



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

**TEMA:**

**Percepciones de los adultos mayores sobre la relación  
familiar y su influencia en el bienestar: Estudio  
cualitativo en la parroquia Chanduy  
en el año 2025**

**AUTORA:**

**Torres Flores, Diana Magdalena**

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

**TUTORA:**

**Valenzuela Triviño, Gilda Martina**

**Guayaquil, Ecuador**

**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 **Torres Flores, Diana Magdalena** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_

**Valenzuela Triviño, Gilda Martina**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**VILMA ST. OMER NAVARRO**

**Guayaquil, al 1 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, **TORRES FLORES, DIANA MAGDALENA**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: **Percepción de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la parroquia Chanduy en el año 2025**, 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, al 1 de septiembre del año 2025**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_

**Torres Flores, Diana Magdalena**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **TORRES FLORES, DIANA MAGDALENA**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Percepción de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la parroquia Chanduy en el año 2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, al 1 de septiembre del año 2025**

**EL (LA) AUTOR(A):**

f. \_\_\_\_\_

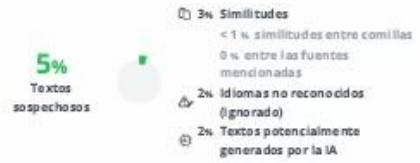
**Torres Flores, Diana Magdalena**

# REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
magister

## Trabajo Titulación Diana Torres 31ago25



Nombre del documento: Trabajo Titulación Diana Torres 31ago 25.docx  
ID del documento: 94218a283631da25c89f735583e88f020fd518b1  
Tamaño del documento original: 538,46 kB

Depositante: Gilda Martina Valenzuela Triviño  
Fecha de depósito: 3/9/2025  
Tipo de carga: Interface  
Fecha de fin de análisis: 3/9/2025

Número de palabras: 20.095  
Número de caracteres: 134.338

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">dspace.unleu.edu</a>   Aplicación del principio de responsabilidad a los obligados... <a href="http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf</a> 24 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (311 palabras)
2	<a href="http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">local host</a>   Adultos mayores que viven en hogares unipersonales en el contexto d... <a href="http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf</a> 52 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (25 palabras)
3	<a href="http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">dspace.unleu.edu</a>   Análisis del régimen jurídico de los alimentos, en cuanto a lo... <a href="http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">http://dspace.unleu.edu.au/jspui/bitstream/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf</a> 34 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (23 palabras)
4	<a href="https://doi.org/10.20913/1814-4281.v15i8.7.253">doi.org</a>   LA CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DER... <a href="https://doi.org/10.20913/1814-4281.v15i8.7.253">https://doi.org/10.20913/1814-4281.v15i8.7.253</a> 23 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (24 palabras)
5	<a href="http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">local host</a>   Investigaciones realizadas en la Unidad de Titulación de la carrera de... <a href="http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf">http://local.host:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/16239/1/1%20List%20Betty.pdf</a> 15 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)

### Firma de estudiante

f. \_\_\_\_\_

Torres Flores, Diana Magdalena

### Firma de Docentes

f.

GILDA VALENZUELA, MGS.  
TUTOR(A)

f.

CHRISTOPHER MUÑOZ, MGS.  
COORDINADOR UIC B-2024

## **AGRADECIMIENTO**

Nada es imposible cuando dejamos todo a voluntad de Dios, por eso mi agradecimiento a él, por darme salud y sabiduría para poder cristalizar este sueño.

Además expresar mi profundo agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización de esta tesis:

A mi familia, por brindarme su apoyo incondicional y comprensión en los momentos de dedicación puestos en este trabajo de investigación.

A mi estimada tutora, Gilda Valenzuela Triviño quien fue un pilar fundamental en este proceso de titulación quien desde su experiencia supo guiarme y acompañarme durante este proceso de aprendizaje.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente e instruirme para ser agente del cambio social dentro de nuestra sociedad.

**Torres Flores, Diana Magdalena**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis con todo mi cariño y gratitud a mis hijas, por ser mi fuente de inspiración diaria y la fuerza para continuar en este camino de aprendizaje, a mi esposo por su amor incondicional, por el apoyo constante y la paciencia brindada durante este proceso. A mis familiares y amigos por su respaldo, ánimo y palabras de aliento para superar cada dificultad.

Este logro es fruto del amor y respaldo que todos ustedes me han brindado.

**Torres Flores, Diana Magdalena**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. 

**GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO**  
TUTORA

f. 

**VILMA ST. OMER NAVARRO**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. 

**CHRISTOPHER MUÑOZ, MGS.**  
COORDINADOR DEL ÁREA

f. 

**JULIO MARÍA BECCAR VARELA**  
DOCENTE Oponente

## ACTA DE CALIFICACIÓN



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 "PERCEPCIONES DE LOS ADULTOS MAYORES SOBRE LA RELACIÓN FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL BIENESTAR. ESTUDIO CUALITATIVO EN LA PARROQUIA CHANDUY EN EL AÑO 2025", elaborado por ella estudiante DIANA MAGDALENA TORRES FLORES, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	VILMA NOEMI ST.OMER NAVARRO	CHRISTOPHER FERNANDO MUÑOZ SANCHEZ	JULIO MARIA BECCAR VARELA
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
9.5 / 10	9.50 / 10	9.50 / 10	9.50 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		9.50 / 10	

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

Coordinador(a) de Titulación

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>2</b>
<b>CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Antecedentes.....</b>	<b>3</b>
1.1.1 Antecedentes contextuales .....	3
1.1.2 Antecedentes investigativos.....	6
<b>1.2 Definición del Problema y problematización.....</b>	<b>11</b>
<b>1.3 Preguntas de investigación.....</b>	<b>15</b>
1.3.1 Pregunta principal.....	15
1.3.2 Sub-preguntas .....	15
<b>1.4 Objetivos de Investigación .....</b>	<b>16</b>
1.4.1 Objetivo general .....	16
1.4.2 Objetivos Específicos .....	16
<b>1.5 Justificación .....</b>	<b>16</b>
<b>CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES .....</b>	<b>23</b>
<b>2.1 Marco Teórico.....</b>	<b>23</b>
2.1.1 Teoría del Apoyo Social .....	23
<b>2.2 Marco Conceptual .....</b>	<b>24</b>
2.2.1 Adulto Mayor .....	24
2.2.2 Bienestar Físico.....	24
2.2.3 Bienestar emocional .....	25
2.2.4 Bienestar Social .....	25
2.2.5 Relaciones Familiares.....	26
2.2.6 Envejecimiento y Vejez .....	26
2.2.7 Envejecimiento activo.....	27
2.2.8 Solidaridad Intergeneracional.....	28
2.2.9 Ciclo Vital Familiar .....	28
<b>2.3 Marco Normativo .....</b>	<b>30</b>
2.3.1 Constitución de la República del Ecuador.....	30
2.3.2 Tratados Internacionales .....	32
2.3.2.1 La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores .....	32
2.3.2.2 La Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento .....	33
2.3.3 Leyes Ordinarias .....	34
<b>2.4 Marco Estratégico .....</b>	<b>35</b>
2.4.1 Plan Nacional de Desarrollo .....	35
2.4.2. Objetivos de Desarrollo Sostenible.....	35
2.4.3. Agenda Nacional Intergeneracional .....	36

<b>CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>38</b>
3.1 Enfoque de la Investigación.....	38
3.2 Tipo y Nivel de la Investigación.....	38
3.3 Método de Investigación .....	39
3.4 Universo, Muestra y Muestreo .....	39
3.4.1 Criterios de inclusión .....	40
3.4.2 Criterios de exclusión .....	40
3.5 Categorías y Subcategorías de Estudio.....	40
3.6 Formas de Recolección de la Información.....	40
3.7 Formas de Análisis de la Información .....	41
<b>CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>42</b>
<b>4.1 Objetivo 1: Detallar las percepciones de los adultos mayores sobre su bienestar físico, emocional y social .....</b>	<b>43</b>
4.1.1 Bienestar físico percibido .....	43
4.1.1.1 Estado de salud.....	43
4.1.1.2 Cambios físicos con la edad.....	45
4.1.1.3 Autonomía .....	46
4.1.2 Bienestar emocional percibido.....	47
4.1.2.1 Estado de ánimo.....	48
4.1.2.2 Sentido de vida.....	49
4.1.2.3 Autoestima .....	51
4.1.2.4 Soledad o compañía .....	53
4.1.3 Bienestar social percibido .....	55
4.1.3.1 Participación.....	55
4.1.3.2 Pertenencia.....	56
4.1.3.3 Relación con comunidad .....	57
<b>4.2. Objetivo 2: Describir las percepciones de los adultos mayores sobre sus relaciones familiares .....</b>	<b>59</b>
4.2.1 Relaciones familiares percibidas.....	59
4.2.1.1 Cercanía / distanciamiento .....	59
4.2.1.2 Comunicación .....	60
4.2.1.3. Reciprocidad .....	62
4.2.1.4 Cambios en el tiempo .....	63
<b>4.3 Objetivo 3: Identificar la forma en que los adultos mayores relacionan la calidad de sus relaciones familiares con su bienestar .....</b>	<b>65</b>
4.3.1 Relación entre familia y bienestar .....	65
4.3.1.1 Apoyo emocional .....	65
4.3.1.2 Apoyo físico / cuidado .....	66
4.3.1.3 Bienestar general asociado a la familia .....	67
<b>CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES.....</b>	<b>69</b>

REFERENCIAS..... 73

## RESUMEN

El presente tema de investigación tiene como tema “Percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la Parroquia Chanduy en el año 2025” el mismo que tiene como objetivo analizar la posible influencia de las relaciones familiares en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy en Santa Elena, con el fin de generar estrategias que promuevan un envejecimiento activo y saludable desde el apoyo familiar.

El enfoque metodológico por utilizar en esta investigación es el enfoque cualitativo, ya que al aplicar esta metodología nos permite conocer las realidades y las vulneraciones de cada adulto mayor mediante encuestas semi-estructuradas, esta metodología permite captar las percepciones y emociones de los participantes tienen sobre su calidad de vida. En cuanto al método a utilizar es el fenomenológico ya que este método se centra en explorar y comprender la experiencia vivida desde la perspectiva de los propios sujetos, tratando de obtener información sobre la realidad tal cual como es experimentada y relatada por los adultos mayores de la parroquia Chanduy.

En los principales aspectos analizados en este trabajo de investigación se puede determinar que los vínculos familiares son un pilar significativo y primordial en el proceso de envejecimiento y en la percepción de los adultos mayores en cuanto a su bienestar físico, emocional y social

**Palabras Claves: Adulto mayor, relaciones familiares, envejecimiento activo, bienestar físico, bienestar emocional, bienestar psicológico**

## **ABSTRACT**

The present research topic is about "Perceptions of older adults about family relationships and their influence on well-being: Qualitative study in the Chanduy Parish in 2025" which aims to analyze the possible influence of family relationships on the perception of physical, emotional and social well-being of older adults in the Chanduy parish in Santa Elena, in order to generate strategies that promote active and healthy aging through family support.

The methodological approach used in this research is a qualitative one, as applying this methodology allows us to understand the realities and violations of each older adult through semi-structured surveys. This methodology allows us to capture participants' perceptions and emotions about their quality of life. The method used is phenomenological, as this method focuses on exploring and understanding lived experience from the perspective of the subjects themselves, seeking to obtain information about reality as it is experienced and reported by the older adults of the Chanduy parish.

The main aspects analyzed in this research study show that family ties are a significant and essential pillar of the aging process and of older adults' perceptions of their physical, emotional, and social well-being.

**Keywords: Older adults, family relationships, active aging, physical well-being, emotional well-being, psychological well-being**

## INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación “Percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la Parroquia Chanduy en el año 2025” tiene la finalidad de analizar la posible influencia de las relaciones familiares en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy en la provincia de Santa Elena, con el fin de generar estrategias que promuevan un envejecimiento activo y saludable desde el apoyo familiar.

En el ciclo natural de la vida cuando una persona llega a la edad adulta, empieza a perder sus capacidades y habilidades lo cual ya no le permite ser parte activa dentro de su familia y a limitar su espacio dentro de la sociedad. Esta investigación va a permitir conocer de cerca los sentimientos y experiencias vividas por una muestra de adultos mayores de la Parroquia Chanduy los cuales ayudaran a buscar y brindar sugerencias para que desde el conocimiento y el cuidado integral que ellos necesitan y merecen permita su bienestar en la vejez.

Durante el proceso de investigación se realizó un análisis integral basada en la teoría del apoyo social en adultos mayores la misma que hace énfasis en que, las relaciones y recursos sociales -familia, comunidad, sociedad- influyen en el bienestar, la salud y la calidad de vida de este grupo etario, especialmente al enfrentar los retos del envejecimiento.

## **CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Antecedentes**

#### **1.1.1 Antecedentes contextuales**

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2025) en el Ecuador existe 1.520.590 personas adultas mayores del total de la población razón por la cual el gobierno busca crear y fortalecer las políticas públicas con el único fin de brindar a los adultos mayores espacios de participación e integración social formando parte de una sociedad más justa e inclusiva.

El adulto mayor en el contexto social atraviesa por varias situaciones, las variaciones que tienen lugar en los hábitos y dinámicas que rodean al adulto mayor condicionan su estado de ánimo, su salud mental e incluso la física, la importancia de promover relaciones sociales efectivas, los adultos mayores y la dependencia con la constituyen un rol muy importante en dentro de la sociedad, ya que son conexiones que guardan estrecha relación con los aspectos emocionales, sociales y sobre todo de apoyo, todos ellos están vinculados al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, ya que es la familia en el sentido de corresponsabilidad son los encargados de proporcionar la asistencia en diversas formas como en el ámbito emocional, compañía y sobre todo en el desarrollo de las actividades de la vida diaria (Maite, 2024).

Por otro lado, la Comisión Económica de América Latina y el Caribe - CEPAL (2022) en su informe intergubernamental sobre el envejecimiento y derechos de las personas mayores en América Latina y el Caribe, refiere que el envejecimiento en los últimos cinco años (2017 - 2022) presentan

obstáculos al cumplimiento de los desafíos y retos pendientes de acuerdos regionales en el tema, por ende precisa que en el año 2022 viven 88,6 millones de personas mayores de 60 años en la región, lo que representa el 13,4% de la población total.

La Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud (2025) en un estudio en América Latina sobre el Envejecimiento Saludable mediante una revisión y propuesta de líneas de acción intersectoriales se hace énfasis en promover un envejecimiento saludable que optimice la salud física y mental, independencia y calidad de vida ya que las personas adultas mayores contribuyen activamente al bienestar familiar y comunitario; la intervención oportuna mejora su integración social y previene crisis en sistemas de salud.

Cristancho (2022) en su publicación titulada "*La importancia de los adultos mayores en el entorno familiar y social*" menciona que, de acuerdo a las Naciones Unidas, en el mundo existen 700 millones de personas mayores de 60 años y se estima que, para el 2050 habrá más de dos mil millones de esta población, lo que representarán el 20% de en todo el mundo. Por lo tanto, para dar la debida importancia a este grupo prioritario, se debe prestar cada vez más atención a las necesidades de este grupo etario y promover políticas públicas para hacerlos visibles como elementos activos y de gran importancia para la sociedad mundial.

