

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

Identidad y Bienestar del Adulto Mayor

Trabajo de Titulación previa a la obtención del Título de licenciado en Trabajo Social.

AUTOR:

Carlos Daniel Bermudes Pico

TUTOR:

Lcda. Mg. Viviana Fidencia Naranjo Ruiz

Ambato – Ecuador

2026

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Las opiniones, ideas y comentarios expresados en el trabajo de titulación presentados sobre el tema: **IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**, le corresponde exclusivamente a mi persona **CARLOS DANIEL BERMÚDEZ PICO,** egresado de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato se certificó que el contenido el presente trabajo investigativo es de mi autoría a excusión de las citas bibliográficas

Ambato, 8 de junio de 2026

.....

Carlos Daniel Bermudes

C.I. 1804914370

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: **IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**, del Sr. **CARLOS DANIEL BERMUDES PICO**, portador de la C.I.**1804914370**, egresado de la Carrera de Trabajo de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, certifico que dicho trabajo de titulación reúnen los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 8 de junio de 2026

.....

Lcda. Mg. Viviana Fidencia Naranjo Ruiz

TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACION

RESUMEN EJECUTIVO

El proyecto ayudo a determinar la influencia del bienestar en la identidad social del adulto mayor, en donde la identidad social se ve reforzada cuando existen espacios de participación e inclusión, donde se reconoce su historia de vida, conocimientos y aportes a la comunidad; mantener una identidad social positiva es un factor protector ante el deterioro psicológico y la exclusión social. Por medio de un enfoque mixto se logró estudiar la identidad y el bienestar del adulto mayor que asisten al GAD Parroquial de Totoras. La investigación tuvo un enfoque cualitativo que permitió conocer percepciones, sentido de pertenencia, roles sociales, participación comunitaria y reconocimiento de la identidad social; así como un enfoque cuantitativo que ayudo a medir de manera numérica el bienestar y la identidad social. Se aplicó una encuesta de 12 preguntas con alternativas de respuesta en escala de Likert a 52 adultos mayores de la Parroquia Totoras y se entrevistó a 2 trabajadoras sociales a quiénes se aplicó un cuestionario de 10 interrogantes lo que permitió determinar la influencia del bienestar en la identidad social de este sector. Los resultados muestran que el bienestar no solo depende de la salud física, sino también de factores emocionales, familiares y sociales que permiten al adulto mayor mantener una identidad social activa y fortalecida; por tal razón se sugiere implementar programas integrales por parte del GAD e instituciones vinculadas con la atención al adulto mayor, orientados al fortalecimiento del bienestar emocional, social y comunitario de esta población vulnerable.

Palabras claves: bienestar, identidad social, adulto mayor, inclusión social, exclusión social**,** calidad de vida, envejecimiento activo.

ABSTRACT

The project helped determine the influence of well-being on the social identity of older adults, where social identity is reinforced when spaces for participation and inclusion exist, where their life story, knowledge, and contributions to the community are recognized. Maintaining a positive social identity is a protective factor against psychological decline and social exclusion. Through a mixed-methods approach, the identity and well-being of older adults attending the Totoras Parish Council were studied. The research employed a qualitative approach to understand perceptions, sense of belonging, social roles, community participation, and recognition of social identity; as well as a quantitative approach to numerically measure well-being and social identity. A 12-question survey with Likert-scale response options was administered to 52 older adults in the Totoras Parish, and two social workers were interviewed using a 10-question questionnaire, allowing the study to determine the influence of well-being on the social identity of this population. The results show that well-being depends not only on physical health, but also on emotional, family, and social factors that allow older adults to maintain an active and strengthened social identity; for this reason, it is suggested that the GAD and institutions linked to the care of older adults implement comprehensive programs aimed at strengthening the emotional, social, and community well-being of this vulnerable population.

Keywords: well-being, social identity, older adult, social inclusion, social exclusion, quality of life, active aging.

CAPITULO 1.- MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

- **Situación problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud (2025) define que Adulto mayor es la persona de 60 años o más, aunque en ciertas directrices y recomendaciones se utilizan el umbral de 65 años, y existe una tendencia a reconocer como adulto mayor aquel que tiene 50 años en contextos de envejecimiento activo. Esta diferenciación se debe a que la definición cambia según el contexto o las leyes de cada nación.

Con respecto a lo señalado anteriormente, se puede manifestar que el adulto mayor se considera a aquel individuo adulto mayor que tienen más de 60 años, cabe mencionar que debido al envejecimiento los adultos mayores pueden enfrentan varios desafíos como: físicos, económicos, psicológicos, sociales y culturales de acuerdo al entorno en que se encuentran inmersos.

Por otra parte, Villafuerte et al. (2025), mencionan que en la Asamblea Mundial s obre el Envejecimiento realizada en Viena en 1982, se estableció que las personas de 60 años o más formarían parte de la categoría de adultos mayores. Sin embargo, esta definición continúa siendo objeto de debate, porque el proceso de envejecimiento varía entre individuos. Por ello, aunque la edad cronológica constituye un referente importante, no siempre refleja con precisión las condiciones y características propias del envejecimiento de cada individuo.

En resumen, se considera adulto mayor desde los 60 años es útil, pero limitado, puesto que el envejecimiento varía en cada persona. Por ello, la edad cronológica no siempre refleja la verdadera condición individual, siendo necesario un enfoque más integral. En este sentido, es transcendental avanzar hacia una visión más integral del envejecimiento, que considere la diversidad y particularidad de cada persona, promoviendo así una mejor calidad de vida en la vejez.

IDENTIDAD DEL ADULTO MAYOR

La teoría de la identidad social (Tajfel y Turner, 1986) y la teoría de la autocategorización (Turner et al., 1987) y sugiere que las personas derivan parte de su identidad de los grupos o categorías sociales a las que pertenecen. La identidad social en el adulto mayor se refiere a la autopercepción del individuo sobre su rol y su lugar en la sociedad a medida que envejece, la cual se construye a través de la experiencia vital, las redes de apoyo, y la participación activa en actividades sociales y comunitarias (Hoog & Pat, 2024).

La identidad en el adulto mayor es la forma en que la persona se define y es definida por los demás, especialmente en el contexto de los cambios psicosociales de la vejez, como la pérdida de roles y relaciones, lo que genera inseguridad ante la propia presentación y la autoimagen. La identidad de edad, es entendida por algunas personas como la edad auto percibida debido a que tiene un impacto trascendental en la participación social del adulto mayor, lo que indica que una identidad social fortalecida puede ser un factor clave para el bienestar (Huang et al., 2025).

Datos recientes del Banco Mundial revelan que mil millones de personas carecen de documentación de identidad reconocida, lo que impide probar legalmente quiénes son. Esto demuestra el retraso en proporcionar un acceso fundamental a derechos y oportunidades básicos. En México, la vejez trae consigo diversos desafíos, y uno de los más significativos es la pobreza de este grupo de población. En 2020, el 37.9% de los adultos mayores en México vivía en condiciones de pobreza, y el 6.7% en pobreza extrema. La exclusión de los apoyos sociales debido a la falta de documentos de identidad aumenta la dependencia de los adultos mayores hacia sus familias y su entorno, sin que el Estado garantice sus necesidades básicas, al carecer de los beneficios de la seguridad social, lo que agrava su vulnerabilidad y pobreza (Rosas, 2024).

BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

El concepto de bienestar se ha expandido en los últimos 50 años en varias disciplinas,

buscar el bienestar en los adultos mayores impulsa a la sociedad a promover no solo la longevidad, sino también la vitalidad. El riesgo de enfermedades crónicas, deterioro funcional y síndromes geriátricos amenazan el bienestar de los adultos mayores, el envejecimiento, como proceso fisiológico, afecta la movilidad articular y las funciones físicas y de las personas mayores de 65 años (Pérez et al., 2025).

Por otro lado, el bienestar del adulto mayor es la satisfacción personal que experimenta una persona mayor, alcanzada por medio de un proceso intencionado de crecimiento individual y la significativa conexión con otros, reflejando sus fortalezas y valores personales y garantizando el acceso a cuidados y servicios que aseguren su dignidad, autonomía, y satisfacción de necesidades físicas, emocionales y sociales (Hernández et al., 2021).

Desde otra perspectiva, el bienestar en la vejez es entendido desde las experiencias subjetivas de felicidad asociadas a situaciones de satisfacción o insatisfacción, teniendo en cuenta las ventajas o desventajas que proporciona el medio en el que vive la persona que pueden afectar la calidad de vida. En el aspecto subjetivo, se define al bienestar como aquella satisfacción por la vida, felicidad moral, y se conceptualiza como la valoración global de la calidad de vida que la persona realiza en función a criterios propios; mientras que, en el aspecto psicológico se refiere al proceso y consecución de aquellos valores que al individuo le hacen sentir único a partir de sus particularidades, que brindan cimientos para un crecimiento en lo emocional o profesional (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2025).

Por otra parte, se menciona que lo que afecta significativamente al bienestar de las personas mayores a nivel mundial son los problemas de salud mental y neurológica, lo que provoca que el 20% este envejeciendo rápidamente debido a que participan menos en actividades regenerativas, lo que conlleva a que sean más vulnerables al aumento de enfermedades y discapacidades relacionadas con la edad, lo cual tiene una serie de efectos sociales y económicos negativos tanto para el individuo como para la sociedad (Oficina de Ciencia y Tecnología del Congreso de los Diputados, 2025).

Es decir, el bienestar social en los adultos mayores se logra a través del envejecimiento

activo, que implica optimizar la salud física, mental y social mediante la participación de los adultos mayores en la comunidad, la garantía de su seguridad social y la promoción de entornos amigables y accesibles que les permitan mantener su independencia, salud y dignidad a lo largo de la vida. El número de personas mayores ha ido aumentando exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas y únicamente pertinentes intervenciones permitirán potenciar el bienestar social, además las personas mayores sanas e independientes contribuyen al bienestar de la familia y la comunidad y presentarlas como receptoras pasivas de servicios sociales puede considerarse tan solo un mito. En 2019, el 16% de la población de la Región tenía más de 60 años; esto solo se espera que aumente, en 2100 se proyecta que el 36% tendrá más de 60 años. Se espera que la proporción de las edades de 15-64 a 65 años disminuya a 6.00 en 2050. Y para 2030, 1 de cada 6 personas tendrá 60 años o más (Organización Panamericana de la Salud, 2025).

Por consiguiente, el bienestar se genera al momento de ver satisfechas todas las necesidades fisiológicas, psicológicas de la persona, así también se presenta cuando tienen expectativas altas a cumplirse dentro de su proyecto de vida preliminarmente planeado y que lo experimentan en la sociedad; es de especial particularidad y características cuando de adultos mayores se trata, debido a que la tercera edad es una etapa en la que las emociones cambian a partir de factores internos y externos de cada persona. El adulto mayor requiere fortalecer su nivel de bienestar; por ello, es fundamental promover acciones de sensibilización que destaquen su valor y aporte a la sociedad. Asimismo, es necesario fomentar ambientes y entornos de vida dignos que favorezcan su participación activa, su desarrollo integral y su bienestar físico, emocional y social.

