

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Apoyo familiar, apoyo social y bienestar emocional en adultos
mayores de 65 a 75 años que participan en programas de
alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón
Samborondón durante el año 2024**

AUTORA:

Miranda Vargas, Evelyn Denisse

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

TUTOR:

Beccar Varela Julio María

Guayaquil, Ecuador

Septiembre 01 de 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Miranda Vargas, Evelyn Denisse**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

TUTOR (A)

f. 

Lic. Julio Beccar Varela

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 

Dra. St. Omer Navarro Vilma Noemi

Guayaquil, a los 1 del mes de septiembre del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vargas Miranda, Evelyn Denisse**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Apoyo familiar, apoyo social y bienestar emocional en adultos mayores de 65 a 75 años que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 1 del mes de septiembre del año 2025

EL AUTOR (A)

f. Evelyn Miranda V

Miranda Vargas, Evelyn Denisse



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Miranda Vargas, Evelyn Denisse**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Apoyo familiar, apoyo social y bienestar emocional en adultos mayores de 65 a 75 años que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 1 del mes de septiembre del año 2025

EL (LA) AUTOR(A):

f. Evelyn Miranda V.

Miranda Vargas, Evelyn Denisse

REPORTE COMPILATIO



Firma de Estudiante

f. Evelyn Miranda V
Miranda Vargas, Evelyn Denisse

Firma de Docentes

f. [Firma]
BECCAR VARELA JULIO
TUTOR(A)

f. [Firma]
CRISTOPHER MUÑOZ, MGS.
COORDINADORA UIC A-2025

AGRADECIMIENTO

Este logro no es únicamente el resultado de mi dedicación personal, sino que representa el reflejo de la luz y el apoyo incondicional que recibí a lo largo de este camino. Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a:

A mi director de Tesis, el Licenciado JULIO BECCAR VARELA, Por su guía experta, su infinita paciencia y por la confianza que depositó en este proyecto desde el primer día. Más allá de la supervisión académica, le agradezco por su calidad humana y por la motivación constante para no conformarme con menos que la excelencia. Su mentoría no solo ha moldeado esta tesis, sino también el profesional en el que me he convertido.

A mis Padres, Mayda y Tránsito, A ustedes les debo todo. Este título es el reflejo de sus sacrificios silenciosos, de cada palabra de aliento y de la fe inquebrantable que siempre tuvieron en mí. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Su amor ha sido el pilar que sostuvo mis fuerzas en los momentos más difíciles.

A mi querido Abuelito, En especial, un agradecimiento que llevo grabado en el alma, por esas madrugadas inolvidables. Gracias por haberte quedado a mi lado, por la compañía silenciosa y amorosa mientras las horas se iban entre apuntes y la computadora. Esa presencia fue mi refugio y mi mayor inspiración para seguir adelante.

A mis Hermanos, Gracias por su comprensión, por su apoyo incondicional y por ser mi motivo por salir adelante. Cada uno de ustedes ha contribuido a este logro al darme un espacio de paz y alegría lejos de la presión académica.

Finalmente, a todos aquellos amigos, colegas y personal de la institución que, con una palabra de aliento, un consejo o su simple presencia, hicieron este viaje más llevadero.

Este logro es nuestro. ¡Gracias de todo corazón!

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedico en primer lugar, **a Dios**, Por la vida, la salud, la sabiduría y la fortaleza para culminar este camino. A Él sea toda la gloria.

A mis padres, Mayda y Tránsito, Por sus incontables sacrificios, por ser mi primer y más grande ejemplo de perseverancia, y por el amor incondicional que hizo posible este sueño. Gracias por ayudarme a cumplir mis objetivos como persona y estudiante.

A mi abuelito Sixto, Por su amor silencioso y su presencia invaluable en cada madrugada de estudio. Su compañía fue la fuerza que me recordó que nunca estuve sola. Este logro es el mejor abrazo que puedo darle. Que a pesar de que hoy ya no está en el plano terrenal, sé que desde el cielo se siente orgulloso de mi.

A mis hermanos Katty y Wuimper, Por estar siempre presente, por la alegría y el equilibrio que siempre traen a mi vida.

A mis tíos, Erika y Orly, por tenerme presente en cada una de sus oraciones. Gracias por todo su amor y cariño hacia mí.

Finalmente quiero agradecer a mis amigas **Michelle y Erika** por ser ese apoyo incondicional y siempre tener palabras de aliento que me hacían entender que no podía rendirme.

A todos ellos, mi motor, mi refugio y mi mayor inspiración.




UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL


TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

LIC. JULIO BECCAR, MGS.
TUTOR

f. 

DRA. VILMA NOEMI ST. OMER NAVARRO
DIRECTORA DE CARRERA

f. 

LIC. CHRISTOPHER MUÑOZ. MGS.
COORDINADORA DEL ÁREA

f. 

LIC. ANA MARITZA QUEVEDO TERAN. MGS.
DOCENTE Oponente



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R). (Cod. 435)
PERIODO A-2025 (Cod. 13221)

**ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN
TRABAJO DE TITULACIÓN**

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "APOYO SOCIAL Y BIENESTAR EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES DE 65 A 75 AÑOS QUE PARTICIPAN EN PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN DE LA ESCUELA ELOY ALFARO EN EL CANTÓN SAMBORONDÓN, DURANTE EL AÑO 2025", elaborado por el/la estudiante EVELYN DENISSE MIRANDA VARGAS, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JULIO MARIA BECCAR VARELA	VILMA NOEMI ST.OMER NAVARRO	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8 / 10	8.00 / 10	8.00 / 10	8.00 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		8.00 / 10	

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 Antecedentes	4
1.1.1. Antecedentes Contextuales	4
1.1.2. Antecedentes Investigativos	6
1.2. Problematización	11
1.3. Preguntas de Investigación	15
1.3.1 Pregunta General.....	15
1.3.2. Sub-preguntas	16
1.4. Objetivos de Investigación.....	16
1.4.1. Objetivo General.....	16
1.4.2. Objetivos Específicos.....	16
1.5. Justificación	17
CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES.....	20
2.1. Marco Teórico	20
2.2. Marco Conceptual	23
2.2.1. Calidad de Vida	23
2.2.1. Dimensiones de la calidad de vida.....	24
2.2.2. Adulto Mayor	25

2.2.3. Características del envejecimiento.....	27
2.2.4. Apoyo social	27
2.2.6. Bienestar emocional	29
2.2.7. Apoyo Familiar	31
2.3. Marco Normativo	32
2.4. Marco Estratégico.....	36
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	38
3.1. Enfoque	38
3.2. Método	38
3.3. Nivel de Investigación.....	39
3.4. Población, muestra y muestreo	39
3.5. Formas de recolectar información	41
3.6. Formas de análisis de información	41
3.7. Variables y subvariables.....	41
CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
4.1. Caracterización de la muestra	43
4.2. Objetivo 1: Identificar cómo perciben el apoyo social los adultos mayores vinculados a los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón.....	45

4.3. Objetivo 2: Examinar las formas en que los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro perciben el apoyo recibido por parte de sus familias	52
4.4. Objetivo 3: Caracterizar las percepciones relacionadas con el bienestar emocional de los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón	59
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES.....	66
5.1. Conclusiones	66
5.2. Recomendaciones.....	68
REFERENCIAS	69

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal Determinar la percepción de calidad de vida que tienen los adultos mayores que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024 desde las variables apoyo social, apoyo familiar y bienestar emocional a fin de proponer estrategias que aporten al mejoramiento de su calidad de vida. Fue un estudio con enfoque cualitativo, descriptivo, con el método hermenéutico, en donde se aplicó entrevistas a adultos mayores. Los principales resultados indican que los los cambios de humor de manera repentina en el adulto mayor, los cuales son propios de la etapa del envejecimiento, sin embargo, cuando el adulto mayor se encuentra solo y no cuenta con redes de apoyo que le permitan expresar su sentir pueden presentar estrés y desequilibrio emocional.

Palabras claves: adultos mayores, calidad de vida, programas de alfabetización, apoyo social, apoyo familiar, bienestar

ABSTRACT

The main objective of this research is to determine the perception of quality of life among older adults participating in literacy programs at the Eloy Alfaro School in the Samborondón canton during the year 2024, based on the variables of social support, family support, and emotional well-being, in order to propose strategies that contribute to improving their quality of life. This was a qualitative, descriptive study using the hermeneutic method, in which interviews were conducted with older adults. The main results indicate that sudden mood swings in older adults are characteristic of the aging stage. However, when older adults are alone and lack support networks that allow them to express their feelings, they may experience stress and emotional imbalance.

Keywords: older adults, quality of life, literacy programs, social support, family support, well-being

INTRODUCCIÓN

Los procesos de envejecimiento tienen inmersos el surgimiento de varios estados de salud complejos, los cuales son conceptualizados como como síndromes geriátricos, esto es consecuencia de una variedad de factores subyacentes que incluyen la fragilidad, estados delirantes, pérdida de capacidades y habilidades, la dependencia para actividades de la vida diaria, entre otros.

El estudio se estructura en cinco capítulos, cada uno de los cuales profundiza en un aspecto fundamental del desarrollo de la investigación. Los capítulos abordan aspectos que van desde los marcos teóricos y conceptuales que respaldan el problema de investigación.

Capítulo 1: El Capítulo 1 describe el problema de investigación e identifica las preguntas tanto general como sub-preguntas del investigador. Además, define los objetivos del estudio y refleja el propósito del estudio. También explica los antecedentes contextuales e investigativos del estudio y la justificación de la implementación de la investigación.

Capítulo 2. Se proporciona una visión completa de los aspectos generales teóricos-conceptuales que sustentan el estudio a través de una extensa búsqueda y recopilación de fuentes bibliográficas. A su vez, se describen normativas que tributan y respaldan los derechos de los adultos mayores

Capítulo 3: Presenta la metodología de investigación y describe el proceso, las herramientas de recopilación y análisis de datos. El enfoque utilizado es el cualitativo, se optó por un diseño descriptivo. Para obtener los datos se realizaron entrevistas a adultos mayores. También se aclara la población y muestra seleccionada para el estudio, se describe el perfil de los participantes y su idoneidad para el estudio.

Capítulo 4. Los resultados obtenidos durante la investigación se presentan y analizan con base en los datos recopilados utilizando las herramientas descritas en los capítulos anteriores. Los resultados de la investigación.

Entre los principales resultados, se destaca que, las diferentes experiencias vividas por las personas adultas mayores han construido su autoimagen, desde el desarrollo de nuevas actitudes, empoderamiento y elementos de aprendizaje que influenciaron de manera positiva en su calidad de vida.

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes Contextuales

El envejecimiento de la población es un fenómeno global, el cual ha ido aumentando en las últimas décadas. Se estima que, a nivel mundial en el año 2050, un aproximado del 20% de la población mundial tendrá 60 años de edad. Esta estadística en cuanto al envejecimiento construye desafíos vinculados con dimensiones de bienestar emocional, la inclusión social, cuidado familiar, derechos, entre otros. (Organización Mundial de la Salud , 2024).

En cuanto a estadísticas de adultos mayores en América Latina, se determina que el envejecimiento poblacional es uno de los principales fenómenos demográficos en América Latina e indica que en el año 2022 viven alrededor de 88,6 millones de personas adultas mayores de 60 años en la región, los cuales representan el 13,4% de la población (CEPAL, 2022).

En virtud a lo antes expuesto, es importante implementar acciones que respondan al tema de envejecimiento con el objetivo de visibilizar las demandas de los adultos mayores en temas de derechos, género, cuidado, etc.

El envejecimiento es un asunto de la más alta prioridad, que requiere acciones urgentes en varias esferas, para visibilizarlo y considerarlo desde las

perspectivas de derechos humanos, género, interculturalidad e interseccionalidad, poniendo la protección de los derechos de las personas mayores en el centro de las respuestas de política pública, e incorporando la visión y los compromisos que emanan de los instrumentos y acuerdos internacionales y regionales en la materia (CEPAL, 2022).

Los procesos de envejecimiento tienen inmersos el surgimiento de varios estados de salud complejos, los cuales son conceptualizados como como síndromes geriátricos, esto es consecuencia de una variedad de factores subyacentes que incluyen la fragilidad, estados delirantes, pérdida de capacidades y habilidades, la dependencia para actividades de la vida diaria, entre otros.

A nivel nacional, según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (2024) indica que, en el país existen alrededor de 1.520.590 adultos mayores, los cuales representan el 9% del total de la población.

En relación a la calidad de vida de las personas adultas mayores en el país, en el año 2010, se conoció que su calidad de vida estaba vinculada con diferentes aspectos, uno de ellos son las condiciones sociales, en donde se indicaba que cerca del 23% de este grupo viven en condiciones sociales buenas, un 54% en condiciones regulares y un 23% en condiciones de indigencia (León, 2023).