La Organización Mundial de la Salud (2024) define al envejecimiento como el resultado de la acumulación de una variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que conlleva a una disminución progresiva de sus capacidades tanto físicas como mentales.

La parroquia Chanduy es una de las 6 parroquias rurales de la provincia de Santa Elena cuenta con 20.558 habitantes aproximadamente (10.306 son hombres y 10.252 son mujeres) y se encuentra al sur del cantón Santa Elena, provincia del mismo nombre es de clima cálido y de gente amable y trabajadora, donde la mayoría de sus habitantes se dedican a la pesca artesanal e industrial siendo esta su mayor fuente de ingresos para llevar el sustento a sus hogares y con su trabajo también brindan su aporte al desarrollo y progreso de esta parroquia, estas transformaciones económicas y culturales dentro de la parroquia Chanduy han producido crisis de valores y cambios en los modelos familiares afectando la integración plena del adulto mayor en el seno familiar, generando problemáticas como el abandono, la exclusión y la falta de participación social (Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Chanduy, 2025).

La población adulta mayor es considerada un grupo de atención prioritaria por el Gobierno Nacional es por ello que el Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Chanduy (2025b) mantiene convenios con el Mies para brindar una atención directa a adultos mayores de esta comunidad, mediante visitas domiciliarias a personas adultas mayores con y sin discapacidad para adultos mayores que no pueden movilizarse fuera de su domicilio y espacios de socialización y encuentros para adultos mayores que pueden movilizarse por sus propios medios, siendo beneficiados 290 adultos mayores en pobreza y pobreza extrema dentro de la parroquia, sin embargo esta atención no es suficiente para la demanda que existe dentro de la localidad afectando la calidad de vida de los adultos mayores que no reciben ninguna atención integral, la discriminación a los adultos mayores, por su edad o discapacidad los convierte en víctimas del mal accionar por parte de la familia y la sociedad, que por prejuicios y estereotipos afectan a este

grupo etario, esto puede incluir actitudes y prácticas que desvalorizan a las personas mayores.

A pesar de estos desafíos en la provincia de Santa Elena, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2023) brinda servicios a 2.782 adultos mayores de la provincia de Santa Elena a través de atención directa y convenios de cooperación con municipalidades y organizaciones sociales en beneficio de la población adulta mayor con el objetivo de fortalecer los vínculos familiares, promover la inclusión y mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

En la provincia de Santa Elena el envejecimiento poblacional ha adquirido mucha relevancia en los últimos años, el censo más actualizado que existe en la provincia de Santa Elena, fue en el 2022 el mismo que nos revela que la población adulta mayor (65 años en adelante) representa el 9% del total de sus habitantes, en cuanto a la distribución por cantones y parroquias no existe un dato específico sobre adultos mayores solo se puede verificar datos totales por cantón (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2025).

### **1.1.2 Antecedentes investigativos**

Durante estos últimos años se elaboraron varios estudios para medir la relación que tienen los adultos mayores con sus familias y como esta influye de manera directa en su bienestar ya sea físico, psicológico y social. Para conocimiento general, se puntualizan los estudios más destacados en este argumento.

En México, Ortega Cruz et al. (2023) en su investigación “Salud percibida del adulto mayor y su asociación con la funcionalidad familiar” muestran mediante un estudio cualitativo y transversal que se debe evaluar la asociación entre la salud percibida por los adultos mayores y la funcionalidad

familiar en la que viven, ya que la familia es la red de apoyo más potente y eficaz para los adultos mayores e influye en comportamientos relacionados con la salud y en la toma de decisiones sobre el uso de servicios profesionales, la disfunción familiar está asociada negativamente con la salud psicosocial y la percepción de bienestar en los adultos mayores, lo que evidencia la importancia de mantener un buen funcionamiento familiar para mejorar la salud percibida en este grupo etario.

Por su parte Carranza Alegre (2023) en su estudio realizado en Perú titulado “Factores Asociados al Bienestar Emocional en los Adultos Mayores” señala que las relaciones entre factores como las relaciones interpersonales y bienestar emocional en adultos mayores de 90 años son fundamentales e influyen significativamente en su estado emocional, mediante un estudio descriptivo evidencian que el bienestar emocional en adultos mayores depende en gran medida de la calidad de sus relaciones sociales, su desarrollo personal, inclusión social y el reconocimiento de sus derechos, más allá de su condición material, las relaciones interpersonales son cruciales, con un riesgo elevado de menor bienestar si son inadecuadas.

En el mismo país, los autores Cedeño Toro & Cevallos Sánchez (2023) mediante su investigación “*El apoyo familiar y su influencia en la atención de los adultos mayores*”, por medio de un análisis cualitativo, determinan que el apoyo familiar en la atención a los adultos mayores, en sus diferentes dimensiones (emocional, material, social y afectivo) influyen en el cuidado y bienestar de este grupo poblacional y donde surge la necesidad de fortalecer

tanto las redes familiares como las institucionales para garantizar una atención integral y de calidad a los adultos mayores.

En Tungurahua, Ecuador un estudio publicado bajo el título de *“Edad Activa, unión social y cuidado propio en gente mayor”* realizado por Medina Paredes et al. (2025) mostró cómo las actividades lúdicas y físicas ayudan mucho a mejorar la vida de los mayores. Usando pruebas antes y después, vieron una gran mejora en el estrés, ansiedad y sentimientos, enseñando que estar con otros y cuidarse uno mismo ayuda a tener buen estado emocional.

Por su parte Torres García et al. (2024) en un estudio sobre “Bienestar del adulto mayor: una revisión teórica sobre el apoyo que brinda la familia y el estado ecuatoriano” mediante una metodología de enfoque cualitativo, tipo de revisión teórica descriptiva. busca recabar información científica y empírica sobre el bienestar de las personas adultas mayores en relación a la atención y el cuidado que se les brinda por parte del Estado y sus familiares en Ecuador resaltando que el crecimiento poblacional de adultos mayores en Ecuador es notorio planteando grandes desafíos al momento de brindar una atención adecuada por parte del Estado, aunque existen programas como "Mis Mejores Años", la cobertura es limitada y las redes de apoyo familiar son cruciales para el cuidado de los adultos mayores pero la falta de preparación y apoyo para los cuidadores limita la efectividad del cuidado que el adulto mayor merece.

Basados en el estudio *“La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones”* realizado en Ambato, Ecuador de Intriago-Guzmán et al. (2024) profundiza la

comprensión de cómo las habilidades sociales de los adultos mayores influyen en su bienestar emocional, su nivel de participación en la comunidad y su percepción general de calidad de vida mediante una investigación descriptiva y analítica nos describe como el envejecimiento, la pérdida de seres queridos y la reducción de la participación social afecta de manera negativa las habilidades sociales provocando aislamiento, problemas de salud mental y menor calidad de vida y que para ello se debe fortalecer las habilidades sociales mediante apoyo psicosocial, integración social y actividades recreativas para un envejecimiento saludable, la familia, el cuidador tienen un rol primordial para brindar apoyo emocional contribuyendo a la autonomía y bienestar integral sin dejar de lado los programas estatales que incluyen talleres, actividades grupales y estrategias para mejorar la autoestima y la participación social los mismos que resultan efectivos para prevenir el deterioro cognitivo y emocional además de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Mediante un estudio titulado "Apoyo Familiar y su Influencia en la Atención a Personas Adultas Mayores del Cantón Yantzaza" para Puglla Coral (2025) tuvo como objetivo determinar la situación actual del apoyo familiar en la atención a los adultos mayores y mediante una investigación descriptiva se evidenció la necesidad de una mayor sensibilización y compromiso familiar, así como el acompañamiento institucional, para garantizar una atención integral a la población adulta mayor.

En Ecuador, Beltrán-Ordoñez (2023) en el estudio "Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores" aplicó un enfoque cuantitativo para

identificar factores biológicos, psicológicos y sociales que afectan la calidad de vida. Se concluyó que la calidad de vida está estrechamente vinculada a la funcionalidad familiar y el apoyo social.

Para Marín-Fernández et al. (2022) en estudios realizados en Ecuador sobre “Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar” tiene como objetivo analizar cómo el apoyo familiar afecta la percepción de bienestar en adultos mayores mediante un estudio cualitativo, descriptivo se concluye que un ambiente familiar positivo mejora la salud, mientras que el desapego genera depresión y enfermedades, también se destaca la necesidad de fortalecer políticas públicas y servicios de salud que reconozcan y promuevan los derechos y el apoyo integral a los adultos mayores para contrarrestar la desventaja social que enfrentan además señala que las nuevas generaciones presentan actitudes que pueden hacer sentir desvalorizados a los adultos mayores, lo que requiere atención social y familiar para mejorar su bienestar.

Según un estudio titulado “Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana” de García Cervantes & Lara-Machado (2022) en Ecuador, basada en una metodología descriptiva y cuantitativa evalúa la percepción de calidad de vida y autoestima para orientar las posibles intervenciones, este estudio aporta evidencia sobre la importancia de abordar integralmente factores sociales, físicos y emocionales para mejorar la calidad de vida y autoestima en adultos mayores jubilados en Ecuador ya que la calidad de vida está influida por inclusión social y bienestar emocional; haciendo énfasis en que la pandemia afectó la percepción y participación social de los adultos mayores.

Mediante una investigación realizada por Sáenz Vélez & Zalamea Ordeñana (2019) en Ecuador, denominada “Riesgo psicosocial en adultos mayores vinculados a Fundación Huerto de Los Olivos” mediante un estudio descriptivo -cuantitativo identifica riesgos psicosociales y su relación con la funcionalidad familiar y sobre todo resalta la importancia de la inclusión social y familiar, así como la intervención profesional desde el trabajo social para promover el bienestar emocional, social y económico de los adultos mayores vinculados a esta fundación.

El estudio titulado "Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor" publicado por una revista venezolana, tiene como objetivo principal describir la relación existente entre el entorno social y el bienestar emocional de los adultos mayores en donde Hernández Vergel et al. (2021), bajo una metodología de revisión documental teórica enfatizan que un entorno social favorable es clave para garantizar un envejecimiento saludable, activo y emocionalmente equilibrado.

## **1.2 Definición del Problema y problematización**

En Ecuador la población adulta mayor ha aumentado significativamente en los últimos años, lo que plantea desafíos significativos para las familias y la sociedad en general. En la provincia de Santa Elena, y específicamente en la parroquia de Chanduy, se observa una problemática que afecta la calidad de vida de este grupo etario y su relación familiar, este estudio busca analizar el problema existente, su impacto, causas y consecuencias, así como la importancia de su estudio en el contexto local.

La falta de atención y apoyo adecuado a los adultos mayores por parte de las familias y la comunidad dentro de la Parroquia Chanduy los coloca en situaciones de abandono y maltrato afectando su bienestar físico y emocional, además que existen adultos mayores que no cuenta con un ingreso económico fijo lo que los hace dependientes de la familia ampliada lo que agrava su situación dejándolos desprotegidos y vulnerables física, psicológica y socialmente hablando.

El impacto que esta problemática atrae consigo es profundo ya que los adultos mayores que conviven con sus familiares tienen mejor estado físico, psicológico y mayor lucidez que los que viven solos, ya que dentro de los hogares por parte de sus integrantes reciben amor y estabilidad emocional lo que contribuye positivamente a su estado mental.

Si en un hogar existen buenas relaciones intrafamiliares sus miembros los adultos mayores van a sentirse amados y protegidos, mediante una comunicación asertiva se facilitará la solución de problemas respetando las diversas maneras de pensar creando un ambiente estable y seguro para todos sus miembros.

Las relaciones familiares positivas contribuyen a la estabilidad emocional del adulto mayor evitando el estrés y la ansiedad mejorando su calidad de vida y permitiendo ser parte activa de nuestra sociedad.

Sin embargo, si en una familia no existen las buenas relaciones familiares impacta de manera negativa en el adulto mayor provocando pérdida de movilidad o alguna discapacidad sea esta física, intelectual, visual, auditiva o de lenguaje. El deterioro psicológico o cognitivo relacionados con su edad, la dependencia económica y su incapacidad para realizar actividades de la

vida diaria e instrumentales. Cambios importantes en su vida, como vivir solo, la jubilación o la muerte de un familiar, separación de amigos o familiares y la falta de apoyo por parte de la sociedad.

En este contexto podemos enfatizar que trae consecuencias negativas tanto en salud como bienestar en los adultos mayores impidiéndoles desarrollar sus capacidades y habilidades con normalidad, en este sentido puede aumentar el riesgo de enfermedades crónicas y de demencia especialmente el Alzheimer. La disminución de actividades físicas y cognitivas ocasiona la pérdida de un grado de independencia. La soledad puede llevar al adulto mayor a un aislamiento total que lo puede sumergir en un grado de depresión y en casos mayores llevarlo hasta la muerte.

Esta problemática se genera por diversas causas, las mismas que se encuentran interrelacionadas entre sí creando ciclos de abandono y maltrato difíciles de romper, de las cuales podemos decir que una de ellas es la migración de la familia ampliada en busca de mejores oportunidades laborales ha dejado a los adultos mayores al cuidado de sí mismos terminando en un abandono físico y emocional, la ausencia de sus seres queridos no solo los deja privados de sus compañía sino que también los deja vulnerables ante cualquier situación posible de riesgo y vulneración.

Además, la falta de información en las familias sobre el cuidado y atención que requiere un adulto mayor resulta un factor crítico que contribuye a esta problemática, la familia ampliada si no está bien informada sobre las necesidades y cuidados que requiere este grupo etario puede terminar en maltrato y desatención hacia ellos ya sea por desconocimiento o falta de comprensión privándolos de un entorno seguro y afectuoso, así como de

apoyo emocional lo que agrava la situación de vulnerabilidad de los adultos mayores.

Por otro lado, en ciertas familias y comunidades aún existen estigmas asociados a la vejez que puede llevar a la discriminación y al aislamiento de los adultos mayores, estos estigmas pueden estar arraigados en creencias culturales que no le dan el valor que merecen los adultos mayores llegando a considerarlos como una carga o personas que ya no contribuyen a la sociedad, esta creencia no solo afecta la manera en que se les trata sino que también los puede llevar a sentirse solos y marginados repercutiendo en su salud mental y emocional.

Como consecuencia se puede describir que el adulto mayor, cuando llega a una etapa de edad bien avanzada también llega a un periodo de cambios, tanto físicos como psicológicos y emocionales, que afectan su estilo de vida y repercuten mucho en su salud, si bien es cierto el paso de los años conlleva a un desgaste natural inevitable que lo limitan a realizar ciertas tareas, pero no significa incapacidad o dependencia si no que requieren de apoyo y sobre todo unión familiar de quienes los rodean.

Desde el punto de vista biológico el adulto mayor va perdiendo capacidades y habilidades que termina en una degeneración física trayendo consigo la vulnerabilidad a muchas enfermedades como las cardiovasculares, del sistema óseo, demencia senil, Alzheimer, entre otros.