Envejecimiento poblacional: En Ecuador la tercera edad inicia a partir de los 65 años, factor que permite la medición de tasa que cubre este segmento humano. El envejecimiento consiste en la pérdida progresiva de capacidades ocurridas por la edad. El cuerpo humano pierde determinadas facultades, siendo más vulnerable de diferente tipo de enfermedades (Fernandez, 2023).

Políticas públicas para adultos mayores: Comprende las normativas que cada país

ha establecido en función a los derechos de los adultos mayores. En Ecuador, según la Constitución de la República, las personas de la tercera edad son considerados prioritarios, es decir sus derechos deben ser cubiertos como obligación del Estado (Morales, 2024).

Discriminación por edad: Son comportamientos de exclusión a una persona en diferentes actividades por su edad. Los entornos de separación son: sociales, laborales, culturales, entre otros. Esta situación produce barreras que dificultan la participación de este segmento en entornos diversos (García, 2022).

Seguridad social y pensiones: Se refiere al derecho de las personas a recibir prestaciones y servicios proporcionados por el Estado, como atención de salud, apoyos económicos y otros beneficios establecidos por la normativa vigente (Fernández, 2022).

Acceso a la salud: Capacidad que se produce por normativas y procesos que el Estado define que indica la accesibilidad del adulto mayor a una asistencia oportuna y eficiente de salud (López, 2023).

Cultura y representación de la vejez: La imagen que dispone el segmento de adultos mayores ante la sociedad expresada en sus diferentes canales de comunicación (López, 2023).

Economía y empleo en la tercera edad: Identifica las oportunidades laborales y condiciones que encuentra el adulto mayor para integrarse dentro de la economía formal (Rodríguez, 2022).

Legislación sobre derechos de los adultos mayores: Representa el acervo legal disponible en el marco jurídico vigente del Estado relacionado con la descripción y cobertura oportuna y efectiva de los derechos de los adultos mayores (González, 2023).

Urbanización y entorno urbano: Analiza el diseño que tienen las ciudades para

atender y cubrir las necesidades del adulto mayor como accesos viales, transporte, espacios recreativos, culturales y otros (Ortega, 2022).

Tecnología y brecha digital: Establece las brechas existentes en el acceso a tecnologías para los adultos mayores fomentando su inclusión con capacitación, disponibilidad, entre otros (Moreno, 2023).

A nivel meso, se estudian la existencia de factores intermedios que inciden en la identidad y bienestar del adulto mayor como la existencia de entidades, grupos de apoyo y comunidades afines. Dentro de este contexto, se encuentran las siguientes variables:

Redes de apoyo al adulto mayor: Sistemas compuestos por personas, organismos y empresas destinadas a ejecutar actividades en beneficio del bienestar del adulto mayor (Arellano, 2024).

Centros comunitarios y asociaciones: Agrupaciones destinadas a desarrollar actividades de integración para proteger los derechos del adulto mayor y para fomentar su integración en la sociedad (Ramírez, 2023).

Servicios de salud y atención primaria: Sistemas de prestación de servicios para la atención oportuna de los requerimientos del adulto mayor tanto preventivos como de cuidado y asistencia (Fernandez, 2023).

Programas de recreación especializados: Acciones debidamente programadas establecidas en cronogramas para que el adulto mayor cuente con alternativas que fomenten su entretenimiento e integración (Sánchez, 2022).

Grupos y clubes de la tercera edad: Entidades sin fines de lucro generalmente creadas para establecer servicios y actividades de tipo cultural, deportivo y otros para los adultos mayores (Velasco, 2022).

Redes de voluntariado: Conjunto de organismos debidamente organizados para la

práctica de actividades que asistan las necesidades del adulto mayor (Torres, 2024).

Espacios de educación para el adulto mayor: Conformación de espacios financiados por organismos multilaterales, empresas o aportes de personas enfocadas en la actualización y producción de competencias, habilidades y destrezas en el adulto mayor (Moreno, 2023).

Instituciones de cuidado asistencial especializado: Entidades sin fines de lucro dedicadas a brindar atención integral al adulto mayor que se encuentran en situación de vulnerabilidad (Rodríguez, 2022).

Programas de prevención de enfermedades: Estructuras financiadas por el Estado o diferentes organismos enfocados en el cuidado y prevención de enfermedades en los adultos mayores (Moreno, 2023).

Programas de vinculación con jóvenes y adultos: Estructuras diseñadas por organismos para integrar al adulto mayor en actividades con otras personas a fin de socializar y mantener su identidad y bienestar (Ramírez, 2023).

Por otro lado, **en Latinoamérica** con relación al bienestar y la identidad social del adulto mayor.

En Perú Salluca (2021), indica que gran parte de los adultos mayores presentan nivel de bienestar media debido a que existen adultos mayores deprimidos. La mayor parte de los adultos mayores casados presentan bienestar medio, así mismo los adultos mayores con grado de instrucción primaria y que tienen apoyo económico del programa Pensión 65. El bienestar del adulto mayor en los últimos tiempos es un aspecto de mayor preocupación, puesto que en los años próximos esta poblacional aumentará, trayendo consigo no solo mantener el bienestar de los adultos mayores en su esfera biopsicosocial, así como mayor demanda de los servicios de salud.

Por otra parte, en Venezuela según Hernández et al. (2021) mencionan, la vejez es una etapa especialmente sensible de la vida, caracterizada por cambios físicos,

emocionales y sociales asociados al envejecimiento. En esta etapa, las personas suelen enfrentar la disminución de algunas capacidades, la pérdida de seres queridos, el retiro laboral y la adaptación a nuevas rutinas y estilos de vida. El bienestar de los adultos mayores es determinante para minimizar el impacto negativo de la ausencia de contacto social, la aparición de emociones negativas de soledad, miedo y desesperanza propios de este escenario.

En cambio, en Chile de acuerdo a lo que Rodríguez (2025) indica, el proceso de envejecimiento está ocurriendo aceleradamente, lo que ocasionaría que más del doble de personas mayores de 60 años que niños menores de 5 años y superarán en número a los adolescentes y jóvenes de edades comprendidas entre los 15 y los 24 años. En la actualidad, hay personas mayores que no pueden acceder a los recursos básicos necesarios para llevar una vida plena y digna principalmente los que residen en zonas rurales, trayendo consecuencias a varios sectores de la sociedad; como el mercado laboral, financiero, demanda de bienes, vivienda, salud, transporte, protección social, cambios en la estructura familiar o vínculos intergeneracionales.

Por último, en Ecuador según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2025) revela, la proyección de adultos mayores se centra en las personas adultas que tienen 65 años de edad o más, en el país existe una característica demográfica de la población se encuentra transversalizada por la heterogeneidad, y diversidad étnico-cultural, como por su estratificación socioeconómica. Según datos del Censo de Población y Vivienda 2022, presentados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la población total de Ecuador es de 16’938.986 habitantes. A nivel de relación entre Adultos Mayores y población total, Ecuador presenta una tendencia creciente con una proporción actual del 9% de Personas Adultas Mayores, lo que equivale a 1’520.590, con lo que se ratifica que el país se encuentra en transición demográfica o envejecimiento poblacional.

Por lo expuesto, la Subsecretaría de Gestión Intergeneracional contempla proporcionar, en el período 2022 – 2025, una cobertura anual de servicios a 117.7661 Personas Adultas Mayores a nivel nacional en condiciones de pobreza, extrema pobreza y/o vulnerabilidad, mediante criterios de protección integral. Es así que, para

dar cuenta del avance progresivo de los derechos y del cumplimiento de la política pública, el mes de diciembre de 2024 se caracterizó por la cobertura de 31.643 usuarios en unidades de administración directa; mientras que, mediante convenios de cooperación se dio cobertura a 71.162 Personas Adultas Mayores. De esta manera, se alcanza una cobertura total mensual de 102.805 Personas Adultas Mayores en los servicios de atención y cuidado del MIES. (Badajoz, 2022).

Autoimagen: Es la manera en cómo el adulto mayor se percibe a sí mismo, estableciendo un nivel de autoestima (Cabrera, 2022).

Autonomía e independencia: Capacidad que tiene la persona para decidir acorde a su voluntad, alcanzando la satisfacción personal y el equilibrio emocional (Jiménez, 2023).

Percepción del bienestar: Es un proceso que establece una valoración integral de las circunstancias que intervienen en la vida para determinar un grado de satisfacción propio (Fernández, 2022).

Salud física y mental: Estado de pleno bienestar donde la persona mantiene un adecuado desenvolvimiento respaldado por un funcionamiento eficiente de su cuerpo y cerebro (Velasco, 2022).

Adaptación a la jubilación: Aceptación e integración a los cambios en la rutina de la vida por haber culminado la fase laboral por el retiro derivado de su edad (Cabrera, 2022).

Relación con familiares: Es aquel vínculo que tiene un adulto mayor con los miembros que conforman su núcleo familiar (Ortega, 2022).

Manejo del estrés: Capacidad de afrontamiento de las condiciones propias del entorno de vida sin que estas puedan alterar su tranquilidad y bienestar (Fernández, 2022).

Sentido y propósito en la vida: Es el valor existencial de un individuo identificando

su rol en la sociedad, mediante sus propias metas y objetivos (Fernández, 2022).

Cambios en roles sociales: Modificación de las actividades y responsabilidades cumplidas producidas por el comienzo de nuevas etapas, que demandan de una adaptación (Ramírez, 2023).

Experiencias de soledad o aislamiento: Falta de compañía y apoyo que percibe una persona de su entorno (Fernandez, 2023).

En Tungurahua de acuerdo a lo que el MIES (2025) afirma, en la Provincia se atiende a más de 6 mil personas adultas mayores, mediante el servicio de atención intergeneracional, en sus modalidades: domiciliaria, centros gerontológicos y espacios de socialización y encuentro. La coordinadora zonal 3 del MIES, Doménica Peña, indicó que existen acciones complementan la atención que se brinda en el territorio y responden a un enfoque integral del envejecimiento digno. “Nuestros adultos mayores merecen espacios para disfrutar, compartir y sentirse valorados. Estas salidas son una forma de decirles que no están solos y que seguimos trabajando por su bienestar físico, emocional y social”.

En la ciudad de Ambato según Diario La Hora (2025) menciona, hay 10.192 adultos mayores en condición de pobreza o pobreza extrema según los datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), varios de ellos se dedican al comercio informal para sobrevivir. El 44% de los adultos mayores en Ecuador vive en pobreza o extrema pobreza, según el MIES. Esto equivale a 432.973 individuos que no tienen ingresos laborales estables, pensiones del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), ni garantías mínimas para cubrir su alimentación o su salud.

En la parroquia Totoras, se evidencia la problemática del bienestar social del adulto mayor el cual incluye la precariedad económica y el limitado acceso a la seguridad social, así como una escasa participación comunitaria y acceso limitado a servicios de salud. También a que enfrentan dinámicas familiares disfuncionales, estigma social y discriminación, factores que contribuyen a la soledad y el abandono, evidenciando la necesidad urgente de políticas públicas e intervenciones comunitarias para mejorar su

calidad de vida, por tal motivo es transcendental investigar la identidad en el bienestar social del adulto mayor.