En relación, al contexto local, en el cantón Samborondón, ubicado en la provincia del Guayas, existen más de 100.000 habitantes, la zona urbana concentra la mayoría de pobladores a diferencia de la rural. En la zona rural existe un 10% que representan la población de adultos mayores. (GAD del Cantón Samborondón, 2022).

La Escuela Eloy Alfaro ha implementado programas dirigidos a adultos mayores como una estrategia para fomentar la inclusión social, apoyo social, bienestar emocional y vinculación con la familia. Estos programas ofrecen un espacio de aprendizaje y socialización, promoviendo la construcción de redes de apoyo entre los participantes. Se conoce que en estos programas participan alrededor de 45 adultos mayores quienes viven en parroquias cercanas a la institución.

Según testimonios de participantes en estos programas, la interacción con otros adultos mayores y el aprendizaje de nuevas habilidades generan una sensación de logro y fortalecen su autoestima. Estos resultados sugieren una relación positiva entre la participación en programas el apoyo social recibido y el bienestar emocional

1.1.2. Antecedentes Investigativos

Es esencial realizar una búsqueda bibliográfica y documental en relación a la calidad de vida de los adultos mayores encaminada a las dimensiones de apoyo social y bienestar emocional, con la finalidad de conocer las diferentes perspectivas de los autores en relación a este tema.

Desde un contexto europeo, en España, los autores Hernández et al. (2021) realizan un estudio sobre ***“Entorno Social y Bienestar Emocional***

del Adulto Mayor”. Este artículo tuvo como finalidad de describir las particularidades de ambas dimensiones: bienestar emocional y entorno social, de los adultos mayores. La metodología implementada por los autores fue una revisión documental, para comparar las perspectivas de diferentes autores en relación a ambas dimensiones de calidad de vida.

En relación a los resultados de este estudio revelaron que, es necesario trabajar bajo un enfoque de derechos en acciones que visualice al adulto mayor como un ser humano de importancia social, garantizando su bienestar emocional y apoyo social de diferentes instituciones como redes de apoyo formales, con la finalidad que este grupo prioritario sean individuos socialmente activos (Hernández et al., Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor, 2021).

En un contexto Latinoamericana, específicamente en Chile, Enrique (2019) realiza un estudio sobre “Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores”. En esta investigación tuvo como objetivo general identificar la relación existente entre las dimensiones de bienestar emocional, apoyo social recibido y la percepción en relación a salud recibida a las personas adultas mayores. Esta investigación se realizó bajo una metodología de enfoque cualitativo y nivel descriptivo, la muestra empleada fue de 250 personas.

En cuanto los resultados presentados se conocieron que, “el bienestar psicológico presenta mayores relaciones con el apoyo social percibido que con la percepción de salud, que los hombres informaron mayor

bienestar psicológico y mejor percepción de salud que las mujeres” (Enrique, 2019, p. 23).

Uno de los principales hallazgos de este estudio se centra en la importancia de construir Programas Comunitarios en que se incentive la formación de redes de apoyo tanto formales como informales, pues, representan factores protectores para el bienestar emocional del adulto mayor, permitiendo su desarrollo funcional e integral a través de la construcción de sentimientos de pertenencia e identidad en estos entornos.

En Cuba, se realiza un estudio sobre **“Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores”** por Alfonso et al. (2016). En este estudio se planteó como objetivo general caracterizar la calidad de vida y su dimensión de apoyo social desde la perspectiva del adulto mayor de una casa de salud. La metodología aplicada fue de enfoque cualitativo, de nivel descriptivo, utilizando una muestra no probabilística de 20 adultos mayores. Los instrumentos utilizados fueron distintas escalas para identificar niveles de calidad de vida de adultos mayores y la entrevista semi-estructurada.

Una vez aplicadas las diferentes técnicas se obtuvo como resultado lo siguiente “la calidad de vida que prevaleció fue alta, presentando un mayor nivel de satisfacción la dimensión salud. El apoyo social percibido que predominó fue alto, constituyendo la familia la principal fuente generadora de apoyo para este grupo” (Alfonso et al., 2016, p. 2).

En Perú, Carranza (2023) realizan un estudio sobre **“Factores Asociados al Bienestar Emocional en los Adultos Mayores de 90 Años de Ancash”** El objetivo general de este artículo fue identificar la relación

existente entre los factores relacionados al bienestar emocional en las personas adultas mayores de edades de 90 años. En relación a la metodología aplicada fue de nivel descriptivo-correlacional, basados en un enfoque cuantitativo, la muestra fue de 290 adultos mayores a quienes se les aplicó la Escala de Bienestar Emocional y, la escala Fumat.

En cuanto a los resultados de este estudio se conoció que, el 66.8% de adultos mayores reflejan mayor bienestar, seguido de un 33.2% que representa un menor bienestar emocional. La dimensión de relaciones interpersonales tiene una incidencia altamente significativa con el bienestar emocional de los adultos mayores y, el construir relaciones interpersonales disfuncionales pasar a constituir un factor de riesgo en el bienestar emocional (Carranza, 2023).

En Colombia, Chaves (2020) realiza un estudio sobre “Promoción de Bienestar Psicológico en adultos mayores”. La finalidad de este estudio se centró en develar el impacto en el bienestar psicológico de los adultos mayores, a partir de acciones interventivas planteadas desde el modelo de Creencias en Salud. En relación a la metodología utilizada fue a partir del modelo socio-educativo, aplicando talleres a una muestra de 50 adultos mayores de un determinado programa.

Una vez finalizados los talleres, se evidenció que, se reflejan cambios en la manera en que los participantes adultos mayores perciben sus capacidades individuales, reconociéndose como personas más autónomas y ampliando su dependencia, disminuyendo el aislamiento, sedentarismo y mejorando sus relaciones sociales.

A nivel país, los autores Sarmiento y Renteria (2025) realizan una investigación sobre “Bienestar psicológico y apoyo social en adultos mayores”. La finalidad de este estudio fue describir los aspectos que caracterizan el bienestar psicológico y el apoyo social de las personas adultas mayores a partir de su sentir. En relación a la metodología se trabajó bajo una revisión bibliográfica y de nivel descriptiva. Para la búsqueda de documentos se utilizaron diferentes fuentes como Scopus, ProQuest, Redalyc, Dialnet, Pubmed, ScieLo y Google académico.

En cuanto a los resultados obtenidos de este estudio se evidencio que, “el bienestar psicológico, está compuesto por las dimensiones de control ambiental, crecimiento personal, propósito de vida, autonomía, autoaceptación, relaciones positivas” (Sarmiento y Renteria, 2025, p. 11).

Un hallazgo relevante sobre el apoyo social se basa en que, el apoyo social puede estar compuesto por la familia, redes informales (familia, amigo, comunidad) y formal (instituciones) ya que tiene incidencia en su salud mental del adulto mayor, siendo este un factor protector sobre las enfermedades mentales como lo son la depresión, ansiedad, aislamiento, sedentarismo, entre otras.

En base a estos antecedentes planteados surge el interés de estudiar la calidad de vida de los adultos mayores del cantón Samborondón direccionada a la dimensión de apoyo social y bienestar emocional, conociendo que factores que muestra satisfacción en ambas categorías.

1.2 Problemática

Para comprender la calidad de vida del adulto mayor que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024 se comenzará identificando a los adultos mayores y el concepto sobre calidad de vida

La adultez mayor es uno de los momentos de la vida más sensibles, por ello, la persona requiere de cuidados especiales en donde la familia tiene un papel importante para su adulto mayor. Esta etapa está determinada por una serie de factores que inciden en su funcionamiento y bienestar como lo es lo emocional, el aspecto social, familiar.

La población adulta mayor según el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), en el país hay aproximadamente 1.520.590 personas que tienen más de 65 años, lo que representa el 9% de la población total del Ecuador (Primicias , 2022).

Cuando una persona transita la etapa de la vejez se visualizan cambios que comprometen su desempeño; desde la perspectiva de Alonso et. al (2016) a causa de la pérdida relativa de sus capacidades el adulto mayor se priva de “realizar actividades de la vida cotidiana, además, esto frecuentemente se vincula con un deterioro en su salud física, su situación social y su estado mental. Esta compleja situación trae como consecuencia principal la dependencia o falta de autonomía” (p. 3).

Con lo que el creciente aumento de la población adulto mayor a nivel mundial, se suscita como un desafío desde el ámbito político, económico y social las nuevas demandas de este grupo vulnerable, por ello, surge la necesidad de estudiar la calidad de vida de las personas adultas mayores en

especial el apoyo social y bienestar emocional con el que cuentan durante esta etapa del envejecimiento.

Desde las palabras de Eamon O'Shea (2003) citado por Vera (2007) sostiene que “la calidad de vida del adulto mayor es una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico, desarrollo personal y diversas representaciones de lo que constituye una buena vida” (p. 287)

Al analizar esta concepción sobre la calidad de vida, se puede visualizar que está relacionada con el nivel de satisfacción de algunas dimensiones que poseen las personas adultas mayores, como apoyo social percibido por la familia, pares y la comunidad, y el bienestar emocional que es percibido por auto-concepto positivo de la persona, relaciones positivas en el entorno familia y con pares, satisfacción en relación a logros y metas, entre otros.

Diversas investigaciones indican que las personas adultas mayores suelen vivir mejor y más años que las personas aisladas, recluidas, frustradas y deprimidas, cuando son independientes, involucradas en tareas posteriores a la jubilación, y con un sano equilibrio emocional. Permitiendo que, al emplear toda su capacidad, los ancianos conserven competentemente bien su inteligencia si se mantienen activos, lo cual se relaciona con la autonomía e independencia de la persona, en esta etapa de la calidad de vida (Vladez y Álvarez, 2018, p. 115)

Continuando, otro aspecto relacionada con la calidad de vida de los adultos mayores es su situación socio-económica. Es común saber que las personas cuando transitan por la etapa de envejecimiento sus capacidad y

habilidades se van deteriorando de manera paulina, por ello, la dependencia a una empresa es una utopía y la ausencia de recursos económicos es notable “Existiendo personas adultas mayores que no cuentan con ingresos dignos ni condiciones de bienestar, debido a la falta de ingresos considerados como sus principales problemas” (Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, 2021, p. 84)

Se conoce que únicamente un 21,60% del total de la población adulta mayor están se encuentran registrados para recibir una pensión de jubilación en el país, en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), por ello, menos de la cuarta parte de esta población posee un ingreso fijo para sustentar necesidades básicas. En los sistemas del IESS e registran un número de jubilados de 359.113 (IESS, 2022).

Otro componente de la calidad de vida es el gozar con un buen estado de salud, En otro sentido, según el estudio de José Torres, los adultos mayores de Guayas presentaron enfermedades “en su salud general en un 52,28 %, identificando las siguientes enfermedades, como reumatismo en un 24,48%, seguido de problemas renales en un 13,59% y de la vesícula en un 12%, con otras de 16 menor proporción como hipertensión, enfermedades respiratorias y cáncer” (Torres, 2016, p. 63

En esta misma línea, las personas adultas mayores al encontrarse en esta etapa, no sólo deben enfrentar los diversos cambios de sus condiciones biológicas, físicas, intelectuales, sino que en la mayoría de este grupo deben de cesar o privarse de realizar diferentes actividades, como laborales, actividades que requieran fuerza, por tal motivo, optan por quedarse en sus

hogares bajo el cuidado de su familiar o cuidador primario, sin embargo, pueden manifestar soledad, depresión, sedentarismo y una disminución paulatina de sus habilidades sociales para relacionarse con su entorno y comenzar a depender de su familia.

Se puede apreciar que la calidad de vida se relaciona con muchos factores, teniendo también que uno de los principales referentes en los individuos y la sociedad lo componen la familia quienes brindan bienestar emocional y apoyo a su familiar adulto mayor, por lo tanto, el afecto, cariño y atención que se brinde en un ambiente familiar resulta ser positivo para la salud de ellos.

De lo antes expuesto Serdio (2015) citado por Hernández et al. (2021) el papel de la familia del adulto mayor tiene como finalidad de crear condiciones de vida digna que permitan a ellos adaptarse al entorno y a sus diferentes sistemas en los que interacciona, brindando el acompañamiento adecuado en esta etapa frágil de la vida.

Frente a esto, los autores Hernández et al. (2021) indican que, el apoyo social juega un papel fundamental en la construcción de estereotipos o situaciones que generen malestar en el bienestar del adulto mayor, en la satisfacción con su vida, puesto que, este apoyo se convierte en prevención de alteraciones de tipo emocional como la depresión y de índole físico como las enfermedades crónicas y contribuye a mejorar su calidad de vida.