Psicológicamente el adulto mayor puede tener alteraciones propias de la edad que podrían afectar de manera directa las relaciones familiares y con su entorno social, todas las personas requieren interacciones sociales y familiares para sobrevivir y prosperar. Sin embargo, a medida que envejecen,

muchas tienden a pasar más tiempo solas, lo que impacta negativamente en su salud y bienestar.

Como parte de la discriminación la exclusión social, el aislamiento que van de la mano con el maltrato y abandono, en este sentido, los adultos mayores son frecuentemente considerados como una carga social y económica, incapaces de valerse por sí mismas, son prejuicios que vuelven a los adultos mayores vulnerables a la exclusión, abandono y maltrato.

Por consiguiente estudiar esta problemática dentro de la parroquia Chanduy es muy importante ya que es un tema que merece atención urgente, ya que la falta de apoyo y atención a este grupo etario no solo afecta su calidad de vida, sino que también tiene repercusiones en la estructura familiar y en la comunidad en general además se podrían identificar recursos y estrategias que fomenten una mejor atención y apoyo a los adultos mayores, promoviendo su bienestar y fortaleciendo los lazos familiares.

### **1.3 Preguntas de investigación**

#### **1.3.1 Pregunta principal**

¿Cómo influye la relación familiar en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy?

#### **1.3.2 Sub-preguntas**

- ¿Cómo perciben los adultos mayores su bienestar físico, emocional y social?
- ¿Cómo describen los adultos mayores sus relaciones familiares?
- ¿Cómo relacionan los adultos mayores su bienestar con la calidad de sus relaciones familiares?

## **1.4 Objetivos de Investigación**

### **1.4.1 Objetivo general**

Analizar la posible influencia de las relaciones familiares en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy en Santa Elena, con el fin de generar estrategias que promuevan un envejecimiento activo y saludable desde el apoyo familiar.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

1. Detallar las percepciones de los adultos mayores sobre su bienestar físico, emocional y social.
2. Describir las percepciones de los adultos mayores sobre sus relaciones familiares.
3. Identificar la forma en que los adultos mayores relacionan la calidad de sus relaciones familiares con su bienestar.

## **1.5 Justificación**

En este estudio de investigación se considera de vital importancia el análisis de las percepciones de bienestar tanto físicos, emocionales y sociales en los adultos mayores según las relaciones que mantienen con sus familiares y el impacto que estas generarían tanto de manera positiva o negativa en este grupo etario dentro de la parroquia Chanduy.

Considerando que la (*CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, 2008*) establece como principio la igualdad de todas las personas, que todos los seres humanos tienen las mismas oportunidades, deberes y derechos, prohibiendo todo tipo de discriminación y debiendo ser sancionados si ese fuera el caso.

El cuidado, atención y lazos afectivos que dentro de las familias debe tener el adulto mayor es esencial para que pueda tener un envejecimiento saludable y activo, el tiempo no se detiene, la edad avanza y con ella la degeneración física de todo ser humano llegando a la adultez mayor la misma que demanda de muchos cuidados y en ciertos casos estos cuidados deben ser especializados, además de requerir de mucha atención personal por parte de la familia es un principio moral y acciones de buen trato que todo integrante de familia y sociedad en general debe tener hacia los adultos mayores.

En ese contexto es importante destacar que el apoyo emocional y social que el adulto mayor reciba de parte de su familia será de vital importancia para elevar su autoestima disminuyendo sentimientos de soledad y aislamiento de la familia y sociedad. El apoyo constante que un adulto mayor pueda recibir se convierte en signos de bienestar ayudándolo a enfrentar enfermedades lo que reduciría los índices de mortalidad. El contacto frecuente con familia, amigos y comunidad, así como la participación activa en eventos sociales aportan positivamente a la salud física del adulto mayor. Una buena comunicación entre adulto mayor-familia-comunidad contribuye al sentido de pertenencia del adulto mayor dentro su entorno.

Un entorno familiar guiado desde la comprensión, respeto y comunicación asertiva puede mejorar de forma significativa el bienestar en los adultos mayores lo que incide positivamente en ellos sintiéndose valorados y evitando la descompensación emocional y sobre todo evitar quebrantos de salud que a su edad ocurre con mayor énfasis. Sin embargo, en algunos casos, las relaciones en las familias también pueden estar rodeadas de conflictos, la falta de comunicación y apoyo afectan su percepción de

bienestar, lo que trae consigo dificultades en la interacción familiar, perjudicando su autonomía y el desarrollo de sus actividades diarias.

Bajo este contexto, la relación de los adultos mayores es fundamental porque influye profundamente en su bienestar emocional y psicológico, el apoyo de la familia puede generar en ellos un sentido de pertenencia y seguridad, acciones que son vitales para mantener una buena salud mental, los miembros de las familias que se apoyan de forma mutua hacen que los adultos mayores puedan sentirse valorados y respetados elevando su autoestima y mejorando su calidad de vida.

Si las relaciones familiares son fortalecidas en el hogar estas contribuyen de manera positiva en el envejecimiento de los adultos mayores si reciben apoyo y amor de sus seres queridos tienen una visión más optimista de su propia vejez, este apoyo emocional no solo beneficia a este grupo etario, sino que también fortalece los lazos familiares, creando un entorno más armonioso y solidario.

Sin embargo, hay que reconocer que no todas las relaciones familiares son perfectas, en algunos casos los adultos mayores pueden tener sentimientos de soledad y abandono si no cuentan con el apoyo adecuado y acertado de sus familiares, las tensiones intergeneracionales y la falta de comunicación pueden agravar estos sentimientos, llevando a una percepción negativa de la vejez y de su propio valor dentro de la familia.

En efecto, la relación de los adultos mayores con sus familias tiene una actitud fundamental en la forma como perciben la vejez; si cuentan con apoyo emocional y cercanía familiar tendrán una visión positiva del envejecimiento,

y por ello la familia es crucial como componente de política pública para crear un ambiente que apoye y respete a los adultos mayores con el fin de reconocer su valioso aporte a la sociedad y asegurar su calidad de vida.

Por consiguiente, si el adulto mayor no recibe atención afectiva e integral por parte de su familia y comunidad impactaría de manera negativa en su salud física, mental y emocional dando lugar a que el adulto mayor decaiga en su autoestima, incrementa el deterioro físico y cognitivo lo que induciría a un aislamiento total tanto familiar como social y en el peor de los escenarios llevarlo a la muerte por la soledad en la que se ven envueltos.

La percepción de bienestar que aporta las buenas relaciones entre adulto mayor-familia-comunidad tiene un impacto significativo en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) estas acciones promueven salud, bienestar, igualdad de oportunidades generando un ambiente seguro e inclusivo para nuestros adultos mayores, ya que por su intermedio se brindan una vida sana y saludable promoviendo el bienestar para todas las personas sin distinción de edad y el apoyo familiar que el adulto mayor merece brindando un impacto de manera positivo en el bienestar físico y mental del adulto mayor reduciendo e incentivando el envejecimiento activo y saludable, además se puede promover la inclusión social y familiar del adulto mayor, mediante una comunicación asertiva para prevenir la vulneración de sus derechos, e incentivar a la comunidad de proveer espacios de vínculos sociales y participativos entre el adulto mayor - familias y adulto mayor – comunidad para fortalecer vínculos afectivos y prevenir el deterioro cognitivo y psicológico del adulto mayor.

Por otro lado, la relación del adulto mayor con su familia constituye un eje fundamental para comprender la percepción de bienestar en esta población y se puede analizar desde las líneas de investigación de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil (UCSG) mediante la perspectiva interdisciplinaria integrando las dimensiones de dinámicas socio-políticas, instituciones jurídicas y democracia con los enfoques de salud integral y bioconocimiento.

La UCSG hace énfasis en los derechos humanos para abordar las desigualdades y vulnerabilidad que enfrentan los adultos mayores, la universidad promueve investigaciones que estudia como el núcleo familiar puede hacer que perdure o disminuyan las situaciones de exclusión especialmente en entornos donde marginan a los ancianos convirtiéndose en una violación indirecta de derechos como acceso a una vida digna y participación social temas centrales en la línea de investigación sobre derechos humanos y problemáticas sociales. En cuanto al tema de ciudadanía y derechos global, la UCSG mediante estudios investigativos nos dice que en las familias donde se fomenta la participación activa del adulto mayor existe una mejor percepción de bienestar en el anciano mientras que en los hogares donde se excluye al adulto mayor en la toma de decisiones limitara su autonomía aumentando su grado de dependencia. La universidad mediante el eje de dinámicas socio políticas también recalca que mediante las políticas públicas se puede fortalecer el rol de la familia convirtiéndose en un agente de protección de este grupo etario. Enmarcados en el eje de actoría social, estudios demuestran la importancia de crear normativas que faciliten la comunicación y apoyo económico por parte de las familias que se

encuentran separadas geográficamente asegurando la protección del adulto mayor.

La UCSG en el tema de salud integral y bioconocimiento enfatiza que investigaciones clínicas demuestran que el apoyo emocional de la familia reduce el avance de enfermedades como la diabetes e hipertensión evolucionando favorablemente a tratamientos mejorando su calidad de vida, mientras que desde una perspectiva de salud pública, la universidad analiza que este sistema puede implementar estrategias para integrar a las familias en programas de educación familiar donde se pueda abordar hábitos saludables como nutrición y actividades físicas las mismas que contribuyen a la reducción de enfermedades degenerativas en el adulto mayor.

Además de lo expuesto anteriormente, la relación entre los miembros de una familia y el adulto mayor es un eje principal dentro del trabajo social gracias a su impacto directo en la calidad de vida y bienestar psicosocial.

El trabajador social debe intervenir para fortalecer la unión familiar, ya que el afecto la participación intergeneracional fomentan la autoestima y previenen el deterioro cognitivo a diferencia de la desunión familiar afecta directamente el bienestar psicosocial del adulto mayor provocando en el soledad, aislamiento y deterioro emocional.

Mediante el trabajo social se puede buscar estrategias para concientizar a la comunidad sobre las necesidades físicas y emocionales de la población adulta mayor, respaldar el acceso directo a servicios públicos tales como vivienda, protección de derechos y salud y sobre todo dar a conocer que el núcleo familiar es un pilar esencial para la buena salud del adulto mayor y su envejecimiento activo.

La intervención del trabajador social debe enfocarse en fortalecer los lazos familiares ya que está demostrado que aumenta la calidad de vida de sus integrantes mejora las relaciones intergeneracionales, promueve igualdad de oportunidades y la inclusión de los miembros del núcleo familiar.

## **CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES**

### **2.1 Marco Teórico**

#### **2.1.1 Teoría del Apoyo Social**

El estudio de la percepción que tienen los adultos mayores sobre las relaciones familiares y el apoyo que reciben por parte de ellos, es uno de los elementos fundamentales para mejorar su calidad de vida, así como también, saber cuál es la situación económica de este grupo de atención prioritaria, para identificar las posibles problemáticas por las cuales atraviesan.

La teoría del apoyo social en adultos mayores enfatiza cómo las redes de relaciones y recursos sociales -familia, comunidad, sociedad - influyen en el bienestar, la salud y la calidad de vida de este grupo etario, especialmente al enfrentar los retos del envejecimiento.

En el ámbito del trabajo social, esta teoría fundamenta la evaluación integral del adulto mayor, considerando tanto la percepción subjetiva del apoyo como la funcionalidad y cambios en su red social. Esto permite diseñar intervenciones que fortalezcan recursos formales e informales para preservar la autonomía, prevenir el aislamiento y mejorar la calidad de vida (Arias, 2009).

Los estudios señalan que los adultos mayores que mantienen redes de apoyo diversas que pueden ser familiares y no familiares suelen presentar mejor bienestar físico, mental y emocional ya que el apoyo social actúa como un moderador del estrés, ayuda en la adaptación a pérdidas ya sea familiar, en salud o empleo facilitando su integración social (Soria Trujano et al., 2019).

Dentro del rol del trabajo social se debe promover y gestionar estos apoyos, tanto a nivel familiar como comunitario, e impulsar la participación activa del adulto mayor, fomentando relaciones de reciprocidad para evitar

sentimientos de soledad e insatisfacción (Obando Tipanluisa & Quilumba Tumbaco, 2025).

## **2.2 Marco Conceptual**

### **2.2.1 Adulto Mayor**

La vejez forma parte del ciclo de la vida de toda persona desde el día de su concepción; esta etapa se caracteriza por ser irreversible, intrínseca y heterogénea. Siendo un campo de cambios complejos tanto físicos, biológicos y psicológicos, transformándose en un desafío por la acumulación de limitaciones, necesidades, cambios y ajustes.

El término "adulto mayor" se refiere a las personas que han alcanzado una edad avanzada, generalmente a partir de los 60 o 65 años, y que experimentan cambios físicos, psicológicos y sociales significativos. Esta etapa de la vida se caracteriza por un proceso de envejecimiento que puede influir en la salud, la calidad de vida y las relaciones interpersonales (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Adulto mayor es aquella persona de 60 años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que esta no sea superior a los 65 años. Este concepto incluye, entre otros, el de persona adulta mayor (Organización De los Estados Americanos, 2015).

### **2.2.2 Bienestar Físico**

Se refiere a un estado positivo donde se experimenta salud física, tranquilidad mental, y relaciones sociales satisfactorias, impactando directamente en cómo piensan, sienten y actúan ante la vida, promover el bienestar físico, emocional y social del adulto mayor implica un enfoque

integral que abarca la salud física, el manejo de las emociones, y la conexión con su entorno social, favoreciendo una vejez activa, saludable y feliz.

El bienestar físico tiene que ver con hacer lo que puedas para fortalecer y cuidar tu cuerpo. Las medidas que tomas antes, durante, y después de tu tratamiento pueden ayudarte a manejar los efectos de la enfermedad y los efectos secundarios del tratamiento (Departamento de Salud Pública, 2025).

El bienestar físico se define como la capacidad de realizar actividades físicas y llevar a cabo funciones sociales que no estén impedidas por limitaciones físicas y experiencias de dolor físico e indicadores de salud biológica (Red Interagencial para la Educación de Situaciones de Emergencia, 2025).

### **2.2.3 Bienestar emocional**

Cuando hablamos de bienestar emocional (también llamado bienestar mental o psicológico) nos referimos el estado que nos permite sentir, pensar y actuar de forma plena en nuestro día a día. Por lo tanto, tener una buena salud emocional es mucho más que no sufrir una enfermedad de salud mental. Cada persona lo puede experimentar de una manera distinta y puede ir cambiando a lo largo de la vida. El bienestar emocional nos permite comprender, conducir y experimentar las emociones de manera saludable y equilibrada. También nos ayuda a afrontar los altibajos diarios y las situaciones cotidianas de estrés, a tener relaciones satisfactorias, a trabajar de manera eficiente o a tomar decisiones (Equipo Henka, 2025).