- **Justificación**

El estudio sobre la identidad y el bienestar social del adulto mayor se realiza porque enfrentan desafíos relacionados con la salud, la economía, la pérdida de roles sociales y la necesidad de mantener su sentido de pertenencia. Analizar estos factores permite comprender la identidad y el bienestar social dentro del GAD Parroquial Rural de Totoras.

El presente trabajo se efectuará con el propósito de analizar y comprender las condiciones de vida, necesidades y percepciones de los adultos mayores, identificando los factores que influyen en su calidad de vida y en la construcción de su identidad social dentro de la comunidad. Además, se busca aportar información útil y contextualizada al GAD Parroquial, de manera que se puedan diseñar e implementar programas, proyectos y políticas públicas orientadas a fortalecer el envejecimiento activo, la inclusión social y el respeto a los derechos de este grupo poblacional.

El estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo y cualitativo, que permitirá comprender tanto la dimensión objetiva de las condiciones de vida de los adultos mayores como sus percepciones, experiencias e identidad social. Desde el enfoque cuantitativo se aplicarán encuestas estructuradas a una muestra representativa de adultos mayores de la parroquia, con el fin de obtener datos estadísticos sobre su situación socioeconómica, acceso a servicios, participación comunitaria y percepción de bienestar.

En síntesis, la investigación se sustentará en la necesidad de diagnosticar la situación real que afrontan los adultos mayores y comprender cómo construyen su identidad social y con la intención de generar insumos que permitan al GAD Parroquial diseñar programas y políticas orientadas a fortalecer un envejecimiento digno, activo e inclusivo. Por tal motivo, la investigación se llevará a cabo mediante un enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), aplicando encuestas y entrevistas, complementados con el

análisis de información institucional. Este proceso garantizará la obtención de datos, necesarios para construir un diagnóstico integral y proponer estrategias de intervención social que beneficien directamente a los adultos mayores de la parroquia.

Cabe mencionar que, esta investigación tendrá un impacto significativo en varios niveles:

A nivel social:

La investigación tendrá un impacto relevante en el ámbito social, puesto que permitirá visibilizar la situación real de este grupo poblacional y reconocer su papel como actores activos dentro de la comunidad. Los resultados servirán para fortalecer la inclusión social, promoviendo el respeto y la valoración de los adultos mayores como transmisores de conocimientos, tradiciones y valores culturales.

A nivel teórico:

La investigación aportará al conocimiento académico y científico sobre el bienestar e identidad social del adulto mayor en contextos rurales. Permitirá profundizar en la comprensión de cómo factores sociales, culturales y comunitarios influyen en la calidad de vida y en la construcción de la identidad social de los adultos mayores, sirviendo como referencia para futuras investigaciones en gerontología, desarrollo humano y trabajo comunitario.

A nivel metodológico:

El estudio contribuirá al desarrollo y fortalecimiento de herramientas metodológicas para investigar poblaciones adultas mayores en entornos rurales, mediante la combinación de enfoques cualitativos y cuantitativos. Las técnicas aplicadas, como encuestas y entrevistas, servirán como modelo para la obtención de datos integrales que capturen tanto la dimensión objetiva del bienestar como la subjetiva de la identidad social.

A nivel práctico:

Los resultados obtenidos de la investigación proporcionarán insumos concretos para el GAD Parroquial Rural de Totoras, facilitando la planificación y ejecución de programas, políticas y proyectos dirigidos a mejorar la calidad de vida, la participación comunitaria y la inclusión social de los adultos mayores. También, fomentará la valoración de su rol dentro de la comunidad y la preservación de saberes y tradiciones, generando un impacto positivo en la cohesión social y en el desarrollo local.

A nivel Institucional y Político:

El estudio proporcionará al GAD Parroquial Rural de Totoras información confiable y contextualizada sobre las necesidades, percepciones y condiciones de vida de los adultos mayores. Esto permitirá la planificación y diseño de programas, proyectos y políticas públicas orientadas a promover un envejecimiento digno, activo e inclusivo, mejorando la eficiencia de la gestión institucional en beneficio de este grupo prioritario.

La investigación será factible debido a que se dispone del apoyo proporcionado por el presidente del GAD Parroquial Rural de Totoras, para las investigaciones respectivas en la institución, también se posee los recursos humanos y materiales necesarios, así como material bibliográfico pertinente en el cual se sustentará el trabajo teóricamente para el presente estudio. La investigación sobre identidad y el bienestar del adulto mayor en el GAD Parroquial Rural de Totoras tendrá como beneficiarios directos a los adultos mayores de la parroquia, puesto que los resultados permitirán visibilizar sus necesidades, expectativas y problemáticas, así como generar propuestas orientadas a mejorar su calidad de vida, fortalecer su identidad social y garantizar un envejecimiento digno e inclusivo.

- **Problema científico**

¿Cómo la identidad influye en el bienestar social del adulto mayor en la Parroquia Rural de Totoras?

- **Delimitación del contenido**

Campo: Social.

Área: Trabajo Social.

Aspecto: Identidad y bienestar social del adulto mayor.

Delimitación espacial: Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural de Totoras.

Delimitación temporal: el trabajo de campo se le llevara a cabo en el periodo académico enero -junio 2026.

- **Identificación de la línea de investigación**

1. Exclusión e integración social de los adultos mayores.

- **Investigaciones previas**

En vista de que anteriormente no se ha realizado una investigación referente al tema: "IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR", se ha considerado necesario efectuar una investigación bibliográfica de diferentes estudios relacionados con el tema.

Identidad

En relación a la **Variable Independiente** se observa lo siguiente:

Comprende como la persona se percibe a sí misma, abarcando aspectos relacionados a su sentido de pertenencia, imagen y propósito en la vida. Analizando investigaciones previas referentes a este tema, se ha podido identificar el tema denominado "Envejecimiento: desgaste de identidad y los grupos como método para su fortalecimiento", donde se expone el criterio de la sociedad frente al envejecimiento,

resaltando aspectos relacionados al aislamiento por la falta de adaptación en el entorno (Ríos, 2017).

De igual manera, la investigación denominada “Envejecimiento, calidad de vida y salud”, describe los roles sociales que el adulto mayor cumple en la sociedad manifestando las barreras que tiene para poder desenvolverse plenamente (Piña, 2022).

Por otra parte, la investigación “Realidades de las adultas mayores en Ecuador”, presenta una exploración de varios factores que limitan la capacidad de mejorar la calidad de vida en los adultos mayores. Su estudio señala que su identidad se ve influenciada por los factores sociales y económicos de su entorno incidiendo directamente en su calidad de vida (Sandoval, 2024).

La investigación “Explorando el diseño de música generativa para apoyar a los adultos mayores”, presenta como los recuerdos de la vida permiten al adulto mayor mantener su identidad, mostrando la importancia de las experiencias vividas y como estas forjan a la persona. Presenta un estudio amplio de la reminiscencia y su importancia para mantener un reconocimiento de valor hacia sí mismo (Yucheng, 2024).

Por otro lado, la investigación “Envejecimiento y soledad en el Ecuador”, propone una visión que estudia la soledad que afronta el adulto mayor por situaciones de orden social que ocurren en su vida. Concluye que la identidad del adulto mayor se forja mediante el reconocimiento social, resaltando la importancia de ejecutar acciones integradoras para esta población (Quintana, 2025).

En el trabajo desarrollado por Yu y Wang (2023) con el tema: “Estudio sobre los factores que influyen en la identidad de vejez entre las personas mayores chinas”, su objetivo fue comprender la importancia de esta identidad en adultos mayores. Se encontró que la edad promedio en la que se percibe la vejez es de 70 años. Además, el estado de salud, el estado psicológico, el comportamiento, el estatus socioeconómico y algunas características demográficas influyen significativamente en la identidad de la vejez de los ancianos chinos. Se concluyó que el trasfondo cultural tradicional chino

de respeto a los ancianos y las normas de piedad filial impactan en la identidad de la vejez de los ancianos chinos a través del apoyo familiar intergeneracional.

En cambio, Hu y Cheung (2024) en su artículo: “Identidad social e integración social: un metaanálisis que explora la relación entre la identidad social y la integración social” indican que la formación de la identidad social es crucial para el desarrollo psicosocial, en particular en el caso de los adultos migrantes. Se concluyó que la identidad social puede afectar la integración social directamente sin ningún moderador, lo que indica que la mayoría de los moderadores en estudios previos son variables específicas de la muestra. Más importante aún, los efectos de diversos aspectos de las identidades ejercen grados similares de impacto (efecto moderado) en la integración social.

En el artículo de Chaparro et al. (2024) titulado: “La identidad social como mediadora entre las emociones y la participación en acciones colectivas: una investigación en estudiantes peruanos y chilenos” se analizó de manera comparada el papel mediador de la identidad social en la relación entre las emociones (positivas y negativas) y la participación en acciones colectivas. Concluyeron que en los dos países la identidad social mediaba la relación de las emociones positivas y negativas con la acción colectiva. Asimismo, se observó que el efecto indirecto de la identidad social era más fuerte en el caso chileno, en comparación con el peruano.

Huang et al. (2025), en su trabajo de investigación: “El impacto de la identidad de edad en la participación social de los adultos mayores” descubrió la importancia de la participación social de las personas mayores para un envejecimiento exitoso. La identidad de edad se mide por la diferencia entre la edad percibida de envejecimiento y la edad cronológica. Concluyen en que las diferentes identidades de edad entre los adultos mayores conllevan diferentes reconocimientos de identidad, y una identidad de edad positiva los hace más dispuestos a participar en la sociedad.

Finalmente, el artículo desarrollado por Tegan et al. (2025), denominado: “Nada tiene tanto impacto como una buena teoría: evidencia del impacto del enfoque de identidad social en la salud sobre las políticas y las prácticas” evaluó la adopción de la investigación sobre identidad social y salud entre los formuladores de políticas y los

profesionales. Se utilizaron las herramientas de impacto de políticas en la suscripción institucional SciVal de Elsevier en combinación con Overton. Se concluyó que la investigación sobre identidad social y salud ha tenido un impacto considerable en las políticas públicas.

Bienestar

Por otra parte, con respecto a la **Variable Dependiente** se encontró lo siguiente:

La investigación realizada por Fourcade et al. (2022), denominada: "Bienestar subjetivo y optimismo en adultos mayores", su objetivo fue efectuar un análisis del bienestar subjetivo y el optimismo como factores protectores que favorecen la adaptación de los adultos mayores, ante las dificultades que se les presentan. Concluyeron en cuanto al bienestar subjetivo, que la alegría y el disfrute de las vivencias aumenta con la edad; sumado a eso, la felicidad en adultos mayores depende en gran parte de la calidad de los vínculos sociales, dándole importancia a que cuenten con un espacio en el cual vincularse con otros individuos. El bienestar subjetivo también afecta la manera en la que los adultos mayores perciben su propia salud.