Otro elemento que incide en la calidad de vida se relaciona con la salud de las personas adultas mayores, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2025) plantea que la salud “es un estado de completo bienestar

físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

En cuanto al estudio de Torres (2016), destaca que los adultos mayores de la provincia del Guayas específicamente de los cantones de Samborondón, Guayaquil y Durán presentaron enfermedades en su salud general en un 52,28 %, identificando una variedad de patologías, como reumatismo presente en un 24,48% en el AM, seguido de un 13,59% de insuficiencia renal, también, enfermedades de la vesícula en un 12%. Existen otras enfermedades que afecta a este grupo vulnerable, pero tienen un menor impacto social como la hipertensión y el cáncer.

Todos estos factores antes mencionados son esenciales para lograr niveles, teniendo también que uno de los principales referentes en los individuos y la sociedad lo forma el sistema familiar por lo tanto el afecto, cariño y atención que se brinde en un ambiente familiar resulta ser exitoso para la salud del sujeto, no obstante, al mostrar comportamientos de desinterés y desapego, puede generar aislamiento, abandono, depresión, resistencia al cambio, todo ello, pueden generar otro tipo de patologías que afectan si bienestar y calidad de vida.

1.3 Preguntas de Investigación

1.3.1 Pregunta General

¿Cómo es la percepción de calidad de vida que tienen los adultos mayores que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024?

1.3.2 Sub-preguntas

¿Cómo perciben el apoyo social los adultos mayores vinculados a los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón?

¿Cuáles son las formas en que los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro perciben el apoyo recibido por parte de sus familias

¿Cuáles son las percepciones relacionadas con el bienestar emocional de los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón?

1.4 Objetivos de Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la percepción de calidad de vida que tienen los adultos mayores que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024 desde las variables apoyo social, apoyo familiar y bienestar emocional a fin de proponer estrategias que aporten al mejoramiento de su calidad de vida.

1.4.2 Objetivos Específicos

Identificar cómo perciben el apoyo social los adultos mayores vinculados a los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón.

Examinar las formas en que los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro perciben el apoyo recibido por parte de sus familias

Caracterizar las percepciones relacionadas con el bienestar emocional de los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón

1.5 Justificación

La presente investigación se plantea determinar la calidad de vida de los adultos mayores que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024. Para ello, se trabaja bajo dos dimensiones: apoyo social y bienestar emocional.

Algunos de los factores de salud, socioeconómico, a nivel educativo, vivienda, salud, alimentos, seguridad social, etc., son una mezcla optima que determina la calidad de vida, en donde la familia tiene un papel importante en el bienestar y apoyo de su familiar adulto mayor

Este estudio es relevante porque se sustenta en aspectos teóricos y metodológicos que son soporte para abordar la calidad de vida de las personas adultas mayores. Es importante el uso de diferentes enfoques para abordar este tema, debido a que este grupo vulnerable debe ser estudiado desde varias dimensiones y entornos sociales para comprender desde estos espacios como son sus interacciones, relaciones entre pares, vínculos afectivos, entre otros.

La constitución de la República del Ecuador indica derechos de los adultos mayores, los cuales es gozar con una familia, derecho a la salud, ocio, protección mediante políticas y programas encaminadas a mejorar su calidad de vida, llevando a cabo este estudio se podrá determinar lo antes expuesto.

Es fundamental la importancia del Trabajo Social en este estudio ya que con su intervención contribuye al empoderamiento del adulto mayor, vinculando a su sistema familiar para que sea parte de su cuidado integral y lo incentiven a participar en los diferentes contextos de interacción. Asimismo, desde el accionar del profesional puede brindar estrategias de cuidado que sean efectivas para el bienestar integral del adulto mayor, esto como un proceso de ayuda dirigido a la familia y el AM en su dimensión individual, familiar con la finalidad de lograr un efectivo trabajo relacional y social.

Por otra parte, el estudio se relaciona con el dominio 4 el plantea las **dinámicas sociales y políticas, instituciones jurídicas y democráticas**, las cuales se centran en identificar las necesidades y condiciones de vida de diferentes grupos de atención prioritaria con la finalidad de velar por sus derechos. También. Se encuentra enmarcado en las líneas de investigación específicamente en **derechos humanos y el bienestar** (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2025).

Este estudio se vincula con los Objetivos de Desarrollo Sostenible específicamente con objetivo 3: Salud y Bienestar, el cual se enfatiza garantizar una vida digna para todos y todas, en especial para aquellos grupos vulnerables como lo son los adultos mayores, brindando servicios de salud efectivos durante esta etapa vulnerable del ciclo de la vida. (Naciones Unidas, 2022).

CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Teoría del Envejecimiento Activo

El término envejecimiento activo fue acuñado por la Organización Mundial de la Salud a finales de los años 90, su finalidad era ampliar la perspectiva de lo que en ese entonces se concebía como envejecimiento saludable, cuyo énfasis quedaba en los factores socio-sanitarios y de salud. Por ello, esta noción de envejecer de forma activa reconoce la incidencia de otras variables y otorga a la actividad un papel relevante en las diferentes expresiones del envejecimiento (Ramos et al., 2016)

Por ello, el enfoque del envejecimiento activo ha pasado a considerarse un modelo que permite el estudio de los diferentes componentes positivos del envejecer. Se basa en el reconocimiento y restitución de los derechos humanos de las personas adultas mayores y en los principios de las Naciones Unidas de: independencia, participación, dignidad, cuidado y autorrealización.

En base a estos argumentos la Organización Mundial de Salud planteo consideraciones para asegurar un envejecimiento activo

- El papel de la salud como predictor de un buen envejecimiento.
- La atención a las personas mayores en los países en vía de desarrollo, por los retos que en materia de salud y asistencia

social tendrán que enfrentar, además de las desigualdades y la pobreza.

- La importancia de fomentar políticas públicas con perspectiva de género que respalden y protejan al colectivo de mayores cada vez más creciente y heterogéneo. (Ramos et al., 2016, p. 331).

Asimismo, la OMS (2015) plantea que los determinantes que influyen en el envejecimiento activo, esto es factores son externos (condiciones sociales, económicas, ambientales y servicios de salud) y, también, se encuentran los factores personales conductuales (estilos de vida y factores biológicos, genéticos y psicológicos), debido a los bajos índices de fecundidad y el aumento de la esperanza de vida, que en casi todos los países, el aumento de la proporción de las personas adultas mayores de 60 años, se da de una manera acelerada en cualquier otro grupo de edad. (Parra, 2018).

Este organismo internacional, señala seis tipos de determinantes para promover el envejecimiento activo, los cuales son: económicos, conductuales, sociales, relacionados con sistemas sanitarios y sociales, y con el entorno físico, e indica cuatro políticas del contexto de salud:

- Prevenir y reducir la carga del exceso de discapacidad, enfermedades crónicas y mortalidad prematura.
- Reducir factores de riesgo relacionados con las causas de enfermedades y aumentar los factores que protegen la salud durante el tiempo de vida.
- Desarrollar una continuidad de servicios sociales y salud que sean asequibles, accesibles, de gran calidad y respetuosos con

la edad, que tengan en cuenta las necesidades y derechos de mujeres y hombres a medida que envejecen.

- Proporcionar formación y educación a los cuidadores. (Gaicha y Herrera, 2021, p. 29).

Por consiguiente, una adecuada implementación del paradigma del envejecimiento activo plantea, por tanto, múltiples y diversos retos que señalan a la superación de los presentes aspectos:

Legislaciones congruentes con la enorme diversidad que se manifiesta en la etapa de la vejez.

Es indispensable trascender la sectorialización y que los programas y políticas públicas de las instituciones públicas y privadas sean consecuentes con el modelo del envejecimiento activo, considerando el bien común.

Superar los enfoques de ayuda y de dependencia y de beneficencia, y reconocer y garantizar los derechos de los grupos de las personas mayores.

Mantener como prioridad la atención en relación a la salud de las personas adultas mayores.

Reestructurar los significados erróneos en relación al autocuidado y la autoayuda que se relacionan con la dependencia del adulto mayor hacia sus familiares o su cuidador primario.

Por lo tanto, los diversos cambios bio-psico-sociales que caracterizan el proceso de envejecimiento poblacional y a las personas adultas mayores, implican una readecuación y transformación de políticas, programas,

estrategias y acciones específicas; las diversas intervenciones puestas en marcha contribuirán al bienestar integral de las personas adultas., por ello, se debe trabajar para construir espacios que permitan la participación plena de este grupo etario.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Calidad de Vida

Según Ardila (2003), la calidad de vida se refiere al estado de satisfacción universal surge de la realización del potencial humano. Tiene un aspecto subjetivo y un aspecto objetivo. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, mental y social. Incluye la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva como aspectos subjetivos. Como aspectos objetivos, el bienestar material, las relaciones armoniosas con el medio físico y social y la comunidad, y la salud objetivamente percibida.

La calidad de vida también presenta dimensiones, las cuales son: bienestar físico, bienestar emocional, bienestar emocional, desarrollo personal, relaciones entre personas. Esto contribuye a lograr un equilibrio integral en las personas.

La calidad de vida equivale a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles en una persona, tales como salud física, condiciones de vida, relaciones sociales, actividades funcionales u ocupación. Este tipo de definición permitiría

comparar a una persona con otra desde indicadores estrictamente objetivos (p. 4).

Este mismo autor plantea una definición, pero desde una perspectiva subjetiva, el cual indica que, “es el grado individual de satisfacción con la vida, de acuerdo a estándares internos o referentes. Este término debe distinguirse de las evaluaciones cognitivas, como la satisfacción con la vida y las evaluaciones afectivas, como lo es la felicidad” (p. 64).

Por otro lado, los autores Schalock y Verdugo (2007) consideran la calidad de vida “Como un constructo medible que puede proporcionar información a todas las personas implicadas en la provisión de servicios y apoyos para personas adultas mayores y para otros colectivos con necesidades de apoyo similares” (Schalock y Verdugo, 2007, p. 11).

2.2.1. Dimensiones de la calidad de vida

Shalock y Verdugo (2007, p. 11) consideran 8 dimensiones de calidad, las cuales se describen a continuación:

- **Bienestar emocional:** el cual se refiere al contentamiento, el autoconcepto y la falta de estrés, teniendo que el contentamiento se trata acerca de la satisfacción, de la alegría y el buen humor; el autoconcepto trata de su identidad, la autovaloración y la autoestima;
- **Bienestar material:** en el que se incluyen datos sobre aspectos económicos, ecológicos, tecnológicos y políticos, en los que las

satisfacciones de las necesidades básicas son esenciales para la supervivencia y el bienestar;

- **Desarrollo personal:** en el cual se interrelacionan una serie de actividades en procura de mejorar el desarrollo de habilidades y potenciales de las personas;
- **Bienestar físico:** el mismo que tiene que ver con las condiciones físicas del individuo, refiriéndose a conocer sobre su salud en cuanto a la capacidad funcional, síntomas y nutrición que realizan;
- **Autodeterminación:** poder decidir por sí mismo, contar con autonomía y autocontrol e independencia;
- **Inclusión social:** en la cual se busca facilitar a las personas a que tengan una oportunidad de participar en la vida social;
- **Derechos:** como la palabra lo indica, derecho a ser respetados y vivir en igualdad de condiciones que compete a los derechos humanos;
- **Relaciones interpersonales:** tipo de acciones que son base de la vida en sociedad, ante los diferentes contextos en la vida cotidiana, en donde se dan las interacciones, relaciones y apoyos (pp. 58-59).

2.2.2. Adulto Mayor

El término am es un eufemismo para disimular la realidad de la vejez, considerada, de por sí, como un estigma, un estamento costoso e inútil (Gainzo Vicente, 2009).

“No obstante, a través de los siglos se ha valorado como una etapa de respeto y de sabiduría que merece más que consideración” (Abauza et al., 2014, p. 62).

Se estipula que los am son aquellas personas que, debido al proceso de los años, se hallan en una etapa de cambios a nivel físico y psicológico, y dentro de la comunidad se les debe dar condiciones y garantías para la efectividad de los derechos económicos y sociales, ya que requieren de cuidados especiales durante el proceso de envejecimiento (Dueñas, 2011) citado por (Abauza et al., 2014, p. 62).

Una característica importante para describir a los adultos mayores es la involución lo que hace referencia “a la posibilidad de volver a estados anteriores, en cuanto a tener necesidades específicas, lo que es producto del avanzado deterioro de las funciones físicas y cognitivas, y su impacto en lo social. En este sentido, el hecho de tener que depender del cuidado de los demás en actividades básicas es equiparable a estar en dicha etapa, y ese envejecimiento conduce a que los am se perciban en estados de indefensión en los que necesitan de mayor atención (p. 80).

