan que la calidad de vida no depende únicamente de factores personales, sino también del diseño de los espacios y atención que reciben los adultos mayores, sean institucionalizados o en entornos comunitarios.

Resulta sugerente que Hernández et al. (2025), al proponer un índice específico de calidad de vida en Colombia, insista en la necesidad de indicadores sensibles a las realidades locales. En este estudio, por ejemplo, el instrumento WHOQOL-BREF ofreció una visión general, pero no permitió captar con detalle variables propias de la ruralidad manabita, como la distancia a centros de salud o la dependencia del transporte comunitario. Incluir tales elementos en futuros trabajos podría enriquecer la interpretación de los resultados. Además, los datos relacionados con el disfrute de la vida y el sentido vital, que se ubicaron

en niveles intermedios, coinciden con lo reportado en México por Zertuche et al (2025), quien identificó que la salud mental y actividad física actúan como determinantes centrales del bienestar. En este caso, sin embargo, la muestra fue reducida (40 adultos mayores), lo que impide generalizar; aun así, la convergencia con hallazgos de otros contextos sugiere que estos factores son relevantes en distintos escenarios.

Por su parte, los resultados en torno a la capacidad para realizar actividades diarias, percibidos mayoritariamente como “normales”, pueden leerse a la luz de lo planteado por Pineda et al (2025), quien menciona que la dependencia funcional no solo condiciona la autonomía, sino también la manera en que la persona se adapta psicológicamente a sus limitaciones. Este aspecto, que en la presente investigación aparece de forma discreta, amerita un análisis más profundo en futuras investigaciones, sobre todo considerando que la muestra estuvo compuesta en su mayoría por mujeres, quienes suelen enfrentar mayores riesgos de dependencia en edades avanzadas.

## Conclusión

Se determinó que los factores sociales en los adultos mayores de la comunidad Inés Moreno tienen relación directa con su calidad de vida; ya que en general cuentan con un entorno que les permite desarrollar sus actividades de forma normal con un alto grado de satisfacción; destacando los vínculos de amistad como un factor que ejerce gran complacencia en este grupo de la población. No obstante, el reducido tamaño muestral y las particularidades del contexto rural de la comunidad limitan la posibilidad de generalizar los hallazgos a otras poblaciones. Pese a ello, el estudio aporta evidencias útiles para el diseño de políticas y programas sociales que fortalezcan las redes de apoyo, promuevan la participación comunitaria y mejoren el acceso a servicios básicos. Es necesario que en futuras investigaciones se amplíe la muestra y se profundice en variables específicas con el propósito de ofrecer una visión más amplia de la realidad de las personas adultas mayores no solo en el cantón Bolívar, o en la provincia, sino también, en investigaciones que abarquen el Ecuador.

## Referencias

- Arias, J., Villasís, M., & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206. <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- Acosta, R., Torres, D., & Padilla, V. (2021). Factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor con diagnóstico de depresión, Latacunga - Ecuador, 2021. *Revista G/COS*, 7(1), 70–80. <https://doi.org/10.53766/gicos/2022.07.01.05>

- Aranco, N., Bosch, M., Stampini, M., Azuara, O., Goyeneche, L., Ibarrarán, P., Oliveira, D., Reyes, M., & Torrez, E. (2022). *Envejecer en América Latina y el Caribe: Protección social y calidad de vida de las personas mayores*. Banco Interamericano de Desarrollo. <https://doi.org/10.18235/0004287>
- Argüelles, V., Burgos, R., & H. Palacios, R. (2021). Etapas del método estadístico. *Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla*, 9(17), 35-36.  
<https://doi.org/10.29057/esh.v9i17.6703>
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Araúz, A. (2022). Constitución de las firmas, asociaciones y sociedades según la Ley 280 (2021) Mitos y Realidades. *Revista Finanzas y Negocios*, 2(2), 8-19.  
<http://revistas.ulatina.edu.pa/index.php/FinanzasyNegocios/article/view/215/252>
- Asamblea Nacional. (2019, 9 de mayo). *Por la cual se expide la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Suplemento del Registro Oficial No. 484.  
[https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Casalí, P., Jaramillo, D., Toledo, A., & Vallejo, F. (2023). *La seguridad económica de los adultos mayores en Ecuador: Situación actual y desafíos para la política pública. Análisis de la trayectoria e inserción laboral de las personas adultas mayores*. Organización Internacional del Trabajo.  
<https://www.ilo.org/sites/default/files/2024-05/Seguridad%20económica%20de%20personas%20adultas%20mayores%20en%20Ecuador.pdf>
- Castro, L., Casas, JA, Sánchez, S., Vallejos, V., & Zúñiga, D. (2016). Percepción de la calidad de vida en personas con discapacidad y su relación con la educación. *Estudios Pedagógicos*, 42(2), 39-49.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1735/173548405003.pdf>
- Cardona, D., Segura, Á., Garzón, M. O., & Salazar, L. M. (2018). Condiciones físicas, psicológicas, sociales, emocionales y calidad de vida de la población adulta mayor en el departamento de Antioquia. *Papeles de Población*, 24(97), 9-42. <https://doi.org/10.22185/24487147.2018.97.23>
- Chicaiza, Y. F., & Macias, K. (2024). Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Institucionalizada. Ecuador. *Reincisol*, 3(6), 376–393. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)376-393](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)376-393)
- Garay, S., Montes de Oca, V., & Arroyo, C. (2019). Redes de apoyo en los hogares con personas adultas mayores en México. *Revista Latinoamericana de Población*, 14(26), 70-88.  
<https://doi.org/10.31406/relap2020.v14.i1.n26.4>
- Geigl, C., Loss, J., Leitzmann, M., & Janssen, C. (2023). Social factors of health-related quality of life in older adults: a multivariable analysis. *Quality of Life Research: An International Journal of Quality*

*of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation*, 32(11), 3257-3268.