### **2.2.4 Bienestar Social**

El bienestar social es un estado final en el que se cumplen las necesidades humanas básicas y las personas pueden convivir pacíficamente

en comunidades con oportunidades de progresar. Este estado final se caracteriza por el acceso equitativo y la entrega de servicios básicos (agua, alimentos, refugio y servicios de salud), la provisión de educación primaria y secundaria, el retorno o reasentamiento de los desplazados por conflictos violentos y la restauración del tejido social y la vida comunitaria (Red Interagencial para la Educación de Situaciones de Emergencia, 2025b).

### **2.2.5 Relaciones Familiares**

En la mayoría de las ocasiones, la sociedad se preocupa por el rol de la familia en los menores del hogar. Sin embargo, el núcleo familiar juega también un papel fundamental en la vida del adulto mayor.

Las relaciones familiares están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas. Dichas interacciones se manifiestan por medio de la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que regulan la homeostasis del sistema familiar, ya que el comportamiento de cualquier elemento del sistema lo altera en su totalidad (Amarís Macías et al., 2004).

### **2.2.6 Envejecimiento y Vejez**

El Oxford English Dictionary define el envejecimiento como "el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, que supone una disminución de la capacidad de adaptación en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como de la capacidad de respuesta a los agentes lesivos que inciden en el individuo" (Alvarado García & Salazar Maya, 2014).

Vejez: es la fase final del proceso de envejecimiento. Equivale a vivir muchos años, en comparación con otras personas del mismo grupo poblacional. Sus límites, excepto la muerte, han sido y son siempre imprecisos y dependientes; sin embargo, la definición de vejez depende del contexto y del grupo de personas al que se refiere. Por otro lado, hace referencia a la última etapa de la vida del ser humano, es el estado de una persona que por razones de aumento en su edad sufre una decadencia biológica en su organismo (Alvarado García & Salazar Maya, 2014).

### **2.2.7 Envejecimiento activo**

El envejecimiento activo, según la Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud (2025), es el proceso de optimización de las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez. Existen tres pilares que permitirán esta optimización:

1. Salud (Bienestar físico). Se refiere a la prevención de la enfermedad y a la promoción de hábitos saludables, con el objetivo de retardar la dependencia, considera la accesibilidad a los servicios médicos, los medios para desplazarse y el ingreso económico para poder acceder a ellos.

2. Participación (Mental). Las personas mayores son capitales para su propio desarrollo psicoemocional. Se les toma en cuenta como titulares de derechos, con voz y voto; destaca la inclusión laboral y promueve las relaciones intergeneracionales para favorecer su participación.

3. Seguridad (Social). Garantiza una protección adecuada frente a situaciones de riesgo o necesidad, incluye el derecho a la seguridad social, así como acceso a los servicios y participación en la vida pública.

La definición de envejecimiento activo se interrelaciona con el grado de funcionalidad de una persona desde un contexto integral. Incluye las intervenciones adecuadas de rehabilitación, la capacidad de adaptación y participación en diferentes circunstancias, la readecuación en ciudades para que sean amigables para las personas adultas mayores, el acceso a trabajos remunerados y la participación cívica y social de este grupo poblacional.

### **2.2.8 Solidaridad Intergeneracional**

El concepto de solidaridad intergeneracional expresa relaciones recíprocas entre los adultos mayores y los niños y adolescentes, y se fundamenta en una idea de estrecha colaboración, unión y asistencia mutua, lo que constituye una base para mayores y mejores relaciones sociales, que permitan construir intercambios basados en las fortalezas de cada una de estas etapas, y finalmente la práctica de dar lo mejor de cada uno y recibir entre distintas generaciones. Sin embargo, en el grupo de jóvenes, los cuales se encuentran en plena transición de la adolescencia a la vida adulta, proceso que marca el comienzo de su independencia económica y la búsqueda y el establecimiento de relaciones significativas fuera de las redes familiares, suele incrementarse la distancia con respecto a sus abuelos (Rodríguez T & Vidal Fogueroa, 2015).

### **2.2.9 Ciclo Vital Familiar**

Según la teoría del desarrollo familiar de *Duvall (1988)* las familias avanzan a través de etapas en un orden particular a lo largo del tiempo

después de que sus miembros dominan con éxito las tareas de cada etapa (Lang, 2020).

Es importante señalar que esta teoría se basa en la familia tradicional, nuclear e intacta, lo cual se evidencia en las siguientes etapas:

Pareja casada sin hijos	Explorando la convivencia. Adaptando las relaciones con las familias de origen y las redes sociales para incluir a la pareja.
Familias en edad fértil con el hijo mayor entre el nacimiento y los 30 meses.	Preparar y adaptar el sistema familiar para la adaptación de los niños. Desarrollar los roles parentales. Redefinir los roles con las familias extendidas.
Familias con niños en edad preescolar.	Socializar, educar y guiar a los niños. Evaluar y ajustar los roles parentales a medida que los niños crecen y se incorporan más hijos a la familia.
Familias con niños en edad escolar.	Proporcionar orientación a los niños mientras colabora con recursos externos (por ejemplo, escuela, actividades extracurriculares).
Familias con adolescentes	Adaptar las relaciones entre padres e hijos con adolescentes para brindarles mayor independencia con límites seguros. Atender las relaciones y los problemas profesionales de los padres en la mediana edad.
Lanzamiento de familias (del primero al último hijo se va de casa).	Gestionar las relaciones entre adultos con hijos. Resolver problemas de la mediana edad. Cuidar a familiares mayores.
Familias de mediana edad (del "nido vacío/espacioso" a la jubilación).	Adaptación a la convivencia en pareja sin hijos. Cuidado de familiares mayores.
Familias envejecidas (jubilación por fallecimiento de ambos cónyuges).	Aprender nuevos roles relacionados con la jubilación, convertirse en abuelos, perder a una pareja y cambios relacionados con la salud.

## **2.3 Marco Normativo**

### **2.3.1 Constitución de la República del Ecuador**

La *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR (2008)* señala:

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.
3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección.

## **2.3.2 Tratados Internacionales**

### **2.3.2.1 La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores**

La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (*CIPDHPM, 2015*) tiene como objetivo principal promover y proteger los derechos humanos de las personas adultas mayores, reconociendo su dignidad y valor en la sociedad. Este instrumento internacional establece principios que buscan garantizar la igualdad de oportunidades y la no discriminación por edad, así como la importancia de las relaciones familiares en el bienestar de este grupo poblacional. Entre estos principios, el artículo 3 detalla:

Son principios generales aplicables a la Convención:

- a) La promoción y defensa de los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor.
- b) La valorización de la persona mayor, su papel en la sociedad y contribución al desarrollo.
- c) La dignidad, independencia, protagonismo y autonomía de la persona mayor.
- d) La igualdad y no discriminación.
- e) La participación, integración e inclusión plena y efectiva en la sociedad.
- f) El bienestar y cuidado.

- g) La seguridad física, económica y social.
- h) La autorrealización.
- i) La equidad e igualdad de género y enfoque de curso de vida.
- j) La solidaridad y fortalecimiento de la protección familiar y comunitaria.
- k) El buen trato y la atención preferencial
- . l) El enfoque diferencial para el goce efectivo de los derechos de la persona mayor.
- m) El respeto y valorización de la diversidad cultural.
- n) La protección judicial efectiva.
- o) La responsabilidad del Estado y participación de la familia y de la comunidad en la integración activa, plena y productiva de la persona mayor dentro de la sociedad, así como en su cuidado y atención, de acuerdo con su legislación interna (Organización De los Estados Americanos, 2015).

### **2.3.2.2 La Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento**

El reconocimiento de los derechos y necesidades de las personas mayores a nivel mundial se consolidó con la Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento planteado por el Departamento de Información Pública (2002), misma que busca promover el envejecimiento activo y saludable, reconociendo la importancia de las relaciones familiares y sociales en la percepción de bienestar de las personas mayores. Este documento establece directrices para la implementación de políticas que favorecen la inclusión y participación de los adultos mayores en la sociedad.

La Declaración de Madrid se estructura en tres orientaciones prioritarias, de las cuales la promoción de la salud y el bienestar en la vejez, y la creación de un entorno propicio y de apoyo, son particularmente relevantes para la presente investigación ya que enfatiza la necesidad de fortalecer la solidaridad intergeneracional y el papel crucial de la familia como núcleo fundamental de apoyo para las personas mayores, además reconoce que la familia es el principal entorno donde se materializan muchos de los cuidados y se tejen las relaciones que influyen directamente en la calidad de vida y la percepción de bienestar de los adultos mayores.

### **2.3.3 Leyes Ordinarias**

La Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores - LOPAM fue aprobada y publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 484, el 9 de mayo 2019 esta normativa tiene como objetivo principal promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores. Se fundamenta en el principio de atención prioritaria y especializada, en consonancia con la Constitución de la República del Ecuador y los instrumentos internacionales de derechos humanos, incorporando enfoques de género, movilidad humana, generacional e intercultural. Tales como la Corresponsabilidad de la Familia (Art. 10), Corresponsabilidad de la Sociedad (Art. 11), Derecho a la Vivienda Adecuada (Art. 24), Derecho a los Alimentos (Art. 27), Derecho a una Vida Libre de Violencia y Maltrato (Art. 34) (Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2019).

## **2.4 Marco Estratégico**

### **2.4.1 Plan Nacional de Desarrollo**

En el Plan Nacional de Desarrollo postulada por la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (2017) se enfatiza la importancia de considerar a los adultos mayores como actores clave en el desarrollo social promoviendo su participación activa en diversas áreas, asegurando que sus voces sean escuchadas y sus necesidades atendidas. Además, se establecen políticas para garantizar la protección social de los adultos mayores, enfocándose en la prevención de la pobreza y la exclusión social, lo que incluye el acceso a pensiones, subsidios y otros beneficios que contribuyen a su bienestar económico.

Este plan además propone la creación y mejora de servicios de atención integral, que incluyen centros gerontológicos y programas de salud adaptados a las necesidades de los adultos mayores para de esta manera fomentar un envejecimiento activo y saludable, promoviendo la participación de los adultos mayores en actividades recreativas, culturales y sociales que fortalezcan su bienestar emocional y físico el mismo que articulado con la legislación existente, como la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, pueda asegurar que se respeten y garanticen los derechos de este grupo poblacional.

### **2.4.2. Objetivos de Desarrollo Sostenible**

El bienestar de los adultos mayores en Ecuador está respaldado por diversas normativas y políticas públicas, entre las cuales se destacan los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) adoptados por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 2015, proporcionando un marco global que busca

abordar los desafíos sociales, económicos y ambientales que afectan a las poblaciones vulnerables, incluyendo a los adultos mayores.

El ODS #3 se centra en garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Es relevante para esta investigación, ya que se debe evaluar cómo se implementan los servicios de salud para adultos mayores en Ecuador y cómo se promueve un envejecimiento saludable.

El objetivo #10 se enfoca en reducir la desigualdad en y entre los países. Es importante considerar cómo las políticas públicas abordan las desigualdades que enfrentan los adultos mayores, especialmente en términos de acceso a servicios y oportunidades

### **2.4.3. Agenda Nacional Intergeneracional**

La agenda intergeneracional se refiere a un conjunto de políticas y programas que facilitan la interacción y el apoyo entre jóvenes y adultos mayores. Este enfoque busca crear sociedades más inclusivas y solidarias, donde se reconozcan y valoren las contribuciones de todas las generaciones.

La implementación de una agenda intergeneracional es fundamental para el bienestar de los adultos mayores, ya que la interacción entre generaciones ayuda a reducir los estereotipos y prejuicios, fomentando un entendimiento mutuo en donde los adultos mayores pueden compartir su experiencia y sabiduría, mientras que los jóvenes aportan nuevas perspectivas y habilidades, ofreciendo un sentido de pertenencia y apoyo emocional, crucial para el bienestar de los adultos mayores.

A pesar de los beneficios que esta agenda genera también enfrenta desafíos, como estereotipos negativos y falta de recursos. Sin embargo, estas

barreras pueden ser oportunidades para desarrollar políticas públicas que fomentan la interacción, el entendimiento y el apoyo mutuo entre generaciones, lo que ayuda a mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional y fortalecer el tejido social de la comunidad (Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, 2022).

## **CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Enfoque de la Investigación**

El enfoque metodológico por utilizar en esta investigación es el enfoque cualitativo, ya que al aplicar esta metodología nos permite conocer las realidades y las vulneraciones de cada adulto mayor.

La investigación Cualitativa se centra en comprender y profundizarlos fenómenos, analizándolos desde el punto de vista de los participantes en su ambiente y en relación con los aspectos que los rodean. Normalmente es escogido cuando se busca comprender la perspectiva de individuos o grupos de personas a los que se investigará, acerca de los sucesos que los rodean, ahondar en sus experiencias, opiniones, conociendo de esta forma cómo subjetivamente perciben su realidad (Guerrero Bejarano, 2016).

El investigador realiza preguntas abiertas y semiestructuradas, recaba datos expresados a través del lenguaje verbal y no verbal, así como visual, los cuales describe, analiza y convierte en temas de vinculación para conocer la realidad sobre la posible influencia de las relaciones familiares en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy en Santa Elena.

### **3.2 Tipo y Nivel de la Investigación**

El investigador utilizara el tipo fenomenológico, porque se centra en explorar cómo los adultos mayores experimentan y significan su bienestar y sus vínculos familiares desde su vivencia. Este tipo de investigación es útil para explorar el bienestar de los adultos mayores ya que permite captar sus vivencias y significados, se centra en las percepciones, emociones y significados que los individuos atribuyen a sus experiencias, en lugar de buscar explicaciones causales.

Este trabajo de investigación tendrá un nivel exploratorio y descriptivo, exploratorio porque el tema no ha sido suficientemente abordado en el contexto de la parroquia de Chanduy ni en la provincia de Santa Elena lo que permitirá investigar las necesidades y preocupaciones de los adultos mayores además de recoger relatos sobre las experiencias de envejecimiento y bienestar desde la perspectiva de los adultos mayores y descriptivo porque pretende detallar cómo los adultos mayores perciben sus relaciones familiares y el impacto en su bienestar.

Al utilizar estos niveles de investigación, se podrá identificar necesidades, documentar experiencias y caracterizar factores que influyen en su calidad de vida.

### **3.3 Método de Investigación**

El método de la investigación a emplear es el fenomenológico ya que este método se centra en explorar y comprender la experiencia vivida desde la perspectiva de los propios sujetos. No se trata de medir el bienestar objetivamente, sino entender la vivencia subjetiva que los adultos mayores tienen sobre sus relaciones y su calidad de vida, ya que este enfoque se centra en las percepciones, emociones y significados que los individuos atribuyen a sus experiencias dando sentido a su realidad.

### **3.4 Universo, Muestra y Muestreo**

El universo de esta investigación está compuesto por los adultos mayores residentes en la parroquia Chanduy del cantón Santa Elena, este grupo incluye a personas de 60 años o más que viven en esta localidad.

Para llevar a cabo esta investigación, se seleccionará una muestra de entre 8 a 12 adultos mayores. Este tamaño de muestra es adecuado para un

estudio cualitativo, ya que permite obtener información rica y detallada sobre las experiencias y percepciones de los participantes, sin ser tan grande que dificulte un análisis profundo.

El muestreo se realizará utilizando un enfoque no probabilístico por conveniencia de tipo intencional que cumplan ciertos criterios predefinidos.