Percibir la involución en los adultos mayores es visualizarlo en un estado en que requiere o demanda del cuidado y atención de otras personas en especial cuando se encuentran en situación de dependencia hacia sus familiares o cuidadores primarios debido a la pérdida continua de sus capacidades y habilidades

2.2.3. Características del envejecimiento

Chong (2012) describe algunas características biopsicosociales que tienen las personas al transitar por la etapa de la adultez mayor

En primer lugar, los cambios biológicos ocurren cambios bioquímicos que afectan las capacidades de adaptación, recuperación y defensa del organismo [...] Aparecen problemas de salud física tales como: mayor frecuencia de enfermedades crónicas con tendencia a la disfunción y la discapacidad;

El envejecimiento psicológico se expresa en el efecto del paso del tiempo sobre las distintas funciones psicológicas; dentro de estas se incluyen las formas en que percibimos la realidad, las relaciones con uno mismo y con los demás;

Los procesos afectivos se manifiestan a partir de estados de ánimo, emociones y sentimientos, que expresan la relación que existe entre las necesidades y la satisfacción que procede del medio. Los estados de ánimo se manifiestan mediante el tono afectivo que va de la alegría a la tristeza;

Presencia de estrés determinada en buena medida por las fuentes de estrés, el cual se define como un proceso transaccional entre el estímulo o situación estresante (Chong, 2012, p. 84).

2.2.4. Apoyo social

El apoyo social engloba una práctica simbólica-cultural que incluye una serie de relaciones interpersonales que integran a un individuo con su entorno

social y le permiten construir o mejorar su bienestar material, físico y emocional y así evitar el deterioro de sí mismo cuando se enfrentan a un sinnúmero de dificultades, crisis o conflictos (Sotomayor, 2021).

De esta misma manera la autora plantea que el apoyo social es un pilar esencial para los adultos mayores por diversos motivos:

Constituyen una importante fuente de apoyo en situaciones de:
aislamiento, soledad, enfermedad, abandono, crisis

Establecer vínculos para: acompañarse, recrearse, pasear,
realizar compras, conversar, bailar, otras

Proporcionar ayuda económica, bienes en especie, consejería,
información Fortalecer la autoestima, el sentido de pertenencia
y noción de colectividad

Facilitan la reintegración social

Se inician nuevas relaciones de amistad o se consolidan las
existentes (p. 11).

También, los autores Salinas et al. (2018) reconocen dos tipos de fuentes formales de apoyo y fuentes informales de apoyo social

El sistema formal de apoyo posee una organización burocrática, un objetivo específico de apoyo en áreas determinadas y utiliza profesionales o voluntarios para garantizar sus metas. En general se refiere a las intervenciones de orden más estructurado como son las políticas públicas.

El sistema informal de apoyo se distingue del primero por su naturaleza individual y no burocrática. En general se encuentran

incluidos en este sistema la familia, los amigos y vecinos de la persona de edad avanzada. (p. 164).

Es importante mencionar que los tipos de apoyo se pueden clasificar, según en cuatro tipos, por ello, el autor Guzmán (2007) citado por Salinas et al. (2018) son los siguientes:

Apoyo material, que implica un flujo de recursos monetarios (dinero efectivo de forma regular o no, remesas, regalos, etc.) y no monetarios como otras formas de apoyo material (comidas, ropa, pago de servicios, etc.)

Apoyo instrumental, que puede ser el transporte, la ayuda en labores del hogar y el cuidado, etc.

Apoyos emocionales, que se expresan por la vía del cariño, la confianza, la empatía, los sentimientos asociados a la familia, la preocupación por el otro, etc. Pueden tomar distintas formas que van desde visitas periódicas, ser escuchado, transmisión física de afectos, etc.

Apoyo cognitivo, el cual se refiere al intercambio de experiencias e información (significado), así como dar o recibir consejos que permitan entender una situación. (p. 161).

2.2.6. Bienestar emocional

El bienestar emocional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) citado por Hernández et al. (2021), es un “estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad”.

En ese sentido, tener bienestar está determinado por una serie de factores los mismos que permiten lograr esa sensación de paz y equilibrio o, lo cual permite alcanzar el bienestar integral en la persona adulta mayor.

Por consiguiente, Goleman (1995) ha determinado que existen seis emociones básicas que mueven la dinámica del ser humano dentro de su contexto socioemocional, a saber: miedo, aversión, sorpresa, alegría, ira y tristeza. Sin embargo, no podemos dividir las emociones en buenas y malas, ya que dependen de nuestras experiencias anteriores y el momento presente. El momento presente lo determina la experiencia de vida, la edad y el contexto sociocultural de cada persona, saber gestionar estas dimensiones es la clave para lograr alcanzar el bienestar emocional. (Hernández et al., 2021, p. 5).

Continuando, dicho autor da a conocer que existen emociones secundarias:

- Emociones secundarias: “Son experiencias emocionales complejas que están estructuradas por otras más básicas, las emociones primarias” (2017: 13).

“Las emociones secundarias son sociales, es decir, que estas son aprendidas a partir de una interacción con la sociedad en la que vivimos. Algunas de las emociones secundarias reconocidas son: culpa, celos, resignación, angustia, incertidumbre, indignación, soledad y odio” (Hernández et al., 2021, p. 7)

El bienestar emocional es de especial particularidad y características cuando de adultos mayores se trata, pues, la tercera edad es una etapa es la que la emocionalidad cambia a partir de una serie de factores que determinan la sensación de bienestar. Los factores a los que se hace referencia son tanto internos de la persona (que abarcan valores, temperamento, cultura, crianza, experiencia de vida, etc.), como todos aquellos factores externos y de interacción con el contexto que influyen en la sensación de estar en armonía o no.

Los adultos mayores son percibidos como carentes de recursos sociales, familiares lo que los hace estar solos y sedentarios. Es normal que los adultos mayores se enfrenten al proceso de duelo por la pérdida de sus parejas y a la etapa del nido vacío, sin embargo, con la apertura de programas sociales los adultos mayores participan cada vez más con sus pares y vecinos que disminuyen la problemática del aislamiento, la soledad y la depresión, y a mayor edad las personas tienden (Hernández et al., Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor, 2021).

2.2.7. Apoyo Familiar

Los adultos mayores, en su mayoría, conocen acerca de su estado de dependencia. Por tal razón, demandan cuidados y apoyo de sus familiares. Por ello, se considera que la familia es un contexto de interacción inmediata en el cual comparte diferentes actividades de la vida diaria, asimismo, les prevé atención, apoyo y seguridad a ellos. “El apoyo familiar es el conjunto de recursos emocionales, informativos y materiales proporcionados por los miembros de la familia, que contribuyen al desarrollo y bienestar del individuo

dentro de su contexto relacional” (Martínez González, 2003, p. 45). Así, la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Lo cual aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Ramos et al., 2019).

La familia, como grupo social, “provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo” (Ostiguín y Bustamante, 2016, p. 80), con acciones de ayuda a la dignificación y funcionalidad del adulto mayor, a través de los vínculos familiares y comunitarios.

La perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. Fundamentados en los planteamientos de Bertalanffy (1950), (citado por Bateson, 1971) pensaron en las familias como sistemas abiertos en interacción unos con otros, que constituyen una unidad como un conjunto de interacciones. La familia como un sistema permite observar la unidad familiar en términos de interacciones constantes entre todos sus integrantes y sus relaciones con otros grupos sociales externos con respecto al sistema familiar (Ramos et al., 2019).

2.3. Marco Normativo

Constitución de la República del Ecuador

Este marco normativo, vigente desde 2008, garantiza la protección de los adultos mayores en el país, ello al establecer bases para políticas y programas en su beneficio. En su Capítulo tercero, sobre los derechos de grupos prioritarios, establece, en el artículo 35 establece que grupos vulnerables, incluidos adultos mayores, recibirán atención prioritaria en ámbitos públicos y privados (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. Art. 35)

De esta manera, el Estado brindará protección especial a personas con doble vulnerabilidad.

Aparte, el Estado tiene la obligación de proporcionar atención en los sectores público y privado para asegurar los derechos de salud y medicinas, según este artículo. La Sección primera, “Adultos Mayores”, destaca los principales derechos de este grupo vulnerable en Ecuador:

1. Atención de salud gratuita y especializada, con acceso sin costo a medicamentos.
 2. Empleo remunerado acorde a sus capacidades, con consideración de sus limitaciones.
 3. Jubilación universal.
 4. Descuentos en servicios públicos y privados de transporte y espectáculos.
 5. Exenciones tributarias.
 6. Exoneración de costos notariales y registrales, según la ley.
 7. Acceso a vivienda digna, respetando su opinión y consentimiento
- (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pp. 19-20).

Esto evidencia múltiples derechos que el estado ecuatoriano garantiza a los adultos mayores por su vulnerabilidad. La autoridad competente debe crear políticas de cuidado que beneficien a esta población en contextos rurales y urbanos, con un enfoque integral y de derechos con la finalidad de abarcar a todo este grupo.

Declaración Universal de los Derechos Humanos

Esta normativa engloba un documento que marca un hito en la historia de los derechos humanos, estos derechos van desde el derecho a la vida, salud, trabajo, familia, salud, etc.

En lo que respecta su artículo 25, el cual establece “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios” (Naciones Unidas, 1948).

Por tal motivo, los derechos deben ser protegidos y otorgados a las personas adultas mayores sin discriminación alguna hacia este grupo vulnerable.

Ley Orgánica de Salud

En su art. 4 se plantean principios de esta ley, en donde indica que, el Sistema Nacional de Salud, se regirá por los siguientes principios.

1. Equidad. - Garantizar a toda la población el acceso a servicios de calidad, de acuerdo con sus necesidades, eliminando las disparidades evitables e injustas como las concernientes al género y a lo generacional.

2. Calidad. - Buscar la efectividad de las acciones, la atención con calidez y la satisfacción de los usuarios

3. Solidaridad. - Satisfacer las necesidades de salud de la población más vulnerable, con el esfuerzo y cooperación de la sociedad en su conjunto. (Ley Orgánica de Salud, 2015).

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar los derechos específicos que respaldan y protegen a las personas adultas mayores mediante el enfoque de derechos e igualdad como personas de atención prioritaria.

En el artículo 16 de la presente ley se establece el pleno derecho de una vida de las personas adultas mayores, para lograr esto es necesaria la triple participación de actores: familia, estado y sociedad

Art. 16: El Derecho a la vida digna el cual garantiza la protección de manera integral por parte de diversos actores siendo el estado, sociedad y familia como los actores principales que deben dotar al adulto mayor que permita el goce de sus derechos, deberes y obligaciones, así como tener el acceso a recursos y oportunidades sean estas laborales, económicas, políticas, educativas, culturales, espirituales y recreativa (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019, p. 14).

Este artículo da a notar la importancia que tienen diferentes actores para garantizar el pleno disfrute de los derechos de las personas adultas

mayores. Es importante resaltar la actoria del Estado en implementar acciones que contribuyen a brindar mejores oportunidades de vida a este grupo prioritario

2.4. Marco Estratégico

Objetivos de Desarrollo Sostenible

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son un instrumento de marco internacional jurídico en la cual se establece la importancia del bienestar de los grupos de atención prioritaria, entre ellos los adultos mayores.

El objetivo 3 indica “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para *todos en todas las edades*”. Este objetivo se encamina en otorgar los recursos médicos necesarios para todas las personas para garantizar su salud y bienestar en todos los países en especial a las personas en situación de vulnerabilidad. (Naciones Unidas, 2022).

Plan de Desarrollo Para un Nuevo Ecuador

Dentro del eje Social del presente plan, el cual hace énfasis en que, “el estado garantiza una vida sana y el bienestar de la población”, en este contexto la política pública debería atender problemáticas relacionadas a la depresión y ansiedad en grupos de atención prioritaria en este caso en personas adultos mayores.

Su objetivo 1: “**Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social**”; el cual se relaciona con el tema de investigación al momento de considerar que el estado es el encargado de crear condiciones

dignas para todas las personas en especial para los grupos vulnerables, como lo son los adultos mayores (Secretaria Nacional de Planificación, 2024).

En cuanto al eje económico de este plan, se identifica lo siguiente, que los adultos mayores son uno de los grupos vulnerables que no suelen ser la primera opción de los empleadores para contratación, por lo que es viable la construcción de políticas de inclusión para estos grupos poblacionales. (Secretaria Nacional de Planificación, 2024).

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. Enfoque

Para la presente investigación se decidió utilizar un enfoque cualitativo, definido como

un enfoque multimetódico en el en el que se incluye un acercamiento interpretativo y naturalista al sujeto de estudio, lo cual significa que el investigador cualitativo estudia las cosas en sus ambientes naturales, pretendiendo darle sentido o interpretar los fenómenos en base a los significados que las personas les otorgan (Álvarez-Gayou y otros, 2014, pág. 1).