Por otra parte, la investigación de Sarmiento (2022), titulado: "Bienestar subjetivo, estado de salud, funcionalidad y participación social en personas mayores de Chile" tuvo como objetivo estudiar la relación entre el bienestar subjetivo, la salud general, el estado funcional y la participación social en personas mayores en Chile. El estudio fue de tipo observacional transversal, se incluyeron 2031 personas de 60 años o más de la Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 (ENS). La investigación incluyó análisis de correlaciones y regresión logística binomial. Se utilizó el bienestar subjetivo como variable principal de estudio. También se aplicaron modelos de ecuaciones estructurales (SEM). Los resultados destacan la importancia de la salud autopercibida y la funcionalidad. Se concluye que es necesario fortalecer la atención sanitaria mediante políticas integrales.

En el estudio desarrollado por González et al. (2024), "Bienestar psicológico, calidad de vida y miedos al covid-19 en adultos mayores en el contexto de la pandemia." el

objetivo de la investigación fue probar los efectos de la experiencia por la pandemia por COVID-19 en adultos mayores, sobre calidad de vida y bienestar psicológico, y diferencias por sexo, edad, estar o no enfermo, y haberse o no contagiado de COVID, la misma que coincide con los resultados de la anterior investigación presentada, señalando que en la pandemia el aislamiento afecto el bienestar del adulto mayor y la población en general, mostrando la importancia que tiene el acompañamiento social.

En el estudio desarrollado por Torres et al. (2024), con el tema: "Bienestar del adulto mayor: una revisión teórica sobre el apoyo que brinda la familia y el estado ecuatoriano", indicaron como objetivo 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. Los resultados demostraron que el crecimiento poblacional en Ecuador genera desafíos para la atención institucional, aunque existen programas como "Mis Mejores Años", su cobertura es limitada. Las redes de apoyo familiar son fundamentales en el cuidado de adultos mayores. Sin embargo, los cuidadores familiares enfrentan una alta carga de responsabilidad. La falta de preparación y apoyo reduce la efectividad del cuidado brindado.

La investigación de Jocik y Delgado (2024), titulado: "Bienestar subjetivo desde la perspectiva de la persona mayor. Una investigación desde Cuba" tuvo como objetivo caracterizar el bienestar subjetivo de las personas mayores. Los resultados mostraron la existencia de bienestar subjetivo alto y medio en el 34.20% y 29.90% respectivamente, con una tendencia a su estabilidad o incremento con el paso de los años. Se concluyó que es necesario la consecución del bienestar subjetivo en esta etapa a la pareja y a la educación o instrucción que la persona posea, además de las circunstancias sociales del contexto que les condicionan.

En el trabajo de investigación de León y Quilumba (2025), denominado: "Acompañamiento familiar y bienestar social de los adultos mayores de la parroquia rural de Guaytacama" se formuló como objetivo analizar la relación entre el acompañamiento familiar y el bienestar social percibido por los adultos mayores. Se empleó un enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal, con un muestreo no probabilístico e intencional, conformado por 105 adultos mayores (77

mujeres y 28 hombres), con edades entre 65 y 90 años, todos los beneficiarios del proyecto estatal “Mis Mejores Años”, ejecutado por el MIES. Se concluyó que el acompañamiento familiar actúa como un factor protector clave frente al bienestar social de las personas adultas mayores, y que su ausencia representa un riesgo significativo para su bienestar integral.

Por otro lado, Contreras et al. (2025), en el trabajo: “Salud y bienestar en adultos mayores desde un enfoque comunitario” señalaron como objetivo realizar una caracterización sociodemográfica de los adultos mayores de la comunidad La Villaflora en Quito, como parte del estudio del proyecto de investigación “Estrategia para la gestión de las enfermedades no transmisibles en la provincia de Pichincha, Ecuador” de la Universidad Metropolitana. La investigación fue de carácter descriptivo y transversal abarcó un universo de 60 personas y variables sociodemográficas como la edad, sexo, nivel educativo, acceso a servicios de salud, cantidad de personas convivientes, entre otras. Se concluyó que es importante integrar a los adultos mayores en estrategias de autocuidado y cuidado comunitario como herramientas claves para el desarrollo sostenible.

En el estudio realizado por Viteri y Quilumba (2025), “Políticas de protección social Mis Mejores Años como bienestar social para adultos mayores en Cotopaxi” tuvo como objetivo determinar la incidencia del bienestar social en los beneficiarios del programa “Mis Mejores Años” en la parroquia Belisario Quevedo, ubicada en la provincia de Cotopaxi, Ecuador. La investigación evalúa el programa “Envejeciendo Juntos” y su impacto en adultos mayores. Se utilizó un enfoque cuantitativo con encuestas aplicadas a 60 participantes. Los resultados mostraron mejoras en el bienestar social de este grupo. Se evidenció mayor acceso a salud, educación e integración social. Se concluye que fortalecer las políticas públicas optimiza los programas sociales.

La investigación de Obando y Quilumba (2025), denominado: “El Rol del Trabajador Social en la promoción del Bienestar Social para Adultos Mayores del Instituto Estupiñán –Cotopaxi –Ecuador” tuvo como objetivo conocer cómo la intervención social puede mejorar aspectos clave del bienestar de los ancianos, incluidos la salud

física y mental, la estabilidad económica, y la participación social y comunitaria. Los resultados mostraron que las estrategias de trabajo social mejoran la calidad de vida de los adultos mayores. Estas acciones fortalecen su independencia y manejo emocional ante los cambios de la vejez. Las actividades recreativas y el apoyo emocional resultan especialmente beneficiosos. Lamentablemente, persisten desafíos como la falta de recursos y de estrategias personalizadas. Se requiere fortalecer políticas públicas que promuevan un envejecimiento digno e integren a las familias.

El articulo desarrollado por Velásquez et al. (2026), con el tema: “Bienestar emocional en el adulto mayor institucionalizado” El estudio tuvo como objetivo describir los beneficios del bienestar emocional en el adulto mayor. Se aplicó un enfoque descriptivo, prospectivo y longitudinal con 80 adultos mayores institucionalizados. Los resultados muestran cambios físicos, psicológicos, sociales y espirituales propios del envejecimiento. Factores como nutrición, bienestar emocional, sueño, capacidad funcional y prevención de caídas influyen en la calidad de vida. Se concluyó que las emociones positivas mejoran habilidades, salud, relaciones y desempeño en la vida cotidiana.

- **Desarrollo teórico Variable Independiente: Identidad**

- **Identidad Social**

La identidad social, se da a conocer como el sentido de pertenencia de un sujeto a la sociedad, en donde adopta comportamientos y formas de pensar, e influye significativamente en la formación de valores, fundamentalmente en la participación en la toma de decisiones ciudadanas. Puede ser efectiva la identidad social cuando los integrantes de la sociedad tienen claro el objetivo que pretenden conseguir en un sentido ético bien definido y desarrollado (Guanipa & Angulo, 2020).

También la identidad social es el autoconcepto definido por la autocategorización como miembro de grupos sociales. Los procesos de identidad social se guían por dos motivaciones básicas: la superación personal y la reducción de la incertidumbre. Estas motivaciones se basan en la idea de la comparación social intergrupal, según la cual

los grupos se esfuerzan por ser mejores y diferenciarse (Harwood, 2020).

Desde otra perspectiva, la identidad social es aquella parte del autoconcepto de la persona que deriva del conocimiento de su pertenencia a un grupo (o grupos) social junto con el significado valorativo y emocional relacionado a cierta pertenencia. Una identidad social positiva incita a que el sujeto compare el propio grupo en las dimensiones valoradas positivamente con los diferentes exogrupos (Pañellas, 2020).

Por último, se menciona que la identidad social describe y demuestra cómo el autoconcepto de una persona está influenciado por el contexto social en el que se encuentra, el mismo que puede abarcar cualquier tipo de alineamiento psicológico con los demás, ya sea por motivos de género, etnia, edad, educación, familia, vocación, cultura, intereses compartidos o una alineación de objetivos (Bentley, 2025).

Desde otro aspecto, el concepto de identidad social proviene principalmente de la literatura psicológica, por lo tanto, es la forma inicial de conexión emocional con un objetivo. La identidad social de una persona incluye una serie de identidades múltiples constitutivas, y cada sub identidad social difiere de las demás. Las identidades múltiples pueden conducir a un conflicto de identidad social. El impacto de las normas sociales en las actitudes y comportamientos individuales se produce a través de la identidad social (Hu & Cheung, 2024).

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, la identidad social se ve reforzada cuando existen espacios de participación e inclusión, donde se reconoce su historia de vida, conocimientos y aportes a la comunidad; mantener una identidad social positiva es un factor protector ante el deterioro psicológico y la exclusión social.

- **Dimensiones de Identidad Social**

Existen cuatro identidades sociales ampliamente reconocidas, las mismas que son:

1. **Identidad social cognitiva**

La identidad cognitiva trata acerca de los conocimientos que poseen los sujetos acerca

del grupo al que se vinculan Por otra parte, se afirma que la identidad cognitiva es significativa para el individuo en un momento explícito y debe diferenciarse de la manera en que el término 'grupo' se utiliza cuando indica relaciones cara a cara entre una serie de individuos (Gamoneda & Pañellas, 2022).

- **Estereotiparse. -** estructuras cognitivas que contienen conocimientos, creencias y expectativas sobre grupos sociales. Estos atajos mentales ayudan a las personas a desenvolverse en las interacciones sociales, pero también pueden reforzar prejuicios y perpetuar la discriminación. (Cignarella et al., 2025).

- **Auto estereotipo. -** El auto estereotipo es un proceso a través del cual las personas que pertenecen a un grupo social estigmatizado tienden a describirse a sí mismas con más rasgos de personalidad estereotipados del endogrupo que rasgos no estereotipados. También, se hace referencia a cuando las personas integran los estereotipos del endogrupo en su autoconcepto; esto ocurre tanto en el grupo social estigmatizado como en el grupo social privilegiado (Li et al., 2022).

- **Autocategorización. -** La autocategorización es la asimilación de las actitudes y comportamientos de los miembros del grupo a las características del endogrupo, las cuales conducen a una polarización de actitudes entre los dos grupos en conflicto (Li et al., 2022).

2. Identidad social evaluativa

La identidad evaluativa se refiere al juicio que las personas expresan acercan de un determinado grupo, en otras palabras, trata sobre el sentido de que la noción de grupo y la pertenencia a él tiene una relación valorativa positiva o negativa (Gamoneda & Pañellas, 2022).

- **Autoevaluación.-** Es el proceso que contribuye al desarrollo de competencias socioemocionales y, en particular, es fundamental para

desarrollar la competencia y el aprendizaje, se ha asociado como un elemento fundamental de la autorregulación profesional en donde las personas poseen cualidades de autorregulación que guían sus actividades al logro de objetivos con control, administración y adaptación de sus pensamientos, sentimientos y acciones (Martínez & Sampieri, 2023).