#### **3.4.1 Criterios de inclusión**

- Ser AM (65 años o más).
- Residir hace más de 5 años en la parroquia de Chanduy
- Tener capacidad de comunicación verbal.
- Disposición para participar en una entrevista.
- Estar en condiciones mentales que le permitan comprender las preguntas
- Aceptar mediante consentimiento informado.

#### **3.4.2 Criterios de exclusión**

- Personas con deterioro cognitivo evidente que dificulte la comunicación o comprensión del tema.
- Personas institucionalizadas.
- AM que no puedan participar por razones de salud, accesibilidad o falta de disposición.

### **3.5 Categorías y Subcategorías de Estudio**

#### **3.6 Formas de Recolección de la Información**

La técnica seleccionada para este tipo de investigación es la Entrevista semiestructurada individual que combina la flexibilidad de las preguntas abiertas con la estructura de una guía de entrevista, lo que facilita una

conversación fluida y profunda generando en el entrevistado confianza y comodidad al momento de compartir sus experiencias y vivencias además cada participante deberá firmar un Consentimiento Informado mediante el cual se podrá garantizar que los participantes estén debidamente informados sobre su participación en la investigación y sobre todo que se respetan sus derechos y bienestar.

En el trabajo de investigación el Instrumento es la guía de entrevista diseñada desde la matriz de operacionalización de variables con las categorías de estudio, sobre el bienestar de los adultos mayores en la parroquia Chanduy, el instrumento a utilizar son las guías de entrevista semiestructurada individual.

### **3.7 Formas de Análisis de la Información**

La codificación axial se planifica como una etapa crucial en el análisis de los datos que se obtendrán a través de las entrevistas semiestructuradas con los adultos mayores de la parroquia Chanduy, este proceso permitirá organizar y relacionar las categorías emergentes que se identifican durante la codificación abierta, facilitando una comprensión más profunda de las experiencias de los participantes en relación con su bienestar.

Mediante la codificación axial se busca construir un marco conceptual que ilustre cómo las relaciones interpersonales y el acceso a servicios impactan el bienestar general de los adultos mayores, lo que proporcionará una base sólida para el desarrollo de recomendaciones que aborden sus necesidades específicas.

## **CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En este capítulo se realiza el análisis de los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los siete adultos mayores que habitan dentro de la Parroquia Chanduy.

## **4.1 Objetivo 1: Detallar las percepciones de los adultos mayores sobre su bienestar físico, emocional y social.**

### **4.1.1 Bienestar físico percibido**

#### **4.1.1.1 Estado de salud**

Para realizar un análisis significativo de las entrevistas realizadas a los adultos mayores sobre su estado de salud y bienestar físico, es necesario identificar los dos grupos claramente diferenciados en cuanto a percepción y experiencia física, siendo estos el grupo de bienestar alto en donde se encuentran los entrevistados #1, #3 y #7, mientras que en el grupo de bienestar bajo se encontrarían los entrevistados #2, #4, #5 y #6.

Ahora bien, en la Teoría de Envejecimiento y salud, la cual es promovida por la Organización Mundial de la Salud (2024), señala la importancia de la practica regular de actividad física y social en adultos mayores, siendo este un punto clave para conservar la movilidad, fortalecer masa muscular y prevenir enfermedades crónicas, además destaca la necesidad de fomentar la participación social y el preservar la autonomía en los adultos mayores para poder así lograr envejecer de manera satisfactoria y saludable, es así que, esta teoría se relaciona con los entrevistados pertenecientes al grupo de Bienestar alto, puesto que son quienes mantienen hábitos físicos activos y de autosuficiencia, en el caso de los entrevistados #1 y #7, su autonomía les permite movilizarse sin dificultad y realizar actividades productivas en su vida diaria, siendo así fácil determinar los beneficios de la actividad física con la perspectiva de la teoría señalada desde un línea de bienestar satisfacción personal para los adultos mayores.

Por otro lado, el grupo de Bienestar bajo señala una realidad distinta, misma marcada por dolores frecuentes, pérdida de movilidad y la constante disminución de fuerza física, factores que debilitan de manera relevante la capacidad de realizar de manera adecuada sus actividades diarias, es necesario mencionar que dentro de la teoría de Envejecimiento y Salud de la OMS, se mencionan las afecciones comunes asociadas con el envejecimiento señalando a estas como estados de salud complejos que se conocen como síndromes geriátricos, incluyendo la fragilidad, la incontinencia urinaria, caídas, delirios, entre otras.

Así mismo, se integra la teoría Déficit de autocuidado de Dorothea Orem, que presenta un enfoque vinculado con la capacidad que posee el individuo de cuidar de sí mismo y como la pérdida de esta capacidad inicia la dependencia, afectando el bienestar emocional y psicológicos de los adultos mayores, dentro de la teoría se plasma que la pérdida de la autonomía que sufren los adultos mayores relacionadas con los dolores y limitaciones físicas no solo repercute en su movilidad, sino también en su estado psicológico llegando a generar sentimiento de frustración, disminución del ánimo y poca motivación (Naranjo Hernández et al., 2017).

Desde una visión más analítica y reflexiva, se puede interpretar que el bienestar físico no solo depende de un estado biológico o conductual, dado que los adultos mayores con el pasar de los años enfrentar una gran variedad de dificultades y limitaciones que los obliga a adaptar sus actividades diarias a estas mismas, sin embargo la autonomía y la motivación cumplen con un papel significativo en aquellos que se encuentran dentro de la categoría de Bienestar alto, mientras que se vuelve esencial establecer diferentes grupos

de apoyo social enfocado en el tratamiento, gestión del dolor y evaluación psicológica en aquellos que son parte de la categoría de Bienestar Bajo, es decir en base a los resultados obtenidos en necesarios considerar tanto las intervenciones que abordan el área física, como las del áreas emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy.

#### **4.1.1.2 Cambios físicos con la edad**

Según los datos recolectados en esta sección se puede señalar la experiencia compartida por parte de los entrevistados en donde coinciden en la percepción de cambios físicos progresivos notables como lo es la pérdida de masa muscular, mayor sensibilidad cutánea, reducción de las funciones sensoriales ya sea de la vista o el oído, alteraciones en el sistema cardiovascular siendo las más comunes aquellas relacionadas con la presión arterial, y la rigidez en las articulaciones, todos estos factores debilitantes dificultan la realización de las actividades cotidianas que antes podían ejecutar con mayor facilidad, lo cual genera un sentimiento de frustración, molestia y nostalgia por aquellas capacidades previamente desempeñadas, asimismo genera conciencia y autorreflexión de su realidad presente con un enfoque vinculado en la adaptación de las capacidades que poseen actualmente.

La Teoría de la identidad flexible en el envejecimiento y factores protectores de Zarebski (2019) señala que el envejecimiento lleva consigo una serie de transformaciones continuas en cuanto a la identidad del adulto mayor, lo cual aporta una visión valiosa entorno a lo relacionado en una identidad que se remueve y que busca adaptarse a la nueva realidad corporal y social en la que vive el adulto mayor. Zarebski plantea dentro de la teoría una identidad flexible que es capaz de integrar las pérdidas y las limitaciones físicas sin

perder la perspectiva del individuo, es decir sin perder la cohesión del “yo”, logrando así otorgar una identidad renovada, adaptable a los cambios y calificada para poder generar la activación de los factores protectores como lo es la aceptación del soporte social, la autoaceptación, la resiliencia emocional, la reflexión, y la creación de nuevas posibilidades para compensar lo perdido con nuevas experiencias y ganancias que aporten de manera positiva al equilibrio de lo que se fue y lo que se puede llegar a ser, facilitando así una mejor adaptación al envejecimiento.

Entonces la teoría señala una interpretación vinculada con los cambios físicos y que estos no solo representan limitaciones sino también oportunidades que permiten establecer una nueva definición del sentido en que se percibe el adulto mayor actualmente. En este sentido, se reafirma la importancia de las intervenciones sociales con el fin de potenciar los factores protectores, apoyando los procesos de reflexión y autoaceptación con el fin de potenciar en los adultos mayores esa flexibilidad identitaria, que va más allá del manejo de los síntomas físicos, manteniendo su dignidad, su sentido de utilidad y su bienestar integral.

#### **4.1.1.3 Autonomía**

Las entrevistas revelan variabilidad en los grados de autonomía, categorizándolos en Alta autonomía a los entrevistados #1, #3 y #7 quienes preservan una independencia activa, ya sea realizando sus actividades cotidianas y contribuyendo al entorno familiar, en Autonomía parcial al entrevistado #4 quien requiere apoyo en ciertas áreas, y en Autonomía Baja o nula a los entrevistados #2, #5 y #6, quienes su funcionalidad está

comprometida por limitaciones físicas y por dinámicas sobreprotectoras que obstaculizan su participación en la vida diaria.

El Modelo de Autonomía Funcional, basado en estudios recientes como el de Murillo Montoya (2025) se centra en la capacidad que tiene el individuo de realizar sus actividades básicas e instrumentales por sí mismos, en sí define la autonomía funcional como la capacidad real del adulto mayor para poder tomar decisiones y ejecutar actividades esenciales para poder llevar a cabo su vida cotidiana sin necesidad de depender de otros, vinculado con los procesos de adaptabilidad y la capacidad de respuesta del entorno, es necesario que se tome en cuenta la dimensión social y psicológica, en donde se incluye el control y el apoyo familiar como un punto clave para mantener la autonomía.

Desde la visión investigativa, este modelo de autonomía funcional permite que al categorizar los niveles de dependencia se puede interpretar a la autonomía no solo como algo biológico, sino también como algo psicosocial, dados los testimonios obtenidos se puede mencionar que la mayor autonomía en los adultos mayores ha logrado establecer un equilibrio entre el desarrollo y el recibimiento de apoyo específico que les permite llevar a cabo sus capacidades, mientras que otros resaltan la necesidad de establecer un proceso estratégico de compensación y apoyo que no sean tan invasivos con el control personal, en consecuencia se vuelve necesario promover la autonomía a través del fortalecimiento de los factores presentes en su entorno, fomentando la inclusión, basada en respeto, dignidad y la capacidad de decisión del adulto mayor.

#### **4.1.2 Bienestar emocional percibido**

#### **4.1.2.1 Estado de ánimo**

En esta sección se revelan patrones claros en cuanto al estado emocional de los adultos mayores, los entrevistados #1, #3, #6 y #7, de alguna forma buscan desarrollar estrategias activas que le permitan mantenerse estables, alegres y tranquilos, con el fin de generar pensamientos positivos o resolviendo sus problemas de manera rápida con el fin de no afectar el bienestar, de manera detallada el entrevistados #1 evita la tristeza para no recaer en enfermedades, el #3 presenta un enfoque vinculado en pensamientos alegres como mecanismo de defensa contra problemas de salud, el #6 busca la tranquilidad con el fin de encontrar el equilibrio entre su estabilidad emocional y física, el #7 gestiona de manera rápida la solución a problemas para evitar el desgaste emocional, mientras que, el entrevistado #2 manifiesta gran tristeza debido a la soledad en la que se percibe, lo cual impacta de manera negativa a su estado emocional.

Por su parte, el entrevistado #4 experimenta un gran proceso nostálgico por la pérdida de su esposa, buscando compañía al estar rodeado de conocidos como su nuera, y el entrevistado #5 que si bien experimenta momentos de tranquilidad estos se ven alterados por preocupaciones como la inseguridad de su comunidad, lo cual afecta su estabilidad y bienestar emocional.

Ahora bien, en esta sección se puede señalar a la Teoría de la Selectividad Socioemocional de Carstensen (2021) la misma que señala que conforme las personas avanzan en edad tienden a priorizar el equilibrio emocional y el bienestar efectivo debido a la perspectiva del tiempo vida, siendo así que, los adultos mayores buscan seleccionar actividades y

pensamientos positivos que generen satisfacción, y evitan todos aquellos que provoquen procesos de desgaste emocional, en relación con los testimonios podemos decir que es esta la razón por la que los adultos mayores adoptan estrategias que los mantengan alegres y motivados bajo la premisa de preservar la salud, sin embargo, hay otros que confrontan emociones negativas que repercuten en su salud ya sea física o mental.

Es evidente la presencia de contradicciones emocionales que se reflejan en los testimonios, puesto que, existe una dinámica entre el miedo, la ansiedad y la necesidad de plasmar estrategias enfocadas en afrontar problemas emocionales propios de la vejez, es importante mencionar que el bienestar debe verse no solo desde la dependencia del estado físico, sino también como el adulto mayor logra regular sus emociones y sus miedos. En consecuencia, es importante fomentar la salud emocional en adultos mayores apoyando las estrategias de regulación, promoviendo entornos de carácter social con intervención familiar que sirvan de pilar para lograr el equilibrio afectado y reducir esos episodios de soledad y miedo, permitiendo que los adultos mayores maximicen su bienestar emocional según su etapa de vida.

#### **4.1.2.2 Sentido de vida**

Dado los datos recolectados en las entrevistas se evidencia que los adultos mayores muestran interés en la realización de las diversas actividades que les proporcionan satisfacción personal y sentido a su vida con el fin de sostener un buen estado de salud física y emocional.

El entrevistado #1 expresa que se siente motivado al poder conservar su habilidad para elaborar redes de pesca, mientras que el entrevistado #3 menciona que cantar la mantiene animada y motivada, los

entrevistados #4 y #5 señalan tener mayor interés y destrezas vinculadas con el arte manual como elaborar carritos de madera o también presentan interés en el cuidado y crianza de animales de granja, así mismo el entrevistado #7 señala que realiza trabajos de repostería con el fin de ocupar su mente y generar convivencia familiar, sin embargo, los entrevistados #2 y #6 sufren de soledad y limitaciones que afectan de manera directa su ánimo, llegando así a recurrir y enfatizar sus creencias religiosas, apelando a la fe y el apoyo divino.

La Teoría del Sentido de Coherencia presentado por Antonovsky en 1987 y utilizado recientemente por Salazar Moreno et al. (2021), explica cómo las personas enfrentan el estrés y su salud por medio de un sentido interno de coherencia, es decir los individuos perciben la vida como algo comprensible, como un estímulo interno y externo estructurado y predecible; manejable, la creencia en cuanto la disponibilidad de recursos para afrontar necesidades; y significativo, siendo esta la inversión emocional y motivacional que tiene el individuo para involucrarse en la vida y mantener el bienestar psicosocial.

Siguiendo lo planteado por la teoría, el entrevistado #1, #3, #4, #5 y #7 son el ejemplo de cómo el individuo puede realizar un fuerte sentido de coherencia al mantener una actividad significativa en donde se involucren sus habilidades ya sea en el arte diverso o en la preparación de alimentos, el hecho de poder manejarlas y establecer un significado vinculado a estas actividades facilita que se promueva la resiliencia, además del bienestar físico y emocional en los adultos mayores. No obstante, la fe y la espiritualidad reflejados en los entrevistados #2 y #6 presentan un sentido

de coherencia más débil debido a la soledad, sin embargo, este también genera estabilidad emocional y motivación para seguir adelante a pesar de las dificultades en las que se desenvuelve su vida diaria.