Además, según Sampiere et al. (2014), el enfoque cualitativo es de “describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes” (pág. 11).

Por tanto, este enfoque permitirá conocer las percepciones de un grupo de adultos mayores que participan en un programa del cantón Samborondón.

3.2. Método

Se seleccionó el método hermenéutico, el cual se encarga de interpretar y revelar el sentido de los actos que efectúan las personas ejerciendo una comprensión más clara, con el fin de impedir confusiones en

cuanto al fenómeno estudiado, por lo tanto, a este método se le asigna un título de disciplina interpretativa con la finalidad de darle significado a las cosas, las palabras, los escritos y los textos manteniendo relación con el entorno estudiado (Arráez y otros, 2006).

3.3. Nivel de Investigación

El nivel de investigación es exploratorio-descriptivo, exploratorio porque permite estudiar una problemática que ha sido muy poca estudiada, y que inclusive no ha sido abordada anteriormente (Hernández Sampieri y otros, 2010), como es el caso de los programas en beneficio de las personas adultas mayores.

Además, este nivel de investigación precede estudios con alcances descriptivos, correlaciones o explicativos, ya que trabaja previamente en el tema de interés y genera nuevos intereses investigativos (Hernández Sampieri y otros, 2010), por este motivo se considera que el nivel exploratorio hace posible identificar como perciben las personas adultas mayores su participación en los programas de bienestar

3.4. Población, muestra y muestreo

La población o universo es el conjunto de elementos que guardan relación porque cumplen con variables que poseen características en común (Bernal, 2010). La población del presente estudio está conformada por adultos mayores del cantón Samborondón.

Por otra parte, la muestra es aquella parte representativa de la población incluida en el estudio que brindará la información suficiente en el

transcurso del estudio, además, permitirá observar las categorías principales del mismo (Hernández Sampieri et al., 2010).

La muestra cuantitativa del presente trabajo está constituida por 6 adultos mayores que forman parte de un programa local del cantón Samborondón, todas estas personas participantes en el estudio deben cumplir con los siguientes criterios de selección de muestra:

- Adultos mayores hombres y mujeres
- Adultos mayores de 65 a 75 años
- Adultos mayores que participan en el programa
- Adultos mayores que vivan con familiares
- Personas que deseen participar voluntariamente en la investigación.

Ahora bien, el muestreo es el procedimiento utilizado para seleccionar la muestra de la investigación (Bernal, 2010), se reconocen dos tipos de muestreo, el probabilístico y el no probabilístico, su elección depende de los fines y objetivos que tenga el trabajo, así como también de la estructura que se tenga elaborada para la investigación (Hernández Sampieri et al., 2010).

Según Bernal (2010) el tipo de muestreo no probabilístico abarca los muestreos: por conveniencia, por cuotas y de juicio, y con fines especiales; mientras que el tipo de muestreo probabilístico deriva los muestreos: simple, al azar, sistemático, por conglomerados, por estratificación, de áreas y polietápico.

Continuando, con la muestra cualitativa se seleccionó un muestreo por conveniencia, el cual es una estrategia que se basa en la elección de los

elementos muestrales por conveniencia o disponibilidad de la persona encargada de la investigación (Tamayo, 2001).

3.5. Formas de recolectar información

La técnica utilizada para este estudio es la entrevista, la cual para Oxman (1998) citado por Scribano (2008) es una técnica que requiere de una mayor interacción, puesto que necesita que dos personas o más estén frente a frente discutiendo sobre un tema específico planteado en forma de preguntas.

3.6. Formas de análisis de información

Los datos cualitativos, los cuales serán analizados mediante la codificación axial, la misma que sirve para relacionar las distintas categorías que existen a sus subcategorías tomando en cuenta sus características y dimensiones (Schettini y Cortazzo, 2015).

3.7. Variables y subvariables

Apoyo Social: Redes sociales

Percepción de disponibilidad

participación comunitaria

Apoyo familiar: Presencia y cercanía familiar

Percepción de cuidado y atención

Satisfacción con el apoyo recibido

Bienestar emocional: Estado de ánimo

Sentido de vida

Autoimagen

CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente apartado se establecen los resultados a partir del levantamiento de información de las entrevistas aplicadas a una muestra de adultos mayores. Dicha información responderá a los 3 objetivos específicos.

4.1. Caracterización de la muestra

Tabla #1

Datos de Adultos Mayores entrevistados

Caracterización			
Nombre	Edad	Con quién vive	Discapacidad
A.M..1-2025	65 años	Solo	No
A.M..2-2025	75 años	Hijos y Nietos	No
A.M..3-2025	73 años	Hijos	No
A.M..4-2025	70 años	Hijos	Si
A.M..5-2025	74 años	Hijos	Si
A.M..6-2025	68 años	Pareja	No

Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

En la tabla #1 podemos identificar los diferentes tipos de familia a los que se encuentra vinculado el adulto mayor que participa en el programa de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón. Se puede interpretar que, en su gran mayoría pertenece a una tipología de familia nuclear y extensa. Por tal motivo, se puede indicar que durante su etapa de envejecimiento reciben apoyo y cuidado de sus familias, lo cual es favorable para disminuir sentimientos de soledad, depresión y estrés.

En esta misma línea, se plantea que, para los adultos mayores, sus familiares son el soporte más fundamental, brindando apoyo, equilibrando sus emociones, formando seguridad en sí mismos y resiliencia ante la nueva realidad que enfrenta como lo es la etapa de envejecimiento, la cual se proyecta en la interacción con los otros (Rodríguez et al., 2018).

Sin embargo, se tiene otra realidad, se han identificado a adultos mayores que viven solos, percibiendo la ausencia de una red de apoyo informal (la familia) para enfrentar las diferentes situaciones que pueden vivir en su día a día. Asimismo, debido a su condición pueden presentar síntomas de depresión y aislamiento social; el vivir solo puede agravar su condición actual, debido a diferentes factores, como la economía, incumplimiento de tratamientos médicos, mala alimentación, entre otros.

Consecuentemente, existen adultos mayores que presentan limitaciones físicas y la escasez de recursos económicos que los priva de llevar una alimentación sana o no pueden alimentarse de manera adecuada, por lo cual la desnutrición es un problema frecuente en esta población (INEGI, 2019).

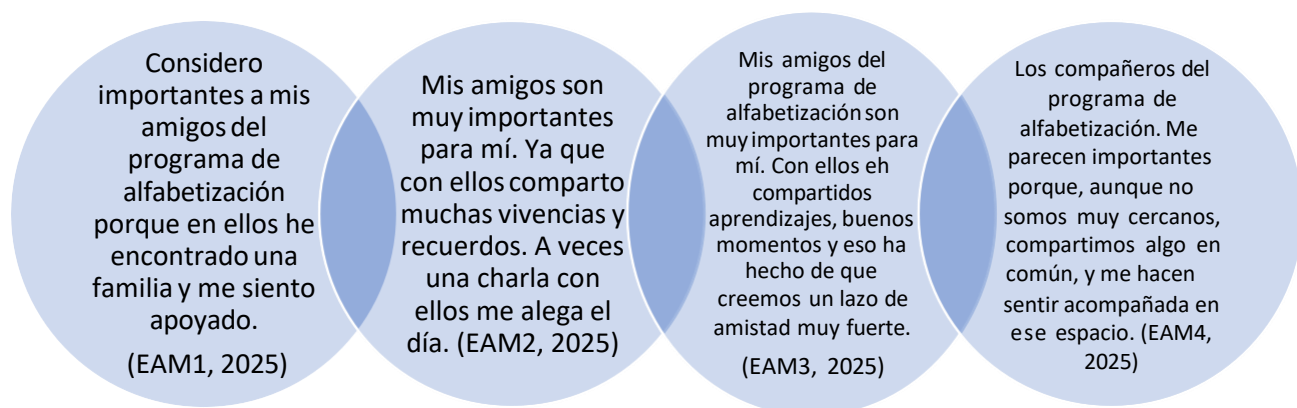
Otra característica de los adultos mayores, entrevistados es que, algunos de ellos, poseen discapacidad, lo cual puede influir en su dimensión de bienestar físico, tomando en cuenta que esta dimensión, tiene que ver con las condiciones físicas de un determinado grupo, como estado de salud y funcionalidad del adulto mayor en general (Schalock et al., 2006).

El adulto mayor con discapacidad construye sentimientos de preocupación, tristeza y sentirse inútil por la pérdida de capacidades y habilidades a causa de su discapacidad, puede aumentar su vulnerabilidad.

4.2. Objetivo 1: Identificar cómo perciben el apoyo social los adultos mayores vinculados a los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón.

4.2.1. Redes Sociales

Las redes o relaciones sociales están relacionadas a la interacción que tienen los adultos mayores con su entorno, con la comunidad, grupo de pares, profesionales del programada de alfabetización. Además, permite conocer desde el sentir de este grupo prioritario como perciben su relación o las formas de afecto que brindan los otros.



Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Desde los discursos de entrevistas de los adultos mayores se pudo conocer el tipo de relación que mantienen con quienes se encuentran en su mesosistema (grupo de pares, profesionales del programa, comunidad)

En los relatos de los adultos mayores se percibe que han construido vínculos afectivos con su grupo de pares del programa, ya que la mayoría tienen buenas relaciones entre ellos y siempre tratan de apoyarse y dialogan entre ellos, lo cual representa una red de apoyo informal.

“El sistema informal de apoyo se distingue del primero por su naturaleza individual y no burocrática. En general se encuentran incluidos en este sistema la familia, los amigos y vecinos de la persona de edad avanzada”. (Salinas et al., 2018, p. 164).

Asimismo, desde este sistema informal se desprende el apoyo social que reciben los adultos mayores, a partir del cual se generan los factores de protección para las personas en situación de vulnerabilidad quienes son más propensos en desarrollar enfermedades físicas como mentales especialmente durante la etapa de envejecimiento (Sirlin, 2006).

Es importante dar a conocer que existen relatos, en donde ciertos adultos mayores tienen preferencia por un grupo específico de compañeros que asisten al programa, esto es a causa de los diversos criterios de selección que mantiene cada persona al momento de socializar con los otros; en donde es normal construir empatía o sentirse identificados con un determinado grupo y decidir con quiénes formar su círculo de grupo de amigos cercanos.

A la vez, nos encontramos con discursos de adultos mayores quienes han manifestado que no se relacionan de manera continua con personas externas, sin embargo, cuando desean y tienen voluntad de hacerlo únicamente se reúnen con sus pares del programa de alfabetización.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2024) el envejecimiento activo propone algunas variables para promover una mejora en la calidad de vida de las personas adultas mayores, una de ellas es la participación continua en sus diferentes entornos de interacción, como por ejemplo en actividades direccionadas a temas educativos, comunitarios y culturales.

Me comunico con personas fuera de mi hogar casi todos los días, lo que contribuye a mi bienestar emocional. (EAM5, 2025)

No me relaciono mucho con otras personas fuera de la casa. Con los que más comparto es con mis compañeros del programa de alfabetización. (EAM6, 2025).

Estos discursos de las entrevistas dan a conocer interacciones con pares limitadas. Aunque los adultos mayores participantes desean compartir con los otros, lo hacen con escasa frecuencia. Esto significa la existencia de una barrera para promover el envejecimiento activo, debido a que las relaciones con amigos se llevan a cabo en un entorno reducido, como el programa de alfabetización, esto puede incidir de manera negativa en la participación, autoconcepto e inclusión social de este grupo poblacional

Estos relatos se relacionan con lo planteado en el enfoque de envejecimiento activo propuesto por la Organización Mundial de la Salud (2024) el cual señala que la falta de interacción con los pares puede ser una barrera para lograr el desarrollo humano durante la etapa del envejecimiento,

repercutiendo en diferentes dimensiones de la persona como autonomía, la salud mental y bienestar integral.

A partir de la investigación de Alfonso et al. (2016) se muestra que la escasa interacción del adulto mayor, puede ser resultado de aislamiento social, lo cual puede ser influenciado por diferentes factores como familiares, culturales o de salud, lo que limita su participación en diferentes entornos sociales.

Lo que se expone en el párrafo anterior, puede dar lugar al surgimiento de estrés, ansiedad, miedo, tristeza y soledad lo cual puede aumentar la posibilidad de que empeoren los síntomas relacionados a la salud mental previos o que se manifiesten en ese momento.