- **Heteroevaluación. -** Es la evaluación que efectúa un individuo sobre otro; por ende, es cuando una persona, grupo o institución, evalúa a otra persona, grupo o institución, o bien a sus productos. regularmente este tipo de evaluación la aplican los docentes con los educandos, es un proceso transcendental por sus datos y por las posibilidades que ofrece y, por supuesto, complejo por las dificultades que supone el valorar las actuaciones de otras personas (Traverso, 2023).

- **Coevaluación. –** Es aquella que se produce cuando dos o más personas o grupos, se evalúan entre sí o evalúan sus productos; en otras palabras, es la evaluación que se emplea para proporcionar retroalimentación adicional sobre un producto o un desempeño. Cabe indicar que la coevaluación, fomenta la cooperación, la colaboración, el compartir ideas, la crítica constructiva de las posturas de otros y la construcción social del conocimiento (Traverso, 2023).

3. Identidad social afectiva

La identidad afectiva tiene que ver con los sentimientos que les provoca a las personas pertenecer a determinado grupo (Mercado & Hernández, 2010). Por otro lado, se la conoce como identidad emocional, puesto que la pertenencia al grupo va acompañada por emociones dirigidas hacia el endogrupo y hacia el exogrupo (Gamoneda & Pañellas, 2022).

- **Individual. -** La identidad individual asume el mismo carácter social que la colectiva, es un producto social que consigue destacarse en la interacción social. Asimismo, la identidad individual, al igual que la colectiva, tiene su

origen en condiciones sociales concretas y se apoya en ellas. Funciona como mediadora entre las condiciones sociales concretas y las percepciones y conductas sociales de los individuos (Peris & Agut, 2022).

- **Grupal. -** El significado de una identidad de un grupo no se reduce a la perspectiva y las creencias idiosincrásicas de un sujeto, puesto que implica la realidad social en forma de significados compartidos consagrados, por ejemplo, normas, representaciones colectivas y culturales (Verkuyten, 2021).

- **Colectiva. -** Es la conexión cognitiva, emocional y moral de una persona con un grupo, comunidad o institución, que proviene del nexo sentimental con la causa del movimiento y con sus propios compañeros de lucha; es la identificación de los individuos con el colectivo (Carpio, 2023)**.**

Desde otro punto de vista, hay otras identidades sociales:

Identidad social étnica

La identidad étnica es intensamente sostenida por la auto adscripción al grupo, así como por la o las designaciones que otros le dan, generando y reforzando fronteras de diferenciación, constituyéndose, así como una identidad grupal preferente, según el ámbito y el momento en que se despliegue, por su dotación de maleabilidad y cambio intrínseco (Rovira, 2022).

Identidad social cultural

La identidad social cultural es la identidad social o la pertenencia a la cultura de un grupo determinado, que forma parte de la autopercepción relacionada con otros tipos de identidad social. (Hu & Cheung, 2024).

Identidad social religiosa

La identidad religiosa es un discurso sobre límites, relaciones y alteridad, y, al mismo

tiempo, sobre la inclusión y la comprensión; la religión y la identidad, en conjunto, constituyen una forma de vida relacionada con lo sagrado. Para los creyentes, la identidad religiosa incluye una comprensión determinada de la relación entre el mundo humano y el sagrado, los seres creados y Dios, y lo sagrado y lo profano (Leite et al., 2023).

Identidad social regional

La identidad regional alude a un sentimiento de pertenencia y a un sistema cultural de referencia. En definitiva, la identidad regional se basa en la conjunción entre el medio físico (base ecológica), la continuidad histórica (base temporal) y la continuidad social (base cultural) (Hu & Cheung, 2024).

- **Factores que influyen en la identidad social**

Según Yu & Wang (2023), los factores que influyen en la construcción de la identidad social en el adulto mayor son:

- **Biológicos y fisiológicos. -** es decir, estado de salud objetivo o salud autopercibida.
- **Demográficos. -** es decir, género, estado civil, nivel socioeconómico, entre otros.
- **Sociopsicológicos. -** es decir, satisfacción con la vida, salud emocional, moral, entre otros.
- **Conductuales. –** es decir, actividades de tiempo libre, entre otros.

- **Efectos presentes en la identidad social del adulto mayor**

En la etapa de la vejez, el adulto mayor debe afrontar tanto el paso del tiempo (envejecimiento cronológico) como los cambios en su funcionamiento (envejecimiento funcional). Esto conlleva una disminución en sus capacidades físicas, psicológicas y sociales, lo que puede afectar su desempeño en las actividades diarias y dificultar un envejecimiento saludable (Huang et al., 2025).

Las consecuencias más frecuentes en la identidad social en adultos mayores incluyen:

Soledad

La soledad es una experiencia desagradable que ocurre cuando la red de relaciones sociales de la persona es deficiente en algún aspecto importante, cuantitativa o cualitativamente. La persona sufre de soledad al percibir déficit en determinadas relaciones; por ejemplo, cuando el número de personas con las que se relaciona resulta muy poco del que considera deseable (Palma & Escarabajal, 2021).

Aislamiento

El aislamiento es muy común en los adultos mayores y se asocia con una morbilidad y mortalidad considerable, así se ha demostrado que el impacto del aislamiento social en la salud es comparable al de otros factores de riesgo determinados como el tabaquismo, la obesidad, el consumo de alcohol o la presión arterial alta (Alonso et al., 2023).

Depresión

La depresión es considerada a nivel mundial como un problema de salud mental, las características de la depresión en el adulto mayor que se presentan con frecuencia son: quejas somáticas, dificultades en la concentración, alteraciones del apetito y del sueño, lentitud psicomotora o mayor agitación, e ideas hipocondríacas. Lo que no excluye la presencia de otros síntomas depresivos como pensamientos de muerte recurrente e ideación suicida entre otros (Rodriguez et al., 2022).

Problemas de salud

Para Pérez (2015), existen dos problemas de particular atención en la salud de los adultos mayores:

- La demencia es un padecimiento con una alta carga para el que lo tiene y de

manera particular para su entorno familiar y social.

- La fragilidad entendida como la pérdida de la capacidad para responder a estímulos nocivos es aún un problema emergente y con muchos cuestionamientos todavía por resolver.

- **Estrategias para fortalecer la identidad social del adulto mayor**

Para fortalecer la identidad social del adulto mayor, se debe fomentar su participación en actividades recreativas, artísticas y de ocio acordes a sus capacidades y experiencias, promovidas por organizaciones comunitarias. Esto les permite aprovechar mejor su tiempo y mejorar su calidad de vida. Entre estas actividades se incluyen el dibujo, la pintura, la música, el cine, los conversatorios, la fotografía y la recopilación de recuerdos. Asimismo, es fundamental promover la creación de vínculos, la escucha activa, la observación y las relaciones interpersonales, evitando aquellas actividades que puedan generar ansiedad, angustia o malestar. (Ávila et al., 2019).

En otros términos, las diferentes identidades sociales entre los adultos mayores generan diferentes reconocimientos de identidad, y una identidad de edad positiva los hace más dispuestos a participar en la sociedad. El gobierno debe considerar la diversidad y complejidad de los adultos mayores y brindarles más oportunidades de participar en actividades sociales para mejorar su calidad de vida y su nivel de participación social, permitiéndoles mantener una identidad social positiva (Huang et al., 2025).

Desarrollo teórico de la Variable Dependiente: Bienestar

- **Bienestar**

El bienestar es un campo de interés en varias disciplinas como la política, la economía, la psicología y la medicina; por ende, es un constructo multidimensional que incluye la satisfacción con la propia vida o a su vez con aspectos específicos de la vida

(bienestar evaluativo), las emociones positivas y negativas que sienten las personas en el día a día (bienestar hedónico) y el sentido de propósito y significado vital (bienestar eudaimónico) (Díaz, 2023).

La concepción de bienestar indica que es el sentir de una persona al ver satisfechas todas sus necesidades en materia fisiológica y psicológica, en un lapso de tiempo, por tal razón se considera como una prioridad para las personas, puesto que el bienestar les permite contar con perspectivas alentadoras que sustenten su proyecto de vida en la sociedad (Valderrama et al., 2023).

Desde otro punto de vista, el bienestar se entiende como la capacidad que posee un individuo para evaluar su vida por medio de aspectos positivos; es decir, la valoración y satisfacción que tiene acerca de esta., es un constructo que se estudia ampliamente en las ciencias sociales y ciencias de la salud, y que aborda varias dimensiones: emocional, psicológico, social, físico y económico (Barragán, 2023).

El término bienestar es aún más complejo, no simplemente por su definición, sino, por su interpretación y representación social de cada individuo porque es la manera de afrontar las condiciones de vida; depende de la salud, también de los recursos internos y externos de cada persona; se manifiesta en su calidad de vida de acuerdo al contexto en que se desenvuelve (Hernández & Suárez, 2023).

Además, el bienestar está relacionado con los cinco sentidos: el gusto, la vista, el olfato, el tacto y el movimiento; está vinculado con el tener y la comodidad de tener una pareja, una casa, una familia, un auto y lograr estas comodidades contribuye a la calidad de vida y con todo lo que un individuo tiene fuera de sí mismo (Rosa et al., 2024).

En resumen, el bienestar se refiere a la percepción subjetiva y objetiva de la calidad de vida que los individuos observan en relación con sus condiciones de vida, relaciones sociales y participación en la colectividad, con respecto al adulto mayor, esta concepción engloba varios aspectos como: el acceso a servicios, el respeto a sus derechos, la posibilidad de tener una vida activa y digna.

- **Teorías del bienestar**

Para comprender mejor el concepto de bienestar, es preciso hacer una revisión acerca de las teorías porque cada una de ellas ayudaron a marcar la definición de bienestar.

Entre las teorías que más se acercan a la presente investigación se encuentran las siguientes:

- **Teoría de la economía (Adam Smith - 1790)**

Desde la teoría de economía, se puede mencionar que bienestar es un concepto que ha evolucionado de tal manera que hoy en día permiten abarcar dimensiones que reflejan de forma más precisa el desarrollo humano y la calidad de vida. Durante décadas, el enfoque clásico se centró en el crecimiento económico como sinónimo de progreso social, sin embargo, autores contemporáneos argumentan que este enfoque permite medir el verdadero bienestar de las sociedades (Ramírez & Medel, 2020).

- **Producto Interno Bruto. -** El Producto Interno Bruto o también denominado PIB, expresa el valor de la producción de todos aquellos bienes y servicios de un país durante un período determinado de tiempo, en términos constantes (Ministerio de Economía y Finanzas del Ecuador, 2025).

- **Tasa de desempleo. -**El desempleo hace referencia a un status de ocupación en el
  cual, las personas deseosas de trabajar no encuentran empleo, la misma que no tiene connotaciones específicas de precios ni de condiciones de aceptación. (Sumba et al., 2020). En la última encuesta del INEC se observa que la tasa de desempleo en el Ecuador en el 2024 se ubicó en 3,7 %; en donde 318.451 personas se encuentran en situación de desempleo, 172.660 son mujeres y 145.791 son hombres (Instituto Nacional de Estadística y Censos- INEC, 2025).