Esta teoría permite generar una interpretación más cercana a la motivación en los adultos mayores, además se observa como el bienestar psicológico y social están estrechamente relacionados con la capacidad de otorgar un significado y un sentido de control en sus actividades en torno a su vida cotidiana. Los individuos identifican y relacionan sus destrezas, ocupaciones y vínculos sociales con el despliegue de estrategias para mantener la salud mental y emocional. Entonces al fomentar el sentido de coherencia en la población de los adultos mayores sería el punto clave para poder intervenir, enfatizar, fortalecer la autonomía, desarrollar el apoyo social necesario y promover la dignidad fomentaría el bienestar psicológico, espiritual y social en la vida cotidiana de los adultos mayores de la parroquia Chanduy.

#### **4.1.2.3 Autoestima**

De los siete adultos mayores encuestados, seis de los mismos describen que dentro de su círculo familiar se sienten queridos, respetados y valorados, destacando que tanto sus decisiones y espacios son respetados, lo cual contribuye al fortalecimiento de la autoestima, reconoce el sentido de pertenencia como un refuerzo de la valoración personal de los adultos mayores en el transcurso de su vida. Sin embargo, hay un testimonio que rompe el patrón y manifiesta no sentirse importante dentro de su círculo familiar y social, a pesar de estar físicamente cuidada por su esposo señala que atraviesa un proceso de soledad y de carencia

emocional, siendo así que estos factores afecten de manera negativa su autoestima y bienestar tanto psicológico como también repercute en su calidad de vida.

Para este apartado se presenta la Teoría del Sociómetro de Reitz (2022) la cual sostiene que la autoestima es un factor de funciona como un medidor social en donde plasma el grado de aceptación que se percibe de las relaciones sociales en el entorno de los individuos, monitoreando de manera constante la percepción y el rechazo social. Según lo plasmado en esta teoría, la autoestima es más un reflejo de la inclusión social, que un juicio interno aislado del individuo como tal, entonces en la teoría se desarrolla la autoestima positiva cuando se vincula con la valoración y el respeto al ser integrante de un grupo, mientras que el rechazo y la desvaloración provoca una caída en la autoestima, generando desconfianza interpersonal y emocional.

En relación con las entrevistas realizadas, 6 de los mismos se sienten queridos y respetado, por ende, se manifiesta una autoestima más saludable y elevada que facilita el desarrollo del bienestar emocional, no obstante, no se puede dejar de lado a la entrevistada que rompe el patrón, al sentirse ignorada y desvalorizada se visualiza la percepción de rechazo que se presenta en el círculo familiar que puede llegar a generar ese déficit emocional que provoca el desarrollo de una baja autoestima. Por lo tanto, se resalta la necesidad de establecer redes de apoyo psicológico, y de interacción familiar afectiva que fortalezcan y fomenten la autoestima en la vejez.

#### **4.1.2.4 Soledad o compañía**

Entre los siete relatos existe una variedad de experiencias en cuanto a las relaciones familiares de su entorno, su perspectiva de la soledad y de la compañía. El entrevistado #1 resalta su preferencia por la soledad desde la muerte de su madre, sin embargo, mantiene un equilibrio emocional y económico apoyado por su red familiar, la entrevistada #2 refleja un fuerte sentimiento de soledad y abandono por parte de su esposo e hijos, lo cual da como resultado un impacto fuertemente negativo ligado con su estabilidad emocional y la calidad de vida.

En los entrevistados #3 y #4 se ve un proceso estable de resiliencia al aceptar la pérdida natural de sus parejas, sin embargo, mantienen el contacto familiar otorgándole valor a los momentos que comparten con sus seres queridos quienes le aportan alegría y apoyo emocional. Por su parte, los entrevistados #5 y #6 señalan que la convivencia con sus hijos les otorga un gran sentimiento de seguridad, calor de hogar y estabilidad emocional, en cambio, la entrevistada #7 quien vive sola, presenta una dualidad emocional, puesto que experimenta el sentimiento de abandono por parte de sus hijas, en consecuencia, busca apoyo, compañía y motivación en sus hermanas, con el fin de no experimentar el impacto de la soledad.

Para este punto, se aplica la Teoría del Apego adaptada a la vejez planteada por Quiroga Méndez (2020), quién sostiene que las relaciones de apego conforme avanzan el tiempo sientan bases de salud emocional y bienestar psicológico, además al adaptar este enfoque es necesario mencionar que la teoría alude al acompañamiento social, el contacto

frecuente, la seguridad emocional y la reducción de la ansiedad, estrés, evitando la depresión y el aislamiento. Al reflejarse una ruptura desencadenaría baja autoestima lo cual afectaría de manera directa la calidad de vida del individuo, por el contrario, el apego se encarga de promover la resiliencia, autoestima, mejor adaptación a la pérdida y a los cambios propios de la vejez.

En este caso, la mayoría de los entrevistado cuentan con red familiar presente y activa, los mismos que facilitan la adaptación emocional y son el pilar facilitador de bienestar psicológico, mientras que, aquella que no percibe el apego se suele envolver en ese sentimiento de abandono con los vínculos deteriorados, puede caer en un proceso de inestabilidad psicológica.

Es así que, se evidencia cuán importante es el acompañamiento familiar y social, tal como lo plantea la teoría, mientras exista un proceso de apego seguro se facilita el desarrollo de la autoestima y la estabilidad emocional en el proceso de envejecimiento. No obstante, el saber manejar los niveles de resiliencia individual destaca como un factor determinado para todos aquellos que pese a vivir solos, buscan mantener los lazos de apoyo y las redes familiares, con el fin de no caer en problemas de baja autoestima e inestabilidad emocional. Por esta razón, el ejecutar estrategias comunitarias, redes de apoyo social intergeneracional y campañas de acompañamiento emocional que sirvan para aquellos adultos mayores que están experimentando una situación de aislamiento.

### **4.1.3 Bienestar social percibido**

#### **4.1.3.1 Participación**

Según la información recolectada en las entrevistas existen diversas muestras de niveles de participación entre los adultos mayores, puesto que, el entrevistado #1 participa en reuniones de amigos, el entrevistado #2 presenta un deseo de participar en actividades, sin embargo su condición física la limita, la entrevistada #3 reflejando su creencia religiosa comparte en su testimonio que pese a que no puede asistir a la iglesia, recibe la palabra de Dios en su domicilio por parte de un enviado de la iglesia.

El entrevistado #5 asiste de manera recurrente al templo, sin embargo, no participa en otras actividades de la comunidad, el entrevistado #6 se encuentra totalmente aislada de las actividades debido a sus problemas visuales, por el contrario, la entrevistada #7 manifiesta que participa activamente en las actividades de su comunidad y de su religión, lo cual alimenta su bienestar y calidad de vida.

En este contexto, se aplica el modelo de Participación social como indicador de envejecimiento exitoso, el mismo que ofrece un mecanismo de protección y promotor de la vejez saludable, se pueden llegar a dividir en tres dimensiones: las conexiones sociales, la participación informal y el voluntariado. Es importante mencionar que la participación social es parte del factor encargado de amortiguar los problemas como el estrés, mejorando la salud física y mental, además fomenta de manera activa la intervención del adulto mayor en su comunidad lo cual puede generar un mejor desempeño funcional, satisfacción y asegura la calidad de vida del individuo en su proceso de vejez (Douglas et al., 2017).

Estos hallazgos variados de participación social contribuyen de manera efectiva al bienestar de los adultos mayores, si bien, parte de las entrevistadas no pueden asistir a actividades locales comunitarias por sus limitaciones físicas, aún pueden beneficiarse de las conexiones familiares o más cercanas en su entorno. Por otra parte, están aquellas que participan activamente en las actividades y que desarrollan conexiones activas con el exterior.

Es necesario plantear actividades tanto externas como internas, con el fin de fomentar la participación de todas y todos los adultos mayores de la parroquia Chanduy, además de fomentar la participación virtual, desarrollar intervenciones guiadas de las tres dimensiones de la teoría lo cual puede generar apoyo que sea la base del bienestar integral de los adultos mayores independiente del contexto en el que se desenvuelve.

#### **4.1.3.2 Pertenencia**

En este ítem los siete adultos mayores encuestados coinciden en que si se sienten parte de su familia, que para ciertas actividades familiares si son tomados en cuenta participando de reuniones, eventos sociales y salidas familiares a diferencia de su participación dentro de la comunidad ya que por su edad les es muy difícil salir solos de casa por diferentes limitaciones físicas que trae consigo ser de la tercera edad y por ende necesitan de una persona que les acompañe haciendo que esta participación sea escasa y muchas veces nula en eventos dentro de la misma.

Para este apartado, se presenta el Modelo de necesidad de pertenencia, presentado por Zhou et al. (2024), en el estudio presentado

por los autores señalan la necesidad de pertenecer como un factor de impulso para la participación en grupos, además fomenta la interacción en círculos sociales presenciales que sirven para reducir el sentimiento de soledad. Este modelo plantea que el bienestar emocional del adulto mayor debe de estar ligado con la satisfacción de la necesidad básica de ser parte de un grupo, así como del compromiso activo de ser partícipe de actividades sociales que pueden realizarse en su vida diaria, los mismos que aportan sentido y conexión con su comunidad.

Dados los testimonios, se resalta que la necesidad de pertenencia no debe ser solo desde el ámbito familiar, puesto que no es suficiente para llegar a asegurar que exista un bienestar óptimo integral, sin embargo, la familia sigue siendo parte del eje principal del sentido de pertenencia y de apoyo emocional, puesto que, es uno de los principales factores que ayuda a enfrentar la soledad y la depresión generada por el abandono, es así que, es necesario que se desarrollen campañas comunitarias de apoyo y acompañamiento que sea parte de la ampliación que debe darse dentro de la red social a la que pertenece el adulto mayor, fomentando la integración, el bienestar y la calidad de vida.

#### **4.1.3.3 Relación con comunidad**

De los siete entrevistados en este trabajo de investigación, los entrevistados #1, #4, #5 y #7 señalan que mantienen una interacción estable y frecuente con personas que no son parte de su círculo familiar directo, puesto que participan activamente de reuniones comunitarias, actividades con amigos o miembros de su comunidad, en contraste los entrevistados #2, #3 y #6 alegan no tener contacto con terceros, su socialización es escasa con el

resto de su comunidad debido a que, no frecuentas salir de sus domicilios, no son activos al participar en actividades de sus comunidades ya sea por elección o por limitaciones físicas, lo cual provoca sentimientos de aislamiento social, perspectivas de abandono y ruptura del vínculo comunitario de su entorno.

Según un estudio realizado en el cantón Girón de la provincia del Ecuador realizado por Guevara-Chiquito et al. (2025), señala que la participación social de los adultos mayores es un factor determinante relacionado con el envejecimiento activo y el desarrollo del bienestar integral saludable. El estudio resalta que la participación social fortalece la autonomía, el sentido de pertenencia y la autodeterminación en la vejez, no obstante, aún existen barreras como las limitaciones físicas que impiden el desarrollo pleno de la vejez. Para un adulto mayor el ser parte de actividades comunitarias o reuniones con amigos les ofrece un panorama más alegre y les otorga validez del “yo” sin tener en cuenta la edad y su proceso de envejecimiento.

Como trabajador social se deben implementar una serie de estrategias que mejoren tanto la infraestructura, como el apoyo social dentro de las organizaciones, con el fin de motivar a los adultos mayores a ser parte de estos espacios de participación, además de incentivar a las familias a reforzar sus lazos e interacción con el fin de mejorar su convivencia, la autoestima y la salud en general de los adultos mayores de la parroquia Chanduy.

## **4.2. Objetivo 2: Describir las percepciones de los adultos mayores sobre sus relaciones familiares**

### **4.2.1 Relaciones familiares percibidas**

#### **4.2.1.1 Cercanía / distanciamiento**

Las entrevistas realizadas presentan una dinámica familiar diversa que puede dividirse en 3 categorías:

- Cercanía y Apoyo mutuo, siendo parte los entrevistados #1, #3 y #7 con experiencias de interacción y contacto activo con sus familiares de manera diaria.
- Dependencia, las entrevistadas #4, #5 y #6 son parte de un proceso de dependencia, el mismo que se trata de la convivencia y contacto regular con sus familiares cercanos, sin embargo, no representa un sistema de contacto activo diario.
- Distanciamiento y abandono, las entrevistadas #2 y #5, pese a vivir con cerca de sus hijos, señalan experimentar la ausencia del apoyo emocional por parte de sus seres queridos, en consecuencia, se generan sentimientos de abandono.

Según lo planteado por Quiroga Méndez (2020) en su artículo *“El apego en la vejez, una dimensión a tener en cuenta”*, la teoría del Apego señala que el apego como tal es un factor que se encarga de regular las emociones del adulto mayor, que les permite actuar ante situaciones que ellos determinen como amenaza. El estilo de apego ansioso, es muy común en la vejez, lo cual puede surgir como una explicación a diferentes dificultades emocionales de vulnerabilidad que pueden llegar a afectar de manera física y emocional a los adultos mayores. Por otra parte, los estilos seguros, suelen

ser poco comunes, sin embargo, estos son parte de un proceso eficaz de respuesta de carácter adaptativo y que reflejan bienestar emocional y físico.

La teoría de apego repercute en la calidad de vida los adultos mayores dependiendo del grado de interacción familiar, de la frecuencia y el contacto de la misma. Por ende, es necesario que exista un proceso de intervención en donde se identifiquen de manera efectiva los adultos mayores que forman parte del estilo de apego inseguro o ansioso, con el fin de tratar de manera directa la problemática afectante y poder así mejorar la salud integral de la persona, promoviendo el apego seguro, a través de redes de apoyo familiar y externas que puedan compensar carencias emocionales presentes en el círculo familiar del adulto mayor buscando así combatir de manera eficaz el sentimiento de abandono.

#### **4.2.1.2 Comunicación**

Para este apartado es esencial establecer un análisis categórico dividido de la siguiente forma:

- Comunicación abierta, entrevistados #1, #3 y #5 señalan que mantienen diálogo abierto con sus familiares, lo cual se identifica como un apoyo físico y emocional que refleja confianza y contribuye de manera efectiva al proceso del envejecimiento.
- Comunicación conflictiva, la entrevistada #2 menciona que no tiene comunicación con su esposo ni mucho menos con sus hijos, pese a vivir cerca a ellos, lo cual deja en evidencia el desinterés y la ausencia de apoyo afectivo, llegando así a generar un sentimiento de abandono.

- Comunicación selectiva, los entrevistados #4 y #5, consideran que es prioridad mantener comunicación constante con sus hijos, puesto son quienes conviven, además de que este aspecto en particular les genera más confianza y seguridad, sin embargo, con los hijos que viven de manera independiente la comunicación suele ser más distanciada, de poca interacción presencial, siendo más común la comunicación por vía telefónica.
- Comunicación para compensar vacíos, la entrevistada #7 comenta que no logra establecer una conexión efectiva con sus hijas, en consecuencia, compensa ese vacío afectivo manteniendo una comunicación sólida con sus hermanas, mismas que son vistas como el apoyo presente y activo emocionalmente para ella.