En suma, de todo lo planteado, las redes sociales son esenciales para el envejecimiento activo del adulto mayor, puesto que estas redes de apoyo informales y formales contribuyen a construir vínculos afectivos con los otros, con la finalidad de promover bienestar integral de este grupo vulnerable. Al transitar por la etapa de envejecimiento, el AM debe enfrentarse a situaciones como aislamiento, dependencia total, pérdida de habilidades y desconexión de vínculos con pares, sin embargo, contar con redes de apoyo y frecuentarlas contribuye a que el adulto mayor se sienta parte de su entorno social

4.2.2. Percepción de disponibilidad de otras personas

El modelo **del envejecimiento activo**, propuesta por la Organización Mundial de la Salud (2024), señala que la etapa del envejecimiento debe ser concebida como un proceso del ciclo de la vida que contribuya a optimizar

variables como salud física, emocional, inclusión y participación social con el objetivo de mejorar las dimensiones de calidad de vida de los seres humanos durante la etapa de la vejez. Una de estas dimensiones es la participación en la esfera social, la seguridad y la presencia de redes de apoyo tanto formales como informales, las mismas que resultan esenciales en esta etapa.

En la conceptualización de calidad de vida en la vejez, Schalock y Verdugo (2007) proponen 8 dimensiones, incluyendo la dimensión de seguridad emocional, el apoyo social y la autonomía tomando en consideración tanto los elementos objetivos como las concepciones subjetivas del adulto mayor. En este contexto, se incluye un énfasis en el apoyo social que recibe la persona adulta mayor de los otros, lo cual se manifiesta en los siguientes discursos.

Puedo contar con alguien si necesito ayuda, Un ejemplo serían las licenciadas del programa, que siempre están dispuestas a ayudarnos (EAM1, 2025)

Sí, siento que puedo contar con mis hermanas y con mi nieta que vive conmigo. Un ejemplo sería que cuando me he sentido mal de salud, ellas están ahí sin que tenga que pedírselo. Y eso me da mucha tranquilidad (EAM2, 2025).

Estos discursos de la entrevista evidencian la presencia de redes de apoyo tanto informales (familia) como formales (personal profesional del programa de alfabetización) que son percibidas como disponibles por los adultos mayores entrevistados. Desde la concepción del envejecimiento activo, la presencia de estos soportes o apoyo fortalece y empodera la

dimensión socioemocional y participación social, lo cual es esencial para lograr el bienestar integral durante el proceso de envejecimiento.

El autor Enrique (2019) en su estudio “Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores”. Propone que, “el bienestar psicológico está mayormente vinculado con el apoyo social” (Enrique, 2019, p. 23).

A la vez este autor considera relevante la construcción de Programas Comunitarios que incentiven la formación de redes de apoyo tanto formales como informales, pues, representan factores protectores para el bienestar emocional del adulto mayor, permitiendo su desarrollo funcional e integral a través de la construcción de sentimientos de pertenencia e identidad en estos entornos.

A su vez, el rol del personal que forma parte del programa son una red de apoyo externa que contribuye a la consecución de oportunidades de inclusión e interacción con entornos comunitarios, lo cual forma un proceso de envejecimiento más significativo en cuanto a la construcción de relaciones sociales.

Así, los compañeros del programa de alfabetización y los profesionales que trabajan allí son una fuente importante de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Lo cual aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Ramos et al., 2019).

El hecho de que este grupo de atención prioritaria se sienta acompañado y asistido, aun cuando no lo demandan, los hace construir sentimientos de seguridad y valorados, así como se menciona en el discurso de entrevista, lo cual evidencia un fuerte vínculo afectivo del adulto mayor y su entorno social, promoviendo una percepción de calidad de vida positiva.

4.2.3. Participación Comunitaria

La teoría del envejecimiento propone que las personas adultas mayores tienen la posibilidad de seguir desarrollando sus capacidades físicas, mentales y sociales. Esto puede ser posible si se promueven oportunidades para participar en diversos entornos (comunidad, familia, instituciones).

Cuando una persona transita esta etapa se le adjudican estereotipos con relación a su invalidez o su poca autonomía. Los autores Hernández et al. (2021) indican que, la construcción de estereotipos o situaciones que generen malestar inciden en el bienestar del adulto mayor, en la satisfacción con su vida, puesto que, pueden generar alteraciones de tipo emocional como la depresión y de índole físico como las enfermedades crónicas.

En este sentido, la participación del adulto mayor no solo debe visualizarse en relación con el ámbito laboral, más bien, debe direccionarse a la construcción de vínculos afectivos, actividades comunitarias y de recreación con pares.

No participo en actividades comunitarias porque no me llevo con mis vecinos. Pero si voy a la iglesia, me hace sentir en paz, y me calma el alma (EAM4, 2025)

Aunque no participo creo que, si uno se involucra, puede sentirse más acompañado, menos solo y también sirve para mantenerse activo y hacer nuevas amistades (EAM2, 2025).

Ambos discursos de entrevistas denotan una perspectiva evidente en relación con los beneficios que engloba la participación, incluso cuando uno no se encuentra involucrado de manera constante en los diversos entornos de interacción

En cuanto al primer relato de entrevista el adulto mayor pone en evidencia lo fundamental que resulta la integración con pares de la comunidad, sin embargo, no ha desarrollado su sentido de pertenencia a este entorno.

Además, el segundo discurso, pone de manifiesto, una interacción selectiva en cuanto a personas y contexto social. Aunque no se contempla un vínculo con el entorno de la comunidad como tal, si se ha construido un sentido de pertenencia al contexto de la iglesia. En ese sentido la iglesia como entorno social representa un espacio que le otorga paz, sentido, acompañamiento simbólico y bienestar emocional a la persona adulta mayor. Esto se vincula con la dimensión de bienestar subjetivo en cuanto a la variable calidad de vida.

4.3. Objetivo 2: Examinar las formas en que los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro perciben el apoyo recibido por parte de sus familias

4.3.1. Presencia y cercanía familiar

Serdio (2015) citado por Hernández et al. (2021) plantea que, el papel de la familia del adulto mayor tiene como finalidad de crear condiciones de vida digna que permitan a ellos adaptarse al entorno y a sus diferentes sistemas en los que interacciona, brindando el acompañamiento adecuado en esta etapa frágil de la vida.

La calidad de vida se asocia a elementos de los vínculos familiares, la cercanía del núcleo familiar en la etapa de envejecimiento de la persona es esencial para promover el apoyo moral de la familia hacia el adulto mayor.

En los relatos de entrevista se pudo conocerlo siguiente en relación a esta variable

Para mí tener contacto frecuente con mi familia es algo fundamental, ya que a estas alturas de la vida uno valora más que nunca la compañía de ellos. (EAM1, 2025)

Me comunico seguido con mis familiares. Aunque no siempre vienen a verme, sé que están pendientes y me visitan cuando pueden. Además, me guardan secretos cuando les cuento algo importante (EAM3, 2025)

Para mí eso es muy importante, así sé que ellos están ahí para mí, que me cuidan y que me muestran todo el amor que me tienen. (EAM5, 2025)

Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Como podemos observar en estos discursos de entrevista los adultos mayores, tienen respuestas positivas, evidenciando que siempre tienen la cercanía de la cercanía de sus familiares, construyeron un vínculo afectivo con sus familiares, son escuchados cuando tienen algún problema, además

existe confianza entre la familia y el adulto mayor para guardar un secreto, existiendo que el individuo satisface las necesidades emocionales a través del apoyo expresivo, es decir el adulto mayor tiene el apoyo moral de la familia en todo momento, es así que en el momento de la entrevista la familia estuvo presente con el adulto mayor apoyándolo, en todo momento.

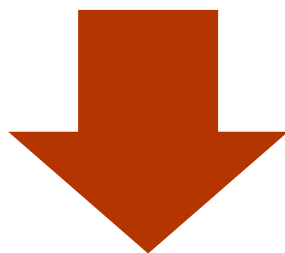
Por ello, la familia es un pilar fundamental en la adultez mayor, el cual es uno de los momentos de la vida más sensibles, por ello, la persona requiere de atención especial en donde la familia tiene un papel importante para su adulto mayor. Esta etapa está determinada por una serie de factores que inciden en su funcionamiento y bienestar como lo es lo emocional, el aspecto social, familiar.

La familia, como grupo social, “provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo” (Ostiguín y Bustamante, 2016, p. 80).

Desde otro punto de vista de los entrevistados se encontraron discursos en donde el adulto mayor tiene escasa cercanía con sus familiares



"Mis familiares me visitan muy poco" (EAM2, 2025)



"Mis hijos siempre están ocupados y rara vez me visitan" (EAM4, 2025)

Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Así también podemos observar que, aunque es en una minoría, pero existen adultos que tienen escaso contacto con sus familiares, lo que podría influir negativamente en la salud del adulto mayor, situación que quizá se da porque viven solos, o porque no han construido vínculos familiares positivos, y esto ha traído consigo el distanciamiento de sus familiares.

La presencia familiar es muy necesario, pero en muchos casos no se da suficientemente, esto influye negativamente en la salud del adulto mayor del programa ya que al recibir poco afecto por parte de familiares, como muestras de amor o algún tipo de cariño, existe un mayor riesgo para enfermar y que aparezcan trastornos tales como la depresión, baja autoestima, entre otras.

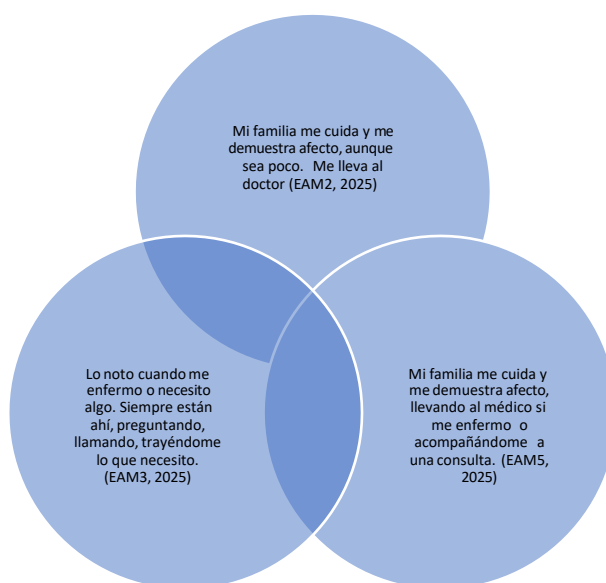
A la vez factores que influyen positivamente en el adulto mayor del proyecto es la comunicación de algunos familiares y muestras de valoración de los miembros de las familias, lo que conlleva a que se sientan bien anímicamente, es decir que existan buenas relaciones interpersonales entre los miembros del grupo familiar, esto contribuye a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Desde la perspectiva de Patterson y Margolis (2023) plantea que los lazos familiares promueven el bienestar al brindar atención y ayuda con los diversos tipos de actividades que se vuelven difíciles para los adultos mayores a medida que envejecen.

4.3.2. Percepción de cuidado y atención

La dimensión emocional de la persona adulta mayor está relacionada con el cuidado, protección y atención que recibe de sus familiares. Su ausencia puede desarrollar efectos negativos como la baja autoestima, sentimientos de depresión, escasa autonomía, entre otras. La pérdida de independencia estaría relacionada a la improductividad, ineficiencia, decadencia; la vejez entonces deja de ser una etapa propia del ciclo de vida y pasa a ser considerada un motivo de degradación y rechazo (Arévalo et al., 2019).

En cuanto a los discursos de las entrevistas se pudo conocer que las familias de los adultos mayores se encuentran presentes en cuanto al cuidado de su familiar



Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Desde estos discursos se pudo conocer que la familia de los adultos mayores tiene un interés sobre su condición de salud, por ello, el cuidado que

le otorgan en dicha dimensión es notable, lo cual tiene como efecto que ellos se sientan valorados y apoyados en esta etapa de envejecimiento.

Se puede apreciar que la calidad de vida se relaciona con muchos factores, teniendo también que uno de los principales referentes en los individuos y la sociedad lo componen la familia por lo tanto el afecto, cuidado y atención que se brinde en un ambiente familiar resulta ser positivo para la salud del adulto mayor, siendo lo contrario al mostrar desinterés y desapego, lo cual puede conducir a que surjan sentimientos negativos como el abandono, la depresión que llegan a generar otras enfermedades, las mismas que cambian la vida diaria de las y los adultos mayores y la familia.

4.3.4. Satisfacción con el apoyo recibido

Es importante la familia durante la etapa de envejecimiento, puesto que, son quienes, demandan cuidados y apoyo de sus familiares. Por ello, se considera que la familia es un contexto de interacción inmediata en el cual comparte diferentes actividades de la vida diaria, asimismo, les proveen atención, apoyo y seguridad a ellos. “El apoyo familiar es el conjunto de recursos emocionales, informativos y materiales proporcionados por los miembros de la familia, que contribuyen al desarrollo y bienestar del individuo dentro de su contexto relacional” (Martínez González, 2003, p. 45).