- **Inflación. -** La inflación puede ser alta porque indica la desaceleración del

crecimiento económico, baja por su parte, es beneficiosa para el crecimiento económico, pues fomenta la confianza de los consumidores y las empresas, promover la inversión en el consumo (Cruz et al., 2024). La inflación anual en diciembre de 2024 fue de 0,53%, en el mes anterior fue de 1,51% y la de diciembre de 2023 se ubicó en 1,35% (Banco Central del Ecuador, 2024).

- **Inversión .-** La inversión consiste en el conjunto de actividades que se relacionan entre sí para solucionar un problema determinado por medio de la interrelación de recursos humanos, tecnológicos y financieros; la misma que por lo general obtiene algún beneficio socio-medioambiental, técnico-ingeniero o económico-financiero, y surge de una idea, es decir la inversión es un proceso en donde la estructura de sus fases cambian según el contexto socioeconómico donde se desarrolla (Pintado, 2023).

- **Consumo. -** El consumo es una actividad humana que se aprende en el trascurso de la existencia de una persona. A este conjunto de enseñanzas, aprendizajes, mecanismos y procedimientos se le conoce como socialización del consumo proceso mediante el cual los individuos logran habilidades, conocimientos y actitudes para aplicar en el mercado (Oliveroz, 2020).

- **Recursos. -** Según la Real Academia Española los recursos se definen como un conjunto de elementos disponibles para resolver una necesidad o llevar a cabo una empresa, estos recursos pueden ser: naturales, hidráulicos, forestales, económicos, humanos. Igualmente, indica que son el medio de cualquier clase que, en caso de necesidad, se utiliza para alcanzar lo que se pretende (Real Academia Española, 2025).

- **Teoría de la continuidad (Rober Atchley -1971)**

Es una teoría del envejecimiento, además plantea que, al envejecer, las personas tienden a mantener sus hábitos, valores, personalidad y formas de vida desarrolladas a lo largo del tiempo. El adulto mayor busca continuidad entre su pasado y su presente, en lugar de cambiar completamente (Robledo & Orejuela, 2020).

Además, los mismos autores mencionan que, los principales aspectos de esta teoría se basan en:

- **Continuidad interna. -** relacionada con lo cognitivo, el temperamento, el afecto, las experiencias y las habilidades.
- **Continuidad externa. -** referente a las relaciones interpersonales y el conocimiento del contexto físico y social.
- **Continuidad individual o de la propia vida. -** este tipo de continuidad se clasifica en tres categorías:
  - ✓ Baja (insatisfacción con la vida e inadaptación al cambio),
  - ✓ Óptima (capacidad para enfrentar transformaciones)
  - ✓ Excesiva (aunque las estrategias utilizadas son adecuadas, se percibe la vida como monótona, carente de novedad)

– **Teoría del desarrollo humano (Pakistaní Mahbub y Amartya Sen - 1990)**

Desde la Teoría del Desarrollo, el bienestar no es una consecuencia automática del crecimiento económico, sino el resultado de políticas activas orientadas a mejorar las condiciones estructurales que determinan la calidad de vida y la inclusión social. En esta teoría, el bienestar no se limita a indicadores económicos, sino que se vincula con dimensiones humanas, sociales y estructurales del progreso, debido a que el desarrollo debe centrarse en erradicar la pobreza, reducir las desigualdades y garantizar la justicia social, lo que está relacionado con el aumento del bienestar social (Calero, 2020).

- **Psicosocial. –** la Teoría del Desarrollo Psicosocial es una de las teorías más extendidas e influyentes fue ideada por Erik Erikson indica que la mente humana
  está caracterizada por las fuerzas opuestas que "chocan" entre sí al responder a lógicas y fuerzas de motivaciones que son incompatibles (tal y como ocurre en los conceptos freudianos de Ego, Yo y Superyó) (Hikal, 2023).

- **Cognoscitivo. -**la teoría del Desarrollo Cognoscitivo es una teoría completa sobre la naturaleza y el **desarrollo** de la inteligencia humana, por lo tanto, es

una reorganización progresiva de los procesos mentales que resultan de la maduración biológica y la experiencia ambiental. En definitiva, es el proceso evolutivo de las capacidades mentales (percepción, memoria, atención) de las personas, capacidades que intervienen en el aprendizaje de nuevos conocimientos y destrezas (Centro de Psicoterapia Cognitiva, 2025).

- **Ecológico sistémico. -**la teoría ecológico sistémico es una perspectiva que se orienta en el (persona en desarrollo), el ambiente y las interacciones entre ambos. Estudia los cambios que se originan cuando una persona percibe el ambiente al relacionarse con él y cree que el ambiente ecológico son estructuras que se encuentran una dentro de otra (Martínez, 2021).

- **Sociocultural. -** la Teoría Sociocultural se centra en la participación proactiva de las personas con el ambiente que les rodea, siendo el desarrollo cognoscitivo fruto de un proceso colaborativo. Las personas desarrollan su aprendizaje a través de la interacción social, en donde logran nuevas y mejores habilidades cognoscitivas como proceso lógico de su inmersión a un modo de vida (Zittoun & Baucal, 2021).

- **Conductismo. -** la teoría del conductismo destaca por su enfoque en el comportamiento observable, distanciándose del resto de teorías, que priorizan los procesos inconscientes y las emociones, por tal motivo es una corriente que intenta revelar la conducta humana en base a leyes observables y la propia experiencia del individuo, la cual es formada por el ambiente y los estímulos que recibe (UNIR, 2025).

- **Teoría del intercambio social (Gubrium Jaber - 1973)**

La teoría de Jaber señala que las relaciones sociales entre los individuos están establecidas por el cálculo costo-beneficio: si la interacción se considera provechosa, se maximiza el lucro y se da el enganche; de no ser así, las personas se alejan de quienes no contribuyen a sus intereses. En este sentido, la persona adulta que no dispone de suficientes recursos necesarios, en comparación con otras generaciones

(nivel educativo, economía y salud), tiende al desequilibrio y al detrimento de su poder relativo en las interacciones (Robledo & Orejuela, 2020).

Según el mismo autor, la teoría del intercambio social se basa en:

- **Reciprocidad. -** consiste en ayudar a aquellos que te ayudan;
- **Justicia redistributiva. -** que alude al equilibrio en los intercambios sociales.
- **Beneficencia**. - bajo la premisa de que las personas viejas deben recibir lo que necesitan, independientemente de su valor social actual.

Una de las críticas a esta teoría es el énfasis en la perspectiva económica y racional atribuida en las interacciones a partir del costo-beneficio, dejando de lado los postulados ideales de la teoría del intercambio social presentados por motivaciones no racionales como la solidaridad, el afecto, el altruismo y el amor, que se presentan a lo largo de toda la vida (Robledo & Orejuela, 2020).

- **Teoría de la psicología (Carol Ryff - 1995)**

Desde esta teoría Ferreira et al. (2021), mencionan que el bienestar se concibe como una dimensión integral del funcionamiento humano, que abarca la percepción de pertenencia, contribución y sentido en la sociedad. Este concepto propone que el bienestar forme parte esencial del bienestar psicológico general.

Por otro lado, el mismo autor menciona que el bienestar está integrado por cinco dimensiones que son:

- **Integración social. –** es el sentimiento que tiene un individuo de ser parte efectiva de una colectividad con la que tiene elementos en común y en donde instaura intercambios positivos.
- **Aceptación social.** - es la capacidad de la persona de confiar en los demás y sentirse cómodo con ellos, es decir es el equivalente social a la autoaceptación.
- **Contribución social. –** es la determinación acerca del valor social que posee un sujeto; a su vez, es la impresión de que lo que realiza es socialmente valioso

y que genera bienestar.

- **Actualización social. -** es el reconocimiento en la evolución de la sociedad y la percepción de que la misma sociedad tiene potencial para mejorar la vida de los individuos mediante las acciones de las diferentes instituciones y de los ciudadanos.
- **Coherencia social. -** es la percepción acerca de la calidad, la organización y el funcionamiento de la sociedad.

Por su parte, Rozas y Enciso (2025), indican que Ryff propone un modelo multidimensional del bienestar psicológico que incluye seis aspectos:

- **Autoaceptación:** Tener una actitud positiva hacia uno mismo.
- **Autonomía:** Capacidad de tomar decisiones propias.
- **Crecimiento personal:** Desarrollar de habilidades a lo largo de la vida.
- **Dominio del entorno:** Aptitud para adaptarse a las exigencias del contexto que rodea a la persona.
- **Propósito en la vida:** Tener metas y objetivos para la vida.
- **Relaciones positivas con los demás:** Capacidad para mantener vínculos significativos con otras personas.

– **Teoría de las capacidades (Amartya Sen - 1999)**

La teoría de Sen facilita una base conceptual sólida para entender el bienestar desde un aspecto más humano e inclusivo, debido a que se enfoca en las capacidades y libertades existentes de las personas, permite diseñar políticas más justas y eficaces que promuevan el desarrollo integral tanto de personas como de comunidades, lo que conlleva a un estado justo que garantiza a los individuos una libertad de bienestar (Fraile, 2023).

Sen desde su teoría de las capacidades analizó problemas sociales que afectan el bienestar social de las personas, las mismas que son:

- **Desigualdad. -** es un elemento que ha marcado a la humanidad, a pesar de que

su evolución ha sido diferencial en distintos momentos y contextos; por tal razón, la desigualdad es percibida como la violación de la dignidad humana debido a que niega la posibilidad de que todas las personas desarrollen sus capacidades, otra manera de concebir la desigualdad es como la ausencia o falta de algo (Calderón & Garay, 2023).

- **Ausencia del desarrollo humano. -** es la limitación significativa de oportunidades, se manifiesta a través de la pobreza, el bajo nivel educativo, la falta de acceso a servicios básicos, la exclusión social y la vulneración de derechos. Estas carencias afectan la calidad de vida, además impiden la participación social, política y económica (Fraile, 2023).

- **Pobreza. -** es la consecuencia de injusticias e inconvenientes estructurales, producto definitivamente de prácticas y decisiones humanas, es una situación que no sucede inicialmente por voluntad propia de la persona. También se la puede denominar como un conjunto de problemas sociales que impiden a ciertos individuos tener una participación justa en la sociedad, a través de la privación rigurosa de sus necesidades básicas que excede los limites morales y sociales permitidos (Ventura, 2022).

- **Injusticia social. –** se entiende como una amenaza persistente al desarrollo humano y la democracia, superarla exige un enfoque multidimensional que promueva la equidad, la inclusión y el respeto por los derechos humanos. Se manifiesta de varias maneras, mediante la discriminación por género, origen étnico, situación económica o discapacidad (Fraile, 2023).

- **Dimensiones de Bienestar**

1. **Bienestar Emocional**

El bienestar emocional en adultos mayores adquiere una importancia particular, debido a que durante esta etapa de la vida la percepción de bienestar está influenciada por varios factores, por un lado los factores internos de la persona (valores, temperamento, cultura, crianza, experiencia de vida, entre otros), por otro lado aquellos factores

externos relacionados con el entorno y las relaciones sociales, los cuales pueden favorecer o afectar su equilibrio emocional (Hernández et al., 2021).