<https://doi.org/10.1007/s11136-023-03472-4>

Hernández, J. A., Duque-Sierra, C. P., Robledo-Marín, C. A., & Bedoya-Carvajal, O. A. (2025).

Construcción de un índice de calidad de vida para una población de personas mayores. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, (75), 159-192. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n75a7>

Iraizoz, A. M., Santos, J. A., García, V., Brito, G., Jaramillo, R. M., León, G., Solorzano, S., & Rodríguez, I. (2022). El papel de la familia en la autopercepción de calidad de vida del adulto mayor. *Revista cubana de medicina general integral*, 38(3).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252022000300012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000300012)

Instituto Nacional de Estadística y Censos-INEC. (2024). *Desafíos y oportunidades para el Ecuador ante el envejecimiento poblacional: INEC destaca datos claves en el día mundial de la población*.

[Sitio web oficial]. INEC. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/desafios-y-oportunidades-para-el-ecuador-ante-el-envejecimiento-poblacional-inec-destaca-datos-claves-en-el-dia-mundial-de-la-poblacion/>

La Serna, P., Araujo, S., Acevedo, M., & Cabezas, N. (2025). Calidad de vida de los adultos mayores en centros residenciales públicos: revisión sistemática de evidencias entre 2020 y 2024. *Revista InveCom*, 6(1), 1–9. <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3848>

Lopera, J.D., Ramírez, C. A., Zuluaga, M. U., & Ortiz, J. (2010). El método analítico como método natural. *Nómadas Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 25(1), 1-28.  
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/5501>

Márquez, A. (2023). El acceso al sistema de servicios y la calidad de vida en personas mayores. *Revista Chakiñan*, 22, 170-185. <https://doi.org/10.37135/chk.002.22.11>

Morales, A., & Romero de la O. A. (2024). Percepción de la Calidad de vida en Adultos Mayores que asistieron al Hospital General de Iguala, Guerrero. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 8(1), 6144–6163. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1.9959](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9959)

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024, 1 de octubre). *Envejecimiento y Salud*. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Pineda, J., Tenezaca, K., & Vaca, A. (2025). Calidad de vida en el adulto mayor con dependencia funcional y neurocognitiva en la institución Santa Rosa. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2), 2170-2189.  
<https://latam.redilat.org/index.php/lrcm/article/view/3760>

Pietra, L., & Iveniuk, J. (2025). Tipos de redes sociales y salud autoevaluada entre adultos mayores diversos: estabilidad, transiciones e implicaciones para la equidad en salud. *Innovación en el Envejecimiento*, 9(6). <https://doi.org/10.1093/geroni/igaf025>

Ruiz, C., & Valenzuela, M. (2022). *Metodología de la investigación*. Fondo Editorial.

<https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>

- Roque, R. V. (2022). La enseñanza de la estadística para la investigación: algunas recomendaciones reflexionadas desde la praxis. *Revista Educación*, 46(2), 646-656.  
<https://doi.org/10.15517/revedu.v46i2.47569>
- Sarla, E., Lambrinou, E., Galanis, P., Kalokairinou, A. y Sourtzi, P. (2020). Factors That Influence the Relationship Between Social Support and Health-Related Quality of Life of Older People Living in the Community. *Gerontology and Geriatric Medicine*, 6, 1-10.  
<https://doi.org/10.1177/2333721420911474>
- Sepúlveda-Loyola, W., Dos Santos, R., Tricanico, R. P., & Suziane, V. (2020). 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), 341-349.  
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.4518>
- Shen T., Li D., Hu Z., Li J., & Wei X. (2022). *The impact of social support on the quality of life among older adults in China: An empirical study based on the 2020 CFPS*. Front Public Health.  
<https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.914707>
- Solorzano L., Narváez Flores L., & Gutiérrez S. (2023). Características sociodemográficas asociada a la calidad de vida del Adulto Mayor de la UNAN-Managua. *Revista Compromiso Social*, 10(10), 73-84. <https://doi.org/10.5377/recoso.v8i10.18558>
- Tong, Y., Li, J., Cao L., Wu, Y., & Zheng, J. (2025). The association between different social network types with successful aging among community-dwelling older adults: A chain mediation model. *Geriatric Nursing*, 64. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2025.103383>
- Varela, L. F. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33(2), 199. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>
- World Health Organization. (2025). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*. [Sitio web oficial]. World Health Organization. <https://www.who.int/tools/whoqol/whoqol-bref>
- Zertuche, D., González, J., Hernández, A., Garza, R., & Álvarez, J. (2025). Revisión sistemática de salud mental, actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. *Latam Redilat*, 6(1), 3033–3045. <https://latam.redilat.org/index.php/lr/article/view/3556>

**Contribución de los autores**

**NSVZ:** Conceptualización, investigación, análisis formal, redacción, borrador original, redacción- revisión y edición.

**AGVS:** Supervisión, validación, coordinación, redacción- revisión y edición.

**Fuentes de financiamiento.**

La investigación fue realizada con recursos propios.

**Conflictos de interés**

No presenta conflicto de intereses.

**Correspondencia**

[nvillalva1144@utm.edu.ec](mailto:nvillalva1144@utm.edu.ec)