Para completar este proceso de análisis se plantea la Teoría de Selectividad Socioemocional de Carstensen planteado y adaptado por Sharifian et al. (2022) en su artículo "*Relaciones sociales y adaptación en la edad adulta*" se priorizan las relaciones de carácter emocional más fuertes y presentes dentro de su círculo de interacción, además se presenta un enfoque en donde la comunicación está más centrada en los vínculos que están relacionados con el sentimiento de confianza, bienestar, seguridad y estabilidad emocional, en consecuencia, esta parte se encargaría de explicar por qué una parte de los adultos tienden a reducir su círculo de contactos, solo conservando a aquellos que representan una conexión profunda y de calidad.

Entonces, la comunicación en los adultos mayores no recae en la cantidad de contactos, sino más bien la calidad del contacto y en la relevancia emocional que representa el mismo. En este aspecto es necesario que se fomenten oportunidades que permitan mantener un ciclo de relaciones significativas por medio de actividades sociales, espacios de interacción comunitaria y de apoyo psicológico, recalcando que el objetivo de todo es poder promover el envejecimiento activo y saludable.

#### **4.2.1.3. Reciprocidad**

Categorías de análisis dentro de la sección:

- Reciprocidad equilibrada, los entrevistados #1, #3, #4, #5 y #6 mencionan que reciben ayuda y apoyo para poder satisfacer sus necesidades, por ende, ellos sienten la necesidad de poder devolver ese apoyo dentro de sus posibilidades con el fin de fortalecer los vínculos familiares.
- Falta de reciprocidad: la entrevistada #2 señala que no recibe apoyo de sus familiares, y debido a sus limitaciones físicas no puede brindar apoyo a otras personas, en consecuencia, recae en el aislamiento y en la vulnerabilidad.
- Reciprocidad desinteresada, la entrevistada #7 considera que, pese a no recibir ayuda de sus hijas, ella debe ofrecer apoyo sin necesidad de esperar algo a cambio, lo único que la motiva es el afecto, la solidaridad y el respaldo que obtienen de sus hermanas.

El estudio realizado por García-Morales et al. (2021) sobre el apoyo emocional y la reciprocidad en el envejecimiento señala que, las personas

mayores establecen su red de apoyo en torno a sus hijos, siendo estos los principales pilares de soporte emocional, material e instrumental, así mismo el adulto mayor se encarga de reflejar ese apoyo hacia sus familiares, con el fin de desarrollar esa dinámica recíproca activa dentro de su círculo familiar, en donde se da y se recibe el apoyo mutuo. En aquellos casos donde no existe esta reciprocidad los vínculos familiares se deterioran y se reemplazan, en el caso de la entrevistada #7, se reemplazó el apoyo de las hijas por el de las hermanas, y en ese sistema, se compensa el bienestar emocional y social del adulto mayor.

Es importante que se planteen los conceptos vinculados con la reciprocidad, ayudando a identificar en qué tipo de categoría se encuentra el adulto mayor, para poder intervenir y ofrecer una solución viable en donde el objetivo sea establecer un acceso seguro y equilibrado de reciprocidad familiar que pueda llegar a generar una mejora en la calidad de vida y en el sentido de pertenencia de los adultos mayores de la parroquia Chanduy.

#### **4.2.1.4 Cambios en el tiempo**

El entrevistado #1 alega que después del fallecimiento de su madre y al no tener pareja, su vínculo familiar se fortaleció, logrando establecer un proceso de comunicación más fluido y frecuente. La entrevistada #2 al pasar el tiempo ha experimentado un gran deterioro en su relación familiar, provocando aislamiento, sentimientos de abandono y depresión grave. Los entrevistados #3, #5 y #7 tras perder a sus figuras parentales, reforzaron el vínculo familiar con sus hijos, sin embargo, pese a mantener contacto existen familiares con quienes se perdió el contacto o existe muy poca interacción.

Los entrevistados #4 y #6 tras perder a sus parejas o convivientes, recurrieron al apego con determino familiar, en este caso uno de sus hijos logrando fortalecer el vínculo, no obstante, al ser esto un acto selectivo provocó el distanciamiento con los demás hijos, lo cual generó aislamiento y poca interacción presencial.

En el artículo *“Rutas hacia un envejecimiento saludable: el papel de los patrones del ciclo de vida”* de (Papa & Scherer, 2023) señala que existen los patrones de vida estable, los cuales son fundamentales para el desarrollo del proceso de envejecimiento saludable como lo define la Organización Mundial de la Salud (OMS), la pérdida o ruptura con parejas suele ser un factor que delimita el desarrollo de las capacidades que permiten al adulto mayor vivir de manera plena y participar en actividades sociales. Sin embargo, es necesario establecer que conforme avance el tiempo la pérdida de seres queridos o amados como lo son las parejas es parte del ciclo de la vida, que desde un punto de vista más amplio permite desarrollar nuevas capacidades que se adaptan a las condiciones de vida del adulto mayor y su entorno, además se debe tener en cuenta las relaciones que se fortalecen a partir de las pérdidas, puesto que, la dinámica familiar evoluciona desarrollando nuevas experiencias y patrones que facilitan que el adulto mayor pueda seguir con sus actividades cotidianas.

Desde el punto presentado por Papa y Sherer en su artículo se puede señalar que, los cambios, las relaciones, la dinámica familiar cambia mientras transcurre el tiempo y es natural dentro del proceso de la vejez. Comprender que los cambios son inevitables permite que se desarrolle la resiliencia y la adaptación psicosocial del adulto mayor, lo cual le permitirá al mismo

fortalecer los vínculos familiares e ir mitigando los efectos negativos psicológicos, se vuelve relevante el potenciar la comunicación y el apoyo familiar de los individuos que presentan sentimientos de abandono y pérdida, con el fin de prevenir el aislamiento y la depresión.

### **4.3 Objetivo 3: Identificar la forma en que los adultos mayores relacionan la calidad de sus relaciones familiares con su bienestar**

#### **4.3.1 Relación entre familia y bienestar**

##### **4.3.1.1 Apoyo emocional**

Las entrevistas realizadas, analizadas desde un punto de vista estructurado a partir del artículo de lo señalado por (Bakhshandeh Bavarsad & Stephens, 2024), en su artículo sobre la red social contribuyente con los adultos mayores, menciona que el bienestar de los adultos mayores en la actualidad está relacionado directamente con el manejo efectivo de una red social, y como estas pueden ofrecer apoyo, por su parte los entrevistados #1, #3, #4, #5, #6 y #7 cuentan con redes familiares que les permiten integrarse y experimentar un nivel de apego emocional segura, que como ya se mencionó con anterioridad ayuda al desarrollo de la calidad de vida de los adultos mayores.

Por otra parte, el entrevistado #7 alega que al colaborar con las tareas del hogar y compartir con sus hermanas quienes representan su apoyo más sólido, le ayuda a generar esa sensación de utilidad y pertenencia, en contraste el entrevistado #2 al tener una red social restringida y sin apoyo familiar, tiene constantemente pensamientos relacionados con el abandono, aislamiento y la depresión, lo cual repercute de manera directa en el desarrollo de su proceso de vejez. En

consecuencia, es necesario plantear estrategias relacionadas con el fortalecimiento de la red de apoyo, con el fin de generar capacidades, experiencias nuevas adaptables, con el fin de promover el bienestar y la calidad de vida saludable en los adultos mayores.

#### **4.3.1.2 Apoyo físico / cuidado**

Entrevistado #1, #3 y #7 reciben el acompañamiento y cuidados necesarios para satisfacer necesidades lo que les permite tener un envejecimiento con una buena calidad de vida. Esto deja en evidencia la existencia de un círculo familiar óptimo capaz de desarrollar dinámicas internas que permiten al adulto mayor desarrollarse de manera saludable.

Entrevistados #2, #4, #5 y #6 sus relaciones se basan más en la necesidad de ayuda para moverse, cocinar o realizar tareas, lo que los hace dependientes de sus hijos o nueras. Entonces, se sugiere la teoría de dependencia y cuidado familiar implementado por (Canga et al., 2011), la situación que se da entre los entrevistados puede llegar a generar dificultades, tensiones y sobrecargas con quienes los cuidan, lo cual afecta de manera directa las relaciones familiares y por ende, el bienestar del adulto mayor.

La teoría del artículo le otorga gran relevancia a la familia siendo esta la unidad significativa que forma parte del apoyo del cuidado físico y psicológico que fomenta la interacción y la dependencia del apego emocional en la familia. Es necesario que se reafirmen los lazos familiares, a través de programas de acompañamiento y ayuda psicológica en torno a la relación e interacción familiar del adulto mayor.

#### **4.3.1.3 Bienestar general asociado a la familia**

La entrevistada #7, que ayuda a su hija con las labores domésticas, se siente con autonomía y puede valerse por sí misma. También, el hecho de realizar postres para compartir con su familia le da un sentido de vida y un propósito. Su bienestar emocional se fortalece por la compañía que busca con sus hermanas, ya que no la recibe de sus hijas.

La entrevistada #2, que sufre de dolores físicos, se siente abandonada por su familia. Esta falta de apoyo y el sentimiento de soledad la hacen estar constantemente triste y llorando, incluso llegando a desear la muerte.

Apoyo físico: La falta de apoyo puede limitar la participación social. La entrevistada #2 no puede asistir a eventos por sus limitaciones físicas, lo que podría agravar su sentimiento de abandono. En cambio, el entrevistado #4 sí participa en un grupo social vía telefónica, lo que le brinda compañía y rompe con su soledad.

Apoyo emocional: La ausencia de este apoyo afecta directamente la autoestima y la estabilidad emocional. Por el contrario, la cercanía con los hijos y el "calor de hogar" les permite sentirse seguros y protegidos.

La relación del bienestar emocional en un adulto mayor y su círculo familiar no es solo un factor secundario, sino más bien representa un eje central que logra influir directamente a la calidad de vida de los mismos. La teoría del Bienestar y apoyo familiar planteada por (Gordillo-Castro et al., 2023), este enfoque mejora la calidad de vida los adultos mayores puesto que se determina que la red familiar es parte de pilares esenciales para desarrollar

de manera sólida vínculos con la comunidad, permitiéndole a los adultos mayores desarrollar dignidad, emociones positivas y una vida saludable.

## **CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES**

Este trabajo de investigación se realizó por medio de un enfoque metodológico cualitativo, bajo la implementación de un método fenomenológico que permitió explorar y comprender detalladamente el contexto en el que se desenvuelven los adultos mayores de la parroquia Chanduy partiendo desde las experiencias y perspectivas sobre el bienestar físico, emocional y social, con el fin de recomendar estrategias eficientes con el objetivo de promover y fortalecer los vínculos familiares. Este diseño metodológico logró abordar de manera integral el problema de investigación, a través del uso de entrevistas semiestructuradas que facilitaron el proceso de recolección de datos relevantes que otorgaron coherencia entre el objetivo planteado y los hallazgos obtenidos en el proceso de investigación, además de brindar mayor validez y carácter interpretativo de la realidad en la que viven los sujetos de investigación.

Teniendo en cuenta todos los aspectos analizados en este trabajo de investigación se puede determinar que los vínculos familiares son un pilar significativo en el proceso de envejecimiento y en la percepción de los adultos mayores en cuanto a su bienestar físico, emocional y social. Las entrevistas y el análisis de las mismas revelan que las sólidas relaciones familiares, el apoyo y el acompañamiento emocional constante promueven altos niveles de autoestima y satisfacción personal. De tal manera, en el aspecto de bienestar físico de los adultos mayores se logra determinar que está relacionada de forma directa con la autonomía y la práctica constante de hábitos saludables.

Sin embargo, es necesario mencionar que aquellos adultos mayores que experimentan sentimientos de abandono y soledad, suelen caer en

procesos de inestabilidad emocional, baja autoestima y deterioro físico, en consecuencia se puede determinar que al reforzar la relación e interacción familiar se fomenta tanto el bienestar psicológico como el desarrollo adecuado del envejecimiento activo, por añadidura, se logró evidenciar que la calidad de vida de los adultos mayores se condiciona por el entorno en el que desenvuelve, la comunidad y el acceso integral a los servicios básicos y recreativos de la parroquia Chanduy.

Consecuentemente, el bienestar emocional se determina por medio de del estudio de la calidad y la estabilidad, y como estas están marcadas por la capacidad que tienen los adultos mayores para regular de manera adecuada sus emociones logrando así llevar a cabo sus actividades diarias de manera eficiente, si bien, parte de los sujetos de estudio reconocieron que son parte de un entorno familiar adecuado que les brinda autoestima, resiliencia y apoyo constante para afrontar la vejez como un proceso natural que necesita ser respetado y dignificado otorgando un sentido de coherencia unido a la salud mental y bienestar físico.

La cercanía, la comunicación activa constante, el respeto, la autonomía y la reciprocidad le propician un ambiente adecuado para el desarrollo del envejecimiento saludable, no obstante, cuando existen sentimientos de abandono, exclusión, comunicación conflictiva o falta de reciprocidad se llega a generar deterioro, aislamiento e inestabilidad emocional, afecta de manera directa el desarrollo integral del adulto mayor. Por otra parte, para los adultos mayores interactuar y ser parte de las actividades comunitarias les ofrece un sentimiento de dependencia, confianza y afecto, lo cual repercute en la percepción que tienen del bienestar social.

En conclusión, este trabajo de investigación resalta que la existencia de una red familiar sólida, afectiva, comunicativa y resiliente no solo contribuye al desarrollo del bienestar emocional, sino también al bienestar físico, por medio del acompañamiento de las actividades cotidianas y el acceso a los cuidados básicos, sin dejar de lado el respeto, la decisión y la dignidad lo cual otorga sentido de pertenencia y autonomía, que en efecto fomenta la interacción comunitaria, la inclusión y evita el aislamiento. Por ello, la estrategia integral está relacionada con el fortalecimiento del apoyo familiar junto con el fortalecimiento de la autonomía física y emocional, además de la promoción de la participación social dentro de un marco de respeto, inclusión y valoración hacia los adultos mayores, lo cual será el pilar esencial para conseguir desarrollar un proceso de envejecimiento activo y saludable en la parroquia Chanduy, empezando desde el núcleo familiar hasta llegar a la comunidad en general.

## **RECOMENDACIONES**

En la Parroquia Chanduy en la actualidad el MIES en convenio con el Gad Parroquial ofrece atención integral para adultos mayores basada en directrices que no permiten el acceso al servicio a todos los habitantes de la parroquia de este grupo etario, por ende, se recomienda gestionar ante entidades municipales y provinciales la obtención del patrocinio y apoyo tanto técnico y financiero para la creación de espacios inclusivos sin tantas condiciones.

La creación de un centro gerontológico dentro de la comunidad sería de mucha ayuda ya que teniendo un equipo multidisciplinario se podría brindar

una atención integral para prevenir el deterioro físico y cognitivo, además de brindar asistencia psicológica y nutricional además de la realización actividades grupales que beneficiarían la autoestima favoreciendo el envejecimiento activo del adulto mayor.