- **Emociones. -** funcionan como mecanismos que ayudan a responder de manera rápida a los acontecimientos cotidianos, interviniendo como propulsores de la acción, por ellos las emociones influyen en el estado de ánimo y en como las personas afrontan sus experiencias de vida, también fortalecen la capacidad de adaptarse y superar situaciones difíciles (Hernández et al., 2021).

- **Gestión emocional. -** la capacidad de manejo y de conocimiento de las emociones que tiene un individuo. Además de solucionar los problemas cotidianos eficientemente con el empleo de dicha capacidad. La gestión emocional es importante en todas las etapas de la vida, pero fundamentalmente en la etapa de la vejez, por lo que se debe prestar atención a lo emocional en el envejecimiento y ser tenido en cuenta en la intervención con este colectivo (Castro et al., 2020).

2. Bienestar Físico

Es un concepto multidimensional, el cual abarca dimensiones mentales, físicas, sociales, cognitivas y culturales, el mismo que indica el nivel de salud relacionado con el funcionamiento físico, nutrición, atención sanitaria adecuada, realización de actividades la vida diaria, ropa, higiene y seguridad (Hernández & Suárez, 2023).

- **Salud física. -** Es considerado un estado total de bienestar ya sea físico, mental y social, el cual no se basa únicamente en una dolencia o enfermedad (Rodríguez, 2020). También se considera un término complejo, dada su vinculación con la dimensión biológica y psicológica de las personas, sin dejar de lado el entorno social que incluye lo económico (Hernández & Suárez, 2023).

- **Actividad física. -** Es cualquier movimiento del cuerpo realizado por el sistema musculoesquelético capaz de crear desgaste de energía superior al nivel base,

se considera actividad física el deporte y el ejercicio, así como las actividades cotidianas como: subir escaleras, tareas domésticas en casa o el trabajo, desplazamientos tanto en bicicleta como caminando, también las actividades recreativas (Paredes et al., 2020).

3. Bienestar Social

Se define como un conjunto de factores que se relacionan entre sí para que los individuos de una sociedad logren satisfacer sus necesidades y, por consiguiente, tener óptimos niveles de calidad de vida, en otras palabras, se considera como aquella valoración que un individuo suele hacerse en base a las circunstancias y al desenvolvimiento en la sociedad (Vargas, 2020).

- **Participación social. -** es definida como la integración de las personas a actividades de la comunidad en grupos sociales voluntarios u obligatorios, formales e informales, lo cual podría tener consecuencias en la salud de la población adulta mayor (Sepúlveda et al., 2020).

- **Inclusión social. -** Se trata de la inclusión de factores que se enfocan en el bienestar físico, económico, emocional y afectiva, calidad de vida y salud de las personas, de allí que se habla de una sociedad que fomentan políticas públicas que permitan que los habitantes de una comunidad ejerzan sus derechos y gocen de una vida de calidad (Medina & Torralbas, 2024).

4. Bienestar Cultural

Es el que busca promover el bienestar de las personas mediante la cultura, tradiciones, y así como el desarrollo de sus comunidades. Involucra la conexión con la propia identidad y comunidad, la comprensión y el respeto por otras culturas, y la participación en prácticas culturales (Cicerchia, 2022).

- **Conservación de tradiciones. –** Es la preservación de los valores culturales y tradiciones propias de cada pueblo o grupo étnico. Estos

incluyen la diversidad de costumbres, lenguas, expresiones espirituales, simbólicas, estéticas, tecnológicas y prácticas culinarias que forman parte de la identidad de pueblos que integran una nación. (Sánchez et al., 2024).

- **Transmisión de conocimientos tradicionales. -** Es el proceso de transferir saberes, normas, valores y prácticas de una generación a otra, la transmisión depende de muchos factores, como edad, género y otros factores socioculturales (Martínez & Solís, 2020).

5. Bienestar Económico

Se centra en la prosperidad y la salud económica de un pueblo, su concepto abarca tanto la riqueza como el acceso equitativo de los recursos, impulsando la mejora en la calidad de vida de las personas. Asimismo, refleja la intención de mejorar los estándares de vida y la distribución equitativa de los colectivos. Los esfuerzos por mejorar las condiciones financieras y sociales de grupos desfavorecidos son fundamentales para promover el desarrollo de una nación (Riascos et al., 2020).

- **Seguridad financiera. -** Se encarga de atender las situaciones de manera adecuada y oportuna frente a los escenarios económicos que se presentan en un estado. De tal manera que, la capacidad de minimizar los riesgos de seguridad económica se relaciona con el poder financiero que tiene el estado y las dependencias que actúan en su nombre (Trejos et al., 2022).

- **Programas sociales. -** Son creados para que lleguen a la población que se encuentre más vulnerable en situación de pobreza y requieran apoyo, orientando los recursos asignados hacia los diversos segmentos de la población, otorgando un conjunto de servicios de acuerdo a los requerimientos, todo esto en representación del gobierno (Badajoz, 2022).

- **Factores que determinan el bienestar del adulto mayor**

Los factores que determinan el bienestar del adulto mayor son:

- **Personales. -** integrados por condiciones psicológicas, genéticas y biológicas.
- **Conductuales**. – consta el tabaquismo, actividad física, alimentación sana, alcohol, medicamentos.
- **Servicios sociales y sanitarios. –** conformada por la promoción de la salud y prevención de enfermedades, servicios curativos, asistencia de larga duración y servicios de salud mental
- **Entorno físico**. – integrada por los ambientes físicos, la seguridad en la vivienda, las caídas y la ausencia de contaminación.
- **Entorno social. –** se refiere al espacio o contexto en el que las personas se desarrollan dentro de condiciones económicas, sociales y culturales, las mismas que pueden estar influenciadas por la comunidad de la que forman parte.
- **Económicos. -** compuesta de los ingresos, la protección social y el trabajo (Hernández et al., 2021).

- **Impacto del envejecimiento en la calidad de vida**

El impacto que tiene el envejecimiento en la calidad de vida es tan importante que es necesario que los adultos mayores cuenten con buena salud, y para ello deben mantener hábitos saludables o de lo contrario se presentan enfermedades crónicas en las que los adultos mayores experimentan una declinación funcional y pérdida de independencia, afectando el funcionamiento diario, el grado de independencia de las personas y la pérdida progresiva de las funciones físicas y mentales (Piña et al., 2022).

- **Efectos presentes en el bienestar del adulto mayor**

Los efectos que suelen presentarse en el bienestar del adulto mayor pueden ser en:

Salud mental

El hecho de que la población anciana vaya en aumento deriva en la necesidad de que se desarrollen planes de acción para la atención adecuada y necesaria en el ámbito de la salud, en donde se garantice una atención médica de calidad, una sociedad que no

los segregue y estigmatice. Un adulto mayor con problemas de salud mental corre el riesgo de sufrir depresión o ansiedad (Zambrano & Estrada, 2020).

Salud física

La salud física de un adulto mayor se ve afectada cuando las personas dejan de considerar importante la realización de actividad física, en la tercera edad las enfermedades más comunes son: artritis y artrosis. La artritis se caracteriza por la inflamación e hinchazón de las articulaciones, mientras que la artrosis suele provenir de un cuadro de artritis grave; sin embargo, esto no quiere decir que no exista la probabilidad de padecer mala salud general, así como de sufrir enfermedades crónicas (Mosqueda, 2021).

Salud cognitiva

La salud cognitiva de las personas de la tercera edad es muy relevante para cualquier sociedad. Al respecto, se conoce que el deterioro cognitivo de los adultos mayores de 60 años, puede deberse a la deficiencia de la vitamina B12. El nivel de cognición del adulto mayor se clasifica en tres grupos: con cognición normal, deterioro cognitivo leve y demencia, el mismo que varía según: edad, sexo, educación, uso de fármacos, de las personas. La soledad y el aislamiento social se relacionan con un deterioro cognitivo más rápido y un mayor riesgo de demencia, como el Alzheimer (Rivas & Rodríguez, 2024).

Aislamiento social

El aislamiento social se entiende como la falta de contacto físico con personas con las que se puede interactuar con regularidad, influye en todas las dimensiones del desarrollo humano, principalmente en aquellas vinculadas al desarrollo cognitivo que requieren entrenamiento con otros seres humanos, tanto así que en personas mayores, el vivir solo y sin relaciones cercanas, estaría vinculado a un mayor riesgo de demencia, debido a sentimientos de soledad y abandono, especialmente tras la pérdida de un familiar o amigo (Soto & Mosquera, 2024).

Calidad de vida

La calidad de vida es un concepto integral que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales. En el envejecimiento se producen cambios que pueden afectar la capacidad funcional de las personas, lo que en algunos casos deriva en su ingreso a instituciones de cuidado del adulto mayor debido a la falta de apoyo familiar. Asimismo, factores como la soledad emocional, las dificultades económicas y los problemas de salud inciden de forma importante en la disminución de la calidad de vida y bienestar (La Serna et al., 2025).

- **Estrategias para promover el bienestar del adulto mayor**

Algunas estrategias que se han adoptado para promover el bienestar del adulto mayor son:

Prevención en salud

Implica reconocer la importancia de atender oportunamente cualquier afección o enfermedad con el fin de prevenir complicaciones futuras. El cuidado de la salud física y mental debe mantenerse a lo largo de toda la vida, especialmente en la etapa de la vejez, cuando pueden presentarse diversas condiciones como pérdida de audición, cataratas, enfermedades crónicas, trastornos musculares, depresión o deterioro cognitivo. Por ello, resulta fundamental adoptar medidas preventivas y de control que permitan reducir riesgos y favorecer una mejor calidad de vida (UTPL, 2022).

Cuidado personalizado

Es un aspecto importante del cuidado del adulto mayor, no todos los adultos mayores afrontan los mismos problemas o están en la misma condición. Por ende, es esencial que se identifiquen sus necesidades y se desarrollen programas de cuidado, acorde a esta valoración. Esto permitirá que un tratamiento tenga mayor éxito. Para cumplir con este aspecto, uno de los factores que se evalúan es el grado de dependencia: adulto mayor sano, adulto mayor enfermo y adulto mayor frágil (UTPL, 2022).

Minimización de los grados de dependencia

Es una de las estrategias que se adoptan, para que los adultos mayores desarrollen autonomía, es la búsqueda de rutinas como la ludoterapia (juegos), la terapia grupal, la danza, el arte, la música, entre otras actividades. Esto permite elevar su autoestima, lo cual incide directamente en su ánimo para seguir los programas de cuidado (UTPL, 2022).

Participación activa del adulto mayor

Es un derecho a mantenerse vinculadas con la sociedad y a contribuir en programas y actividades que favorezcan su desarrollo psicoemocional. De este modo, las actividades sociales se relacionan con el bienestar personal al promover la integración y el sentido de pertenencia. Asimismo, la seguridad en el envejecimiento activo busca asegurar protección ante situaciones de riesgo o necesidad, así como garantizar acceso a prestaciones económicas y de salud, a servicios adecuados y a la participación en la vida pública (Bernal., 2023).