En los discursos de entrevistas, los adultos mayores declaran la importancia que tienen su sistema familiar para ellos:

“Para mí es fácil, pedir ayuda, sobre todo a mi hija. Aunque Ella no vive conmigo, siempre está pendiente de mí. Sé que, si necesito algo, puedo contar con ella y vendrá de inmediato”. (EAM4, 2025).

“Siempre que necesito algo, mi familia está ahí. Me siento apoyado y no me falta lo necesario”. (EAM2, 2025).

“Sí, estoy satisfecha. Sé que mi hija hace lo que puede por mí”. (EAM3, 2025).

Desde este discurso se desprende la importancia de la disponibilidad de la familia del adulto mayor para cuando requiere o demande de alguna necesidad. a la vez, es importante que aquellos adultos mayores que viven con su familiar deben sensibilizarse frente a su situación de envejecimiento.

Por lo que en estudios realizados sobre el binomio familia y adulto mayor dio como hallazgo principal que los sistemas familiares requieren sensibilizarse y prepararse para la convivencia y cuidado de su adulto mayor, puesto que, esto puede representar una sobrecarga de roles para aquellos que sean dependientes totalmente a sus familias o cuidador (Ruíz et al., 2023).

“Si me siento satisfecha, porque me cuidan, aunque deben apoyarme bastante porque no tengo movilidad en mis piernas y eso me causa tristeza a veces” (EAM1, 2025).

Los adultos mayores, en su mayoría, conocen acerca de su estado de dependencia. Por tal razón, demandan cuidados de sus familiares. Por ello, se considera que la familia es un contexto de interacción inmediata en el cual comparte diferentes actividades de la vida diaria, asimismo, les prevé atención y seguridad a ellos. (Salamanca et al., 2019)

Así, la familia es fuente importante de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Lo cual aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno.

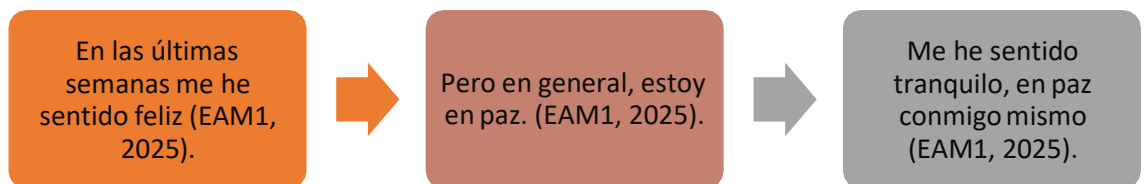
4.4. Objetivo 3: Caracterizar las percepciones relacionadas con el bienestar emocional de los adultos mayores que participan en los programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón

4.4.1. Estado de ánimo

Cuando se por la etapa del envejecimiento, se aumenta el riesgo de que los adultos mayores desarrollen patologías que provoquen daños en su salud mental, como cambios de humor, los cuales surgen de la inestabilidad de la salud emocional de este grupo. La calidad de vida del adulto mayor va a relacionarse en parte con el afecto y las relaciones que construya con los otros. (Organización Mundial de la Salud, 2023).

El bienestar emocional se relaciona con las emociones, éstas son la base que impulsa la conducta, las actitudes y las relaciones con el entorno. Las emociones son mecanismos que sirven para reaccionar rápidamente ante los acontecimientos que ocurren a nuestro alrededor (Hernández et al., Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor, 2021, p. 1).

En cuanto a los relatos de entrevista de los adultos mayores en relación a su estado emocional refirieron lo siguiente



Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Estos relatos de entrevista demuestran la existencia de emociones positivas en el grupo de adultos mayores encuestado.

Se puede acotar que, esto es producto de las relaciones funcionales que existe entre los miembros de las familias como se demostró en apartados anteriores, además del trato que recibe el adulto mayor, todo esto contribuye al surgimiento de modos de vida sanos e integrados

Goleman (1995), citado por Hernández et al. (2021), define las emociones como impulsos para actuar y pensar. El bienestar emocional

determina la actitud para afrontar los procesos vitales y desarrollar la capacidad de enfrentar situaciones complejas mediante la resiliencia que cada individuo construye.

Sin embargo, otro contexto los adultos mayores suelen experimentar cambios en sus emociones donde se enfrentan a momentos de tristeza, aislamiento y soledad, como lo expresan los adultos mayores entrevistados

Me eh sentido tranquila, pero también un poco sola en algunos momentos. A veces siento nostalgia (EAM1, 2025).

Me he sentido algo sola, pero tranquila. A veces me da tristeza, pero también me siento agradecida por seguir adelante (EAM4, 2025).

“El envejecimiento implica cambios emocionales influidos por diversos factores que afectan la sensación de bienestar. Estos incluyen aspectos internos (valores, temperamento, cultura, crianza, experiencias)” (Hernández et al., 2021, p. 1).

Los fragmentos anteriores evidencian los cambios de humor de manera repentina en el adulto mayor, los cuales son propios de la etapa del envejecimiento, sin embargo, cuando el adulto mayor se encuentra solo y no cuenta con redes de apoyo que le permitan expresar su sentir pueden presentar estrés y desequilibrio emocional.

el cambio repentino en el estado de ánimo da como resultado una agudización del síntoma o una mayor

predisposición al dolor; esto predispone a que algunos adultos mayores con dolor crónico tengan dificultad para reconocer y reportar sus sentimientos por temor a ser rechazados. (Alvarado y Salazar, 2016, p. 144)

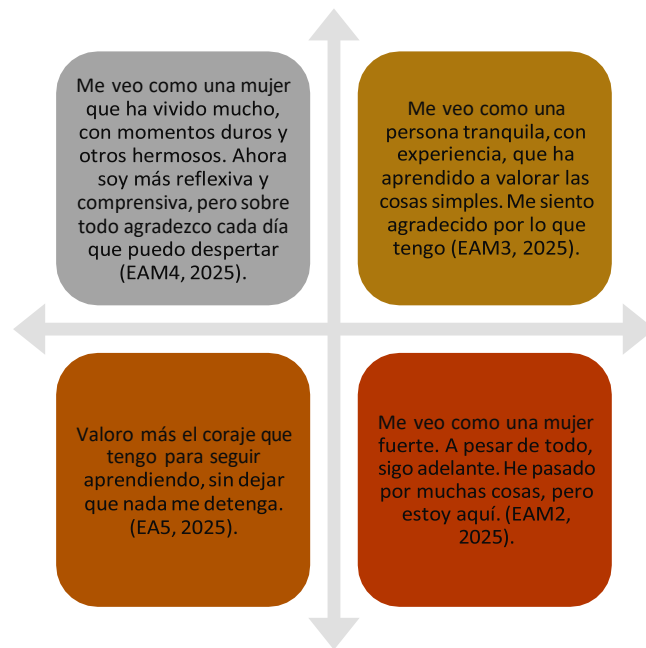
“El bienestar emocional adquiere características particulares en adultos mayores. El envejecimiento implica cambios emocionales influidos por diversos factores que afectan la sensación de bienestar” (Hernández et al., 2021, p. 1)

4.4.2. Autoimagen

La calidad de vida en la población vulnerable de los adultos mayores es un elemento que incide en la percepción de sí mismo y en su autoimagen, aún más cuando existen situaciones o experiencias que han repercutido en su bienestar subjetivo durante la etapa de envejecimiento.

A la vez, el bienestar como percepción subjetiva que una persona tiene de sí misma y su buen funcionamiento, conlleva una actitud positiva hacia uno mismo, la aceptación de aspectos positivos y negativos propios, una sensación de evolución continua y receptividad a nuevas experiencias cotidianas. (Pérez et al., 2023).

En relación a los relatos de entrevistas de las personas adultas mayores refirieron lo siguiente en cuanto a su autoimagen



Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

Desde estos relatos de entrevista se puede percibir de como las diferentes experiencias vividas por las personas adultas mayores han construido su autoimagen, desde el desarrollo de nuevas actitudes, empoderamiento y elementos de aprendizaje que influenciaron de manera positiva en su calidad de vida.

Desde fragmentos de Arias et al. (2008) plantea que el ser humano durante su ciclo de vida presenta se presenta como un proceso secuencial, y esto tiene mucho que ver generalmente con la edad y las experiencias vividas, e introduciendo elementos de aprendizaje que marcaran en definitiva la calidad de vida. Para que este proceso de madurez pueda ser sólido requiere de un desarrollo personal movido desde una consciencia real, en cuanto a aceptación de cambios que se darán a partir de vivencias y de aquí se guiaran los comportamientos.

Dentro de las entrevistas, en sus experiencias, los adultos mayores expresan que han vivido diferentes situaciones duras lo cual les sirvió para valorar la vida y ahora su vida. Aquí se muestran los dos aspectos de la calidad de vida, primero el objetivo que se basa en el poder valorar las cosas pequeñas a partir de las diferentes situaciones o experiencias de un grupo determinado. Aquí se puede relacionar lo que los AM expone que luego de momentos duros en su desarrollo personal ahora son reflexivos y han construido nuevos pensamientos. Por otro lado, lo subjetivo, en donde se muestra el lado interno del ser humano, la capacidad de ver al otro como una persona que siente, actúa y piensa.

Así mismo se plantean las dificultades enfrentadas como adultos mayores, frente a esto, la mayoría de los entrevistados indicaron son situaciones en su historia de vida que lo toman como aprendizajes que aportaron a la construcción de su auto-concepto.

4.4.3. Sentido de vida

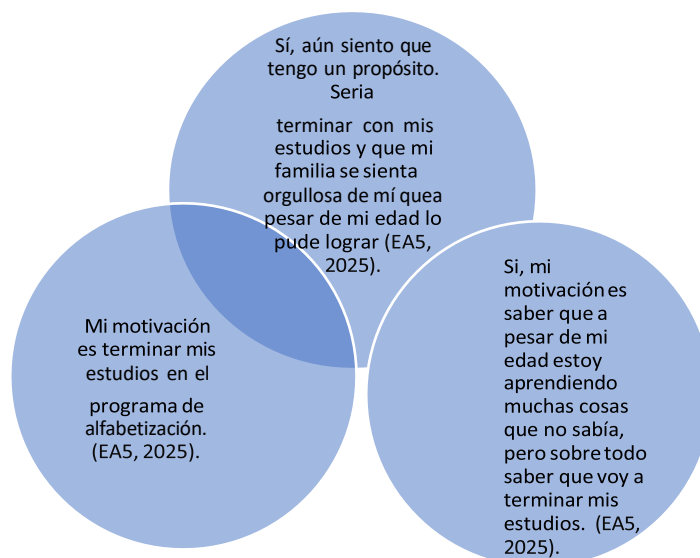
La Declaración Universal de los Derechos Humanos, en su artículo 25, el cual establece “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios” (Naciones Unidas, 1948).

En este sentido, el adulto mayor se encuentra en su pleno derecho de contar con diferentes recursos que le permitan satisfacer su calidad de vida, entre ellos, los servicios de salud de calidad y especializados, así como un soporte psicológico y social adecuado para la promoción del bienestar de este

grupo vulnerable; además, de conocer desde su subjetividad que lo hace feliz o que necesita para estarlo.

A la vez el adulto mayor dentro de la dimensión de la calidad de vida engloba aspectos del bienestar psicológico, en donde el sentido de vida se lo conceptualiza como un constructo psicológico, como el motivo o la razón que impulsa a este grupo prioritario a lograr algo o para ser de una manera determinada, un sentido incondicional y que necesita ser descubierto (Codis et al., 2021).

En relación a las entrevistas aplicadas a la población adulta mayor, se pudo conocer como los adultos mayores conciben su sentido de vida.



Fuente: Datos obtenidos de entrevistas a adultos mayores

Elaborado por: Miranda, Evelyn, 2025.

En cuanto a estos fragmentos se puede percibir que los adultos mayores han determinado como factores primordiales en la construcción de

su sentido de vida, primero la culminación de sus estudios en el proyecto y dos que sus familias se sientan orgullosos del logro a corto plazo a conseguir.

Para Frankl (1945) el sentido de la vida, “está en hallar un propósito, asumiendo una responsabilidad para con nosotros mismos y para el propio ser humano” (pág.1), por lo que las y los adultos mayores del proyecto de alfabetización, según sus expresiones desean terminar sus estudios para que sus familias puedan ver que aún son capaces de cumplir con sus objetivos a pesar, de transitar la etapa de envejecimiento, esto ha contribuido que el AM pueda concebir su vida tiene sentido.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

En cuanto a los resultados planteados en este estudio se conoció concluye lo siguiente:

Los adultos mayores participantes del programa pertenecen a diferentes tipos de familias nucleares y extensas; a su vez existen AM que se encuentran viviendo solos, los cuales han tenido mayor posibilidad de desarrollar sentimientos de tristeza, depresión y deteriorar su dimensión psicosocial.