Buscar la Implementación de los comedores comunitarios patrocinados por instituciones públicas, parroquiales, municipales o provinciales para garantizar la alimentación saludable y nutritiva que este grupo etario merece, ya que ellos muchos viven solos y no tienen ingresos fijos además estos espacios servirían para fomentar la interacción social y la convivencia lo que ayudaría a mejorar su calidad de vida reduciendo el aislamiento de muchos de ellos.

## REFERENCIAS

- Alvarado García, A. M., & Salazar Maya, Á. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57–62. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
- Amarís Macías, M., Paternina Marín, A., & Vargas Cantillo, K. (2004). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en “la cangrejera” (corregimiento de Barranquilla, Colombia). *Psicología Desde El Caribe*, 14, 91–124. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21301405>
- Arias, C. (2009). La red de apoyo social en la vejez. Aportes para su evaluación. *Revista de Psicología de IMED*, 147–148. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5154987>
- Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (2019). *Ley Orgánica de las personas Adultas Mayores*. GOB.EC. [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Bakhshandeh Bavarsad, M., & Stephens, C. (2024). El tipo de red social contribuye al propósito de vida de las personas mayores, mediado por el apoyo social. *European Journal of Ageing*, 21(1). <https://doi.org/10.1007/s10433-024-00799-w>
- Beltrán-Ordoñez, A. Z.-C. C. F.-A. G. L.-V. A. (2023). Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores. *Polo Del Conocimiento*, 8, 3073–3085. <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
- Canga, A., Vivar, C. G., & Naval, C. (2011). Dependencia y familia cuidadora: reflexiones para un abordaje familiar. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 34(3), 463–469. <https://doi.org/10.4321/S1137-66272011000300012>
- Carranza Alegre, L. V. (2023). Factores Asociados al Bienestar Emocional en los Adultos Mayores de 90 Años de Ancash. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 15–29. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i6.8571](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8571)
- Carstensen, L. L. (2021). Teoría de la selectividad socioemocional: el papel de los finales percibidos en la motivación humana. *The Gerontologist*, 61(8), 1188–1196. <https://doi.org/10.1093/geront/gnab116>
- Cedeño Toro, L., & Cevallos Sánchez, H. A. (2023). El apoyo familiar y su influencia en la atención de los adultos mayores. *Espergesia*, 10(1), 76–89. <https://doi.org/10.18050/rev.espergesia.v10i1.2534>

- CEPAL. (2022, December 13). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Inclusión y derechos de las personas mayores*. Repositorio Cepal. <https://hdl.handle.net/11362/48567>
- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. (2022). *AGENDA NACIONAL PARA LA IGUALDAD INTERGENERACIONAL 2021 - 2025*. Gobierno Del Encuentro. [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/04/ANII\\_2021-2025-signed.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/04/ANII_2021-2025-signed.pdf)
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. LEXIS FINDER. [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
- Cristancho, A. M. (2022, August 17). *La importancia de los adultos mayores en el entorno familiar y social*. Fundación Fepropaz. <https://fepropaz.com/adultos-mayores-en-la-familia-y-en-la-sociedad/>
- Departamento de Información Pública. (2002). *Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento*. Naciones Unidas. <https://social.un.org/ageing-working-group/documents/mipaa-sp.pdf>
- Departamento de Salud Pública. (2025). *Bienestar físico*. Mancomunidad de Massachusetts. <https://www.mass.gov/info-details/bienestar-fisico>
- Douglas, H., Georgiou, A., & Westbrook, J. (2017). La participación social como indicador de envejecimiento exitoso: una revisión de los conceptos y sus asociaciones con la salud. *Australian Health Review*, 41(4), 455. <https://doi.org/10.1071/AH16038>
- Equipo Henka. (2025, August 27). *¿Sabes qué es el bienestar emocional?* SOM-Salud Mental 360. <https://www.som360.org/es/monografico/bienestar-adolescente/blog/sabes-bienestar-emocional>
- García Cervantes, H. T., & Lara-Machado, J. R. (2022). CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DE UNA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS ECUATORIANA. *CHAKIÑAN, REVISTA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES*, 17, 95–108. <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>
- García-Morales, D. Y., Meza-Calleja, A. M., & Ramos-Esquivel, J. (2021). Apoyo emocional y reciprocidad en el envejecimiento. Un estudio sobre redes de apoyo con personas mayores de Pátzcuaro, Michoacán. *Revista de Educación y Desarrollo*, 59, 63–72. [https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/59/59\\_GarciaMorales.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/59/59_GarciaMorales.pdf)

- Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Chanduy. (2025a). *Historia Actual*. GAD CHANDUY. <https://gadchanduy.gob.ec/page/historia-actual/>
- Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Chanduy. (2025b, January 10). *Volveremos a activar cada uno de nuestros Proyectos Sociales - Convenios MIES*. GAD CHANDUY. <https://gadchanduy.gob.ec/noticias/volveremos-a-activar-cada-uno-de-nuestros-proyectos-sociales-convenios-mies/>
- Gordillo-Castro, J. M., Vásquez Erazo, E. J., & Cárdenas Lata, B. J. (2023). CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL PROYECTO SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO PARROQUIAL SAN MARTIN DE PUZHIO DEL CANTÓN CHORDELEG, DURANTE EL AÑO 2023. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 6(Esp2), 67–79. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=721778126008>
- Guerrero Bejarano, M. A. (2016). La Investigación Cualitativa. *INNOVA Research Journal*, 1(2), 1–9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5920538>
- Guevara-Chiquito, D. C., Pullopaxi-Chicaiza, N. E., & Quilumba-Tumbaco, M. P. (2025). Participación Social de las Personas Adultas Mayores en la Ruralidad: Un Análisis desde las Ruedas Comunitarias. *Erevna Research Reports*, 3(2), e2025012. <https://doi.org/10.70171/kzrbwp03>
- Hernández Vergel, V. K., Solano Pinto, N., & Ramírez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(95), 530–543. <https://www.redalyc.org/journal/290/29069613004/html/>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2025). *CENSO 2022*. CENSOS ECUADOR. [https://www.censoecuador.gob.ec/wp-content/uploads/2024/05/Presentacion\\_Nacional\\_2da\\_entrega.pdf](https://www.censoecuador.gob.ec/wp-content/uploads/2024/05/Presentacion_Nacional_2da_entrega.pdf)
- Intriago-Guzmán, A., Velastegui-Hernández, R., Saltos-Salazar, L., & Altamirano-López, L. (2024). La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(1–1), 99–111. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264>
- Lang, D. (2020). *Teoría del desarrollo familiar*. Iowa State University Digital Press. <https://iastate.pressbooks.pub/parentingfamilydiversity/chapter/the-family-life-cycle-theory/>
- Marín-Fernández, J. C., Robles-Maza, A. M., & Mora-Veintimilla, G. D. R. (2022). Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. *Polo Del Conocimiento*, 7(12), 1134–1146. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>

- Medina Paredes, S. V., González Sánchez, A. M., González Laz, H. E., & Marcillo Almeida, B. L. (2025). Envejecimiento activo, integración social y autocuidado en personas mayores: estudio de caso en Tungurahua. *Revista InveCom*, 5(3), 1–6. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.14538098>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023, August 22). *Cerca de 3 mil adultos mayores reciben atención del MIES en Santa Elena*. El Nuevo Ecuador. <https://www.inclusion.gob.ec/cerca-de-3-mil-adultos-mayores-reciben-atencion-del-mies-en-santa-elena/>
- Murillo Montoya, R. (2025). Análisis del marco legal para las personas adultas mayores en el Ecuador: evolución y estado actual. *Tendencias Sociales. Revista de Sociología*, 13. <https://doi.org/10.5944/ts.2025.44210>
- Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es)
- Obando Tipanluisa, E. M., & Quilumba Tumbaco, M. P. (2025). El Rol del Trabajador Social en la promoción del Bienestar Social para Adultos Mayores del Instituto Estupiñán – Cotopaxi – Ecuador. *Reincisol*, 4(7), 3467–3495. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)3467-3495](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)3467-3495)
- Organización De los Estados Americanos. (2015). *CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES*. OEA-Organización De Los Estados Americanos. [https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados\\_multilaterales\\_interamericanos\\_a-70\\_derechos\\_humanos\\_personas\\_mayores.pdf](https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2024, October 1). *Envejecimiento y salud*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Panamericana de la Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2025). *Envejecimiento saludable*. OPS. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
- Ortega Cruz, M. Y., Villeda Cortes, J., López Jiménez, B. E., Hernández Mariano, J. Á., Castañeda Márquez, A. C., & Cano Estrada, A. (2023). Salud percibida del adulto mayor y su asociación con la funcionalidad familiar. *Revista de PSICOLOGÍA DE LA SALUD*, 11(1), 120–128. <https://doi.org/10.21134/pssa.v11i1.305>
- Papa, R., & Scherer, S. (2023). Rutas hacia un envejecimiento saludable: el papel de los patrones del ciclo de vida. *Ageing and Society*, 45(2), 386–413. <https://doi.org/10.1017/S0144686X23000521>

- Puglla Coral, R. D. (2025). Apoyo Familiar y su Influencia en la Atención a Personas Adultas Mayores del Cantón Yantzaza. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(6), 5086–5102. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i6.15233](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15233)
- Quiroga Méndez, M. P. (2020). El apego en la vejez, una dimensión a tener en cuenta. *Acción Psicológica*, 17(2). <https://doi.org/10.5944/ap.17.2.29838>
- Red Interagencial para la Educación de Situaciones de Emergencia. (2025a). *Bienestar físico*. Glosario de Términos EeE. <https://inee.org/es/glosario-EeE>
- Red Interagencial para la Educación de Situaciones de Emergencia. (2025b). *Bienestar social*. Glosario de Términos EeE. <https://inee.org/es/glosario-EeE/bienestar-social>
- Reitz, A. K. (2022). Self-esteem development and life events: A review and integrative process framework. *Social and Personality Psychology Compass*, 16(11). <https://doi.org/10.1111/spc3.12709>
- Rodríguez T, M. C., & Vidal Fogueroa, C. (2015). Solidaridad intergeneracional: jóvenes y adultos mayores en estrecha colaboración. *PROSPECTIVA. Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, 20, 261–278. <https://www.redalyc.org/pdf/5742/574261384012.pdf>
- Sáenz Vélez, D. L., & Zalamea Ordeñana, C. K. (2019). *RIESGO PSICOSOCIAL EN ADULTOS MAYORES VINCULADOS A FUNDACIÓN HUERTO DE LOS OLIVOS DE MAYO A AGOSTO DE 2019* [Universidad de Guayaquil]. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43252>
- Salazar Moreno, C. A., Alonso Castillo, M. M., Armendáriz-García, N. A., Gómez-Meza, M. V., Sías Casas, M. E., & Berumen Burciaga, L. V. (2021). Sentido de coherencia asociado al bienestar psicológico y social en adultos mayores. *Apuntes de Psicología*, 39(1), 19–26. <https://doi.org/10.55414/ap.v39i1.864>
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, S. (2017). *Plan Nacional De Desarrollo 2017-2021*. Consejo Nacional de Planificación. <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/PLAN-NACIONAL-DE-DESARROLLO-2017-2021.compressed.pdf>
- Sharifian, N., Sol, K., Zahodne, L. B., & Antonucci, T. C. (2022). Relaciones sociales y adaptación en la edad adulta. In *Comprehensive Clinical Psychology* (pp. 52–72). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-818697-8.00016-9>
- Soria Trujano, R., Flores Sosa, M. J., Lara de Jesús, N., & Mayen Aguilar, A. (2019). Apoyo social en población de adultos mayores. *Asociación Mexicana de Alternativas En Psicología*, 41. <https://alternativas.me/wp->

content/uploads/2019/03/11.-Apoyo-social-en-poblacion-de-adultos-mayores.pdf

- Torres García, J. R., Herrera Navas, C. D., Meza Arguello, H. L., & Acuña Llanganate, D. F. (2024). Bienestar del adulto mayor: una revisión teórica sobre el apoyo que brinda la familia y el estado ecuatoriano. *Código Científico Revista De Investigación*, 5(1), 1274–1294. <https://revistacodigocientifico.itslosandes.net/index.php/1/article/view/431/952>
- Zarebski, G. (2019). La identidad flexible como factor protector en el curso de la vida. *UNIVERSIDAD MAIMÓNIDES*, 312. [https://www.inicien.com/media/attachments/2022/07/26/11.-la-identidad-flexible\\_compressed.pdf#page=11](https://www.inicien.com/media/attachments/2022/07/26/11.-la-identidad-flexible_compressed.pdf#page=11)
- Zhou, Z., Zhang, S., Kim, Y. K., Birditt, K. S., & Fingerman, K. L. (2024). Need to belong, daily social engagement, and transient loneliness in late life. *Journal of Social and Personal Relationships*, 41(1), 115–136. <https://doi.org/10.1177/02654075231211617>

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Torres Flores, Diana Magdalena**), con C.C: # 0922587175 autor/a del trabajo de titulación: **Percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la parroquia Chanduy en el año 2025**, 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, a los 1 de septiembre del año 2025

f. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
**Torres Flores, Diana Magdalena**  
**0922587175**

<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>			
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACION</b>			
<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la parroquia Chanduy en el año 2025</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Torres Flores, Diana Magdalena</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	<b>Valenzuela Triviño, Gilda Martina</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
<b>CARRERA:</b>	Carrera de Trabajo Social		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciada en Trabajo Social</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	1 de septiembre de 2025	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>78</b>
<b>AREAS TEMATICAS:</b>	Ciencias Sociales, Bienestar Social		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Adulto mayor, relaciones familiares, envejecimiento activo, bienestar físico, bienestar emocional, bienestar psicológico</b>		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>El presente tema de investigación tiene como tema “Percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su influencia en el bienestar: Estudio cualitativo en la Parroquia Chanduy en el año 2025” el mismo que tiene como objetivo analizar la posible influencia de las relaciones familiares en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores de la parroquia Chanduy en Santa Elena, con el fin de generar estrategias que promuevan un envejecimiento activo y saludable desde el apoyo familiar.</p> <p>El enfoque metodológico por utilizar en esta investigación es el enfoque cualitativo, ya que al aplicar esta metodología nos permite conocer las realidades y las vulneraciones de cada adulto mayor mediante encuestas semiestructuradas, esta metodología permite captar las percepciones y emociones de los participantes tienen sobre su calidad de vida. En cuanto al método a utilizar es el fenomenológico ya que este método se centra en explorar y comprender la experiencia vivida desde la perspectiva de los propios sujetos, tratando de obtener información sobre la realidad tal cual como es experimentada y relatada por los adultos mayores de la parroquia Chanduy.</p> <p>En los principales aspectos analizados en este trabajo de investigación se puede determinar que los vínculos familiares son un pilar significativo y primordial en el proceso de envejecimiento y en la percepción de los adultos mayores en cuanto a su bienestar físico, emocional y social</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono: +593-4-0980862563</b>	E-mail: dianatorresf@hotmail.es	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Muñoz Sánchez, Christopher Fernndo</b>		
	<b>Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206</b>		
	<b>E-mail: christopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			