- **Rol en la sociedad y políticas públicas del bienestar del adulto mayor**

Según la Asamblea Nacional Constituyente (2025), el Estado debe garantizar la protección integral de las personas adultas mayores mediante la formulación y ejecución de políticas públicas, planes y programas orientados a la defensa de sus derechos y al mejoramiento de su calidad de vida. Entre sus principales responsabilidades se encuentran asegurar el acceso oportuno a servicios de salud especializados, programas de alimentación y protección social, oportunidades de educación y aprendizaje, así como atención prioritaria en instituciones públicas y privadas. Además, debe prevenir y sancionar toda forma de discriminación, maltrato o violencia, promover campañas de sensibilización, fortalecer la participación de los adultos mayores en la toma de decisiones, impulsar la creación de organizaciones y veedurías ciudadanas, y fomentar la solidaridad y las relaciones intergeneracionales. Asimismo, tiene la obligación de avanzar progresivamente en la garantía de la seguridad económica de esta población mediante sistemas de pensiones contributivas y no contributivas para quienes no cuentan con cobertura de seguridad social.

1.1 Objetivos

- **Objetivo General**

Determinar la influencia del bienestar en identidad social del adulto mayor.

- **Objetivos Específicos**

- Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor.
- Analizar los factores de la identidad social.
- Identificar los efectos de la pérdida de identidad social.

CAPÍTULO II.- METODOLOGÍA

2.1 Materiales

El estudio tuvo enfoque de carácter cuantitativo y cualitativo, por tal motivo se combinaron técnicas cuantitativas como cualitativas, para evaluar las variables, independiente y dependiente "Identidad y bienestar del adulto mayor" se utilizó la técnica cuantitativa como es la encuesta estructurada que estuvo dirigida a los adultos mayores. También se utilizó la técnica cualitativa que en este caso es la entrevista direccionada a las Trabajadoras Sociales del GAD Parroquial Rural de Totoras responsables de los proyectos sociales; el instrumento empleado fue el cuestionario. El cuestionario es una herramienta de investigación que se utiliza para recopilar información y datos de manera sistemática y estructurada. Este instrumento contiene una serie de preguntas diseñadas para obtener respuestas de los participantes con el fin de recopilar información sobre sus opiniones (Vizcaíno et al., 2023).

Las técnicas investigativas aplicadas en el estudio fueron dos: la una es la entrevista, que puede definirse como la conversación dirigida al logro de determinados objetivos, otra técnica de investigación será la encuesta, la misma que sirvió para recolectar información por medio de un cuestionario de preguntas, el cual estuvo dirigido a las personas involucradas en la investigación. En todo momento estas técnicas se basaron en el análisis e interpretación de la información que brinda el encuestado y el entrevistado, en este caso los adultos mayores y las trabajadoras sociales, debido a que fueron quienes proporcionaron información relevante y válida para analizar y saber qué es lo que realmente ha causado el problema de estudio (Hernández et al., 2018).

2.2 Métodos

- **Enfoque de investigación**

Mixto (Cuantitativo-Cualitativo)

El proyecto adopta un enfoque mixto, es decir es cuantitativo y cualitativo, el enfoque

cuantitativo es un método de investigación que se basa en la recopilación, medición y análisis de datos numéricos con el fin de describir, explicar, predecir o controlar fenómenos, generalmente mediante el instrumento como es el cuestionario. En cambio, el enfoque cualitativo busca comprender la realidad desde la perspectiva de los participantes, analizando significados, percepciones, valores y experiencias en contextos específicos a través de diversas técnicas. En este caso, el investigador desempeña un papel fundamental como instrumento de recolección y análisis, al interactuar directamente con los participantes (Maldonado et al., 2025).

En la investigación el enfoque mixto permite estudiar la identidad y el bienestar del adulto mayor que asisten al GAD Parroquial Rural de Totoras. El enfoque cualitativo permite conocer las percepciones, sentido de pertenencia, roles sociales, participación comunitaria y reconocimiento de la identidad social; en tanto que en el cuantitativo se medirá de manera numérica el bienestar social.

- **Modalidades de investigación – Tipo de investigación**

Investigación bibliográfica o documental

La indagación bibliográfica, se apoya en fuentes de información de tipo documental, esto es, en cualquier tipo de documentos escritos digitales o físicos relacionados con las variables empleadas (Castro et al., 2023). En el caso de esta investigación las variables son: la identidad y bienestar del adulto mayor; sin duda, estas referencias bibliográficas sirvieron de sustento y apoyo para plantear alternativas de solución a las respuestas de origen mediante la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos obtenidos en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas.

Investigación de campo

Por otra parte, la investigación de campo tiene como intención recoger y registrar de forma ordenada los datos relativos al tema seleccionado como objeto de indagación (Castro et al., 2023). El trabajo investigativo que se desarrolló fue de campo, porque

se sustentó en una relación directa con las personas involucradas directamente con la problemática como son los adultos mayores.

- **Nivel de investigación**

Investigación descriptiva

Se efectúa la investigación descriptiva cuando se desea describir, en todos sus componentes principales, una realidad, es decir se encarga de puntualizar las características de la población objetivo (Guevara et al., 2020). La investigación será descriptiva porque caracteriza la percepción del bienestar social, así como la identidad de los adultos mayores de la Parroquia Rural de Totoras.

Investigación correlacional

la investigación correlacional surge de la necesidad de plantear una hipótesis en la cual se proponga una relación entre 2 o más variables de estudio (Ramos, 2020). Esta investigación permitió analizar la relación entre bienestar e identidad social. del adulto mayor en el Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural de Totoras.

- **Métodos**

Inductivo-Deductivo

En la presente investigación se emplea el método inductivo-deductivo. El método inductivo se aplica al analizar los datos obtenidos de la realidad local (testimonios, encuestas), permitiendo la generación de generalizaciones o patrones comunes de una población. Por su parte, el método deductivo parte de teorías y estudios previos sobre el tema de estudio en una delimitada población (Barcia & Jaramillo, 2023). En el estudio el método inductivo permitió recopilar toda la información pertinente con el propósito de establecer y evidenciar como la identidad social influye en el bienestar del adulto mayor, en cambio, el método deductivo ayudó a analizar la información que se obtuvo mediante el cuestionario que se efectuó para encuestar a los adultos mayores.

Analítico-Sintético

También se utilizará el método analítico-sintético, el método analítico-sintético permite descomponer sus partes para observar las causas, la naturaleza y los efectos y posteriormente relacionar cada reacción a través de la elaboración de una síntesis general del fenómeno estudiado (Barcia & Jaramillo, 2023). Este método permitió descomponer el fenómeno del bienestar y la identidad social del adulto mayor en sus componentes (salud, relaciones familiares, participación, percepción de reconocimiento, entre otros), y posteriormente sintetizar la información para obtener conclusiones globales.

- **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Técnicas:

Observación

La observación es un método o una técnica, de acuerdo a su ubicación en el proceso y el carácter de la investigación científica que se esté efectuando (Gavidia, 2022). Es una técnica que se aplica en el transcurso de la realización del proyecto de investigación para observar el problema, la misma que ayudó a observar y evaluar el estado actual del lugar de los hechos, utilizando una ficha de observación para tomar información, registrarla y consecutivamente analizarla.

Entrevista

La entrevista permite la interpretación de la realidad social, los valores, las costumbres, las ideologías y las cosmovisiones que se construyen a partir de un discurso subjetivo donde el investigador asigna un sentido y un significado particular a la experiencia del otro (González et al., 2022). El instrumento de la entrevista se aplica a las trabajadoras sociales que laboran en el GAD de la Parroquia Totoras, lo que permite conocer su percepción con respecto a cómo la identidad influye en el bienestar del adulto mayor.

Encuesta

La encuesta se utiliza para recopilar datos a través de preguntas estructuradas y estandarizadas formuladas a los participantes (Duarte & Guerrero, 2024).Es la herramienta que ayuda a la recolección de datos a través de preguntas fundamentas y estructuradas para la aplicación a los adultos mayores de la Parroquia Totoras.

Instrumentos:

Cuestionario

El cuestionario constituye el principal instrumento empleado en la investigación mediante la técnica de encuesta, ya que permite recopilar y organizar de manera sistemática la información relacionada con las variables objeto de estudio (Álvarez et al., 2021). Este instrumento de investigación se empleó para obtener información acerca de la identidad y el bienestar del adulto mayor en la Parroquia Rural de Totoras atendidos por el GAD Parroquial, la cual estuvo enfocada en los objetivos de la investigación, dicho instrumento constó de preguntas cerradas.

Población

El conjunto de individuos que tienen ciertas características que se desea estudiar, cuando se conoce el número de individuos que la componen se habla de población finita caso contrario, se habla de población infinita (Vizcaíno et al., 2023). La población objeto de estudio serán los 60 adultos mayores (hombres y mujeres de 65 años) residentes en la Parroquia Rural de Totoras atendidos por el GAD Parroquial.

Muestra

La muestra es un subconjunto seleccionado de individuos, extraído de una población total o universo, con la finalidad de llevar a cabo un estudio y hacer inferencias acerca de dicha población (Vizcaíno et al., 2023).

La fórmula de la muestra es la siguiente:

$$\frac{N.z^2.p.q}{e^2(N-1)+Z^2.p.q}$$

Simbología:

n= Tamaño de la muestra

N= Población

p= Probabilidad de éxito 50% o 0.50

q= Probabilidad de fracaso 50% o 0.50

z= Nivel de confianza de 95% valor establecido de 1,96

e= Margen de error de 5% valor determinado de 0,50

Para aplicar la formula se utilizará los siguientes datos:

Datos:

N= 60

p= 50% o 0,50

q= 50% o 0,50

z= 95% o 1,96

e= 5% o 0,50

Al reemplazar la fórmula se obtiene:

$$\mathbf{n}=\frac{(60)(1,96)^2(0,50)(0,50)}{(0,05)^2\,(60-1)+(1,96)^2\,(0,50)(0,50)}$$

$$\mathbf{n}=\frac{(60)(3,8416)(0,25)}{(0,0025)(59)+(3,8416)(0,25)}$$

$$\mathbf{n}=\frac{57,62}{0.1475+0.9604}$$

$$\mathbf{n}=\frac{57,62}{1,11}$$

n=52

El margen de error es del 0,5%.

Luego de aplicar la fórmula se obtuvo como muestra un total de 52 adultos mayores que están en la capacidad de responder a las preguntas de la encuesta.

CAPÍTULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Análisis de los resultados de la entrevista

La entrevista se aplicó a: Karen Muñoz (K) y Pamela Barrionuevo (P), Trabajadoras Sociales del GAD Parroquial de Totoras, las mismas que respondieron de la siguiente manera a las 10 preguntas formuladas.

Pregunta 1. ¿Cómo definiría la identidad en la etapa del adulto mayor?

K: Es la percepción que la persona tiene de sí misma a partir de su historia de vida, sus roles asumidos y su sentido de pertenencia. En esta etapa, la identidad puede verse afectada por cambios como la jubilación, la pérdida de seres queridos o la disminución de capacidades.