Los adultos mayores han manifestado haber construido buenas relaciones con su grupo de pares del programa, teniendo como elemento

principal en estos vínculos la comunicación y el apoyo mutuo. Asimismo, existen adultos mayores que son selectivos al momento de socializar y construir vínculos afectivos.

También existen adultos mayores que únicamente se reúnen con sus pares del programa de alfabetización y con poca frecuencia, siendo esto una barrera para promover el envejecimiento activo de los AM

Los adultos mayores se sienten satisfechos con la disponibilidad de tiempo de sus familiares hacia ellos, siendo una red de apoyo informal y factores de protección, esenciales durante el proceso de envejecimiento del adulto mayor

En relación a la participación comunitaria los adultos mayores se restringen en hacerlo y uno de los motivos revela que es porque no han construido su sentido de pertenencia en su comunidad

Las familias de los adultos mayores evidencia interés por la salud de su familiar lo cual en muchos de los relatos indican sentirse valorados y apoyados durante la etapa de envejecimiento

Los adultos mayores han experimentado distintos cambios de ánimo, esto debido a diferentes situaciones que han trastocado sus historias de vida. Asimismo, estos acontecimientos han permitido construir su imagen e identidad

Para los adultos mayores sus máximas representan la culminación de estudios en el programa de alfabetización, esto también perciben con un aspecto clave para logra mayor valoración en sus familiares hacia ellos.

5.2. Recomendaciones

En cuanto a las conclusiones se recomienda lo siguiente:

Desde el GAD Municipal formular políticas públicas específicas para este grupo de atención prioritaria, en el cual se incentive la participación de familias con sus adultos mayores para potenciar los vínculos familiares, dado que el apoyo y cuidado familiar guarda relación con la calidad de vida.

Implementar programas de intervención a las familias de los adultos mayores con la finalidad brindar estrategias de autocuidado para el adulto mayor y para el cuidador para poder lograr una mejor calidad de vida y aportar al bienestar emocional y garantizar los derechos que estos merecen.

Realizar estudios similares, tomando en cuenta el cuidado y relaciones sociales del adulto mayor

Para la carrera de Trabajo social, es importante la vinculación de la carrera con instituciones municipales para llevar propuestas que fortalezcan los vínculos familiares con el adulto mayor.

REFERENCIAS

- Abauza, Mendoza, Bustos, Paredes, Enriquez, & Padilla. (2014). Concepción del adulto mayor. *Universidad del Rosario* .
- Alfonso, L., Soto, D., & Santos, N. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.
- Alonso, L., Soto, D., & Santos, A. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.

Alvarado, & Salazar. (2016). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno*. *Gerokomos*.

Álvarez-Gayou, J., Camacho, S., Maldonado, G., Átala, C., Olguín, A., & Pérez, M. (2014). *La Investigación Cualitativa*. Obtenido de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20cualitativa%20posee%20un,fen%C3%B3meno%20en%20base%20a%20los>

Arévalo, Padilla, Game, & Gong. (2019). Predictores de la Calidad de Vida Subjetiva en Adultos Mayores de Zonas Urbanas y Rurales de la Provincia del Guayas, Ecuador. *Información Tecnológica*. .

Arias, Portilla, & Villa. (2008). El desarrollo personal en el proceso de crecimiento individual. *Scientia Et Technica*.

Arráez, M., Calles, J., & Moreno de Tovar, L. (diciembre de 2006). La Hermenéutica: una actividad interpretativa. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 7(2), 171-181. Recuperado el 1 de Diciembre de 2018, de <http://www.redalyc.org/pdf/410/41070212.pdf>

Arzúa, & Caqueo. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*.

Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación* (Tercera ed.). México: Pearson. Recuperado el 1 de Diciembre de 2018

Carranza, L. (2023). Factores Asociados al Bienestar Emocional en los Adultos Mayores de 90. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*.

CEPAL. (2022). *CEPAL examina el panorama actual del envejecimiento en la región, así como los avances y desafíos para el ejercicio de los derechos y la inclusión de las personas mayores*. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio#:~:text=Confirma%20que%20el%20envejecimiento%20pobla cional,16%2C5%25%20en%202030>.

Chaves, C. (2020). *Promoción de bienestar psicológico en adultos mayores*. Obtenido de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79182/PROMOCION%20DE%20BIENESTAR%20PSICOLOGICO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20-%20CAMILACHAVES.pdf?sequence=1>

Chong, A. (2012). Aspectos biopsicosociales que inciden en la salud del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.

Codis, Arrabal, & Rodríguez. (2021). Sentido de vida en personas adultas mayores semi-institucionalizadas. *Humanidades Médicas*.

Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. (2021). *Agenda Nacional de la Igualdad Intergeneracional*. QUITO: República del Ecuador.

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de

https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf

Enrique, F. (2019). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Terapia psicológica*.

GAD del Cantón Samborondón. (2022). *Datos Generales*. Obtenido de <https://www.samborondon.gob.ec/datos-generales/>

Gaicha, D., & Herrera, M. (2021). *Calidad de vida y Apoyo familiar de los adultos mayores que participan en el proyecto gerontológico Hogar de Sabias Experiencias del cantón Coronel Marcelino Maridueña durante el confinamiento COVID – 19*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16351/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-70.pdf>

Hernández Sampiere, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). Ciudad de México: McGRAW-HILL. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta ed.). Mc Graw Hill. Recuperado el 1 de Diciembre de 2008, de

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Hernández, Solano, & Ramírez. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*.

Hernández, Solano, & Ramírez. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*.

Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*.

Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*.

IESS. (2022). *MONTEPÍO*. Obtenido de <https://www.iess.gob.ec/en/web/pensionados/montepio>

INEGI. (2019). *ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS DE EDAD (1º DE OCTUBRE)*. Obtenido de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2019/edad2019_nal.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Censo . (2024). *DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES PARA EL ECUADOR ANTE EL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL: INEC DESTACA DATOS CLAVES EN EL DÍA MUNDIAL DE LA POBLACIÓN*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/desafios-y-opportunidades-para-el-ecuador-ante-el-envejecimiento-poblacional-inec-destaca-datos-claves-en-el-dia-mundial-de-la-poblacion/>

León, D. (2023). *Envejecimiento: Propuesta de construcción de un índice sobre la calidad de vida de los adultos mayores en el Ecuador para el año 2019*. Obtenido de <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7f7571b6-9ccd-40fc-8ea2-f1bec91b8d23/content>

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

Ley Orgánica de Salud. (2015). *Ley Orgánica de Salud*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf>

Naciones Unidas. (1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Obtenido de <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Naciones Unidas. (2022). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Naciones Unidas. (2022). *Objetivos del Desarrollo Sostenible*. Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

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

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud mental de los adultos mayores*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Preguntas más Frecuentes*. Obtenido de <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>

Ostiguín, & Bustamante. (2016). Dimensiones del cuidado en familias urbanas mexicanas. *Enfermería Universitaria*.

Parra, M. (2018). Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años. *Space*.

Patterson, S., & Margolis, R. (2023). Lazos familiares y bienestar de los adultos mayores: incorporación de redes sociales y proximidad. *Revista de Gerontología*.

Pérez, Galindo, Cervantes, & Ramírez. (2023). Percepción del bienestar subjetivo, actitudes negativas y positivas hacia el propio envejecimiento. *Horizonte sanitario*.

Primicias . (2022). *En Ecuador hay más de 18.000 personas mayores de 95 años*. Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-tercera-edad-ecuador-poblacion/>

Ramos, A., García, M., & Miranda, M. (2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*.

Ramos, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio,. *Investigación de enfermería: imagen y desarrollo*.

Rodríguez, Intriago, Martínez, & Duran. (2018). El soporte familiar y el estado emocional del paciente con Enfermedad Renal. *Rev. SINAPSIS*.

Ruíz, R., Molinet, A., & Martínez, M. (2023). *Familia y calidad de vida binomio esencial para el adulto mayor*. Obtenido de <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jprofesores2023/jprofesores2023/paper/viewFile/559/843>

Salamanca, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Investigación de enfermería: Imagen y Desarrollo .

Salinas, Manrique, & Tellez. (2018). *REDES DE APOYO SOCIAL EN LA VEJEZ: ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL COMPONENTE PARA ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA OPORTUNIDADES1*. Obtenido de https://files.alapop.org/alap/SerieInvestigaciones/InvestigacionesSI1aSi9/AdultoMayor_Partell-3.pdf

Sarmiento, A., & Renteria, A. (2025). *Bienestar psicológico y apoyo social en adultos mayores*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/14597/1/Renteria%2c%20S.%20Arangely%20Y.%20%282024%29%20Bienestar%20psicológic%20y%20apoyo%20social%20en%20adultos%20mayores..pdf>

Schalock, & Verdugo. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *Revista Española sobre discapacidad intelectual*,

Schalock, R., Gardner, J., Bradley, & V. (2006). Calidad de vida para personas con discapacidad intelectual y otras discapacidades del desarrollo: aplicaciones para personas, organizaciones, comunidades y sistemas. *Confederación Española de Organizaciones en favor de las personas con discapacidad intelectual*.

Schettini, P., & Cortazzo, I. (2015). *Análisis de datos cualitativos en la investigación social: Procedimientos y herramientas para la interpretación de información cualitativa*. La Plata: Editorial de la Universidad de La Plata. Recuperado el 9 de Diciembre de 2018, de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/49017/Documento_completo.pdf?sequence=1

Scribano, A. (2008). *El proceso de investigación social cualitativo*. Buenos Aires: Prometeo. Libros. Recuperado el 06 de diciembre de 2018, de http://pdfhumanidades.com/sites/default/files/apuntes/Scribano_El%20proceso%20de%20investigacion%20social%20cualitativo_cap%203_4_%2826_copias%29.PDF

Secretaria Nacional de Planificación. (2024). *Plan de Desarrollo para un Nuevo Ecuador*. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024/02/PND2024-2025.pdf>

Serrano. (2003). *El papel de la familia en el envejecimiento activo*. . Obtenido de <https://fiapam.org/wcontent/uploads/2013/06/Informe20132.pdf>

- Sirlin, C. (2006). *Redes de apoyo para adultos mayores*. . Obtenido de <https://www.bps.gub.uy/bps/file/1719/1/redes-de-apoyopara-adultos-mayores.-c.->
- Sotomayor, M. (2021). *Apoyo Social en la vejez*. Obtenido de https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/apoyo_social_en_la_vejez.pdf
- Tamayo, G. (2001). Diseños muestrales en la investigación. *Semestre Economico*, 4(7), 1 - 14. Recuperado el 06 de diciembre de 2018, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5262273.pdf>
- Torres. (2016). Análisis de las determinantes de la calidad de vida de los adultos mayores de la provincia del Guayas sector urbano. *Guayaquil*.
- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. (2025). *Dominios Institucionales*. Obtenido de <https://www.ucsg.edu.ec/institutos/dominios-institucionales/>
- Vera. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *Anales d la Facultad de Medicina*.
- Vladez, & Álvarez. (2018). Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de medicina familiar. *Horizonte Sanitario*.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Miranda Vargas, Evelyn Denisse** con C.C: # **095515860-5** autor/a del trabajo de titulación: **Apoyo familiar, apoyo social y bienestar emocional en adultos mayores de 65 a 75 años que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, (día) de (mes) de (año)

f. Evelyn Miranda V

Nombre: **Miranda Vargas, Evelyn Denisse**

C.C: **095515860-5**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Apoyo familiar, apoyo social y bienestar emocional en adultos mayores de 65 a 75 años que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024		
AUTOR(ES)	Evelyn Denisse Miranda Vargas		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Julio Beccar Varela		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	(día) de (mes) de (año)	No. DE PÁGINAS:	79 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Derechos humanos, calidad de vida, envejecimiento		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	adultos mayores, calidad de vida, programas de alfabetización, apoyo social, apoyo familiar, bienestar		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>La presente investigación tiene como objetivo principal Determinar la percepción de calidad de vida que tienen los adultos mayores que participan en programas de alfabetización de la Escuela Eloy Alfaro en el cantón Samborondón durante el año 2024 desde las variables apoyo social, apoyo familiar y bienestar emocional a fin de proponer estrategias que aporten al mejoramiento de su calidad de vida. Fue un estudio con enfoque cualitativo, descriptivo, con el método hermenéutico, en donde se aplicó entrevistas a adultos mayores. Los principales resultados indican que los los cambios de humor de manera repentina en el adulto mayor, los cuales son propios de la etapa del envejecimiento, sin embargo, cuando el adulto mayor se encuentra solo y no cuenta con redes de apoyo que le permitan expresar su sentir pueden presentar estrés y desequilibrio emocional.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 996532942	E-mail: evelin.miranda01@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Muñoz Sánchez Christopher Fernando		
	Teléfono: +593 990331766		
	E-mail: cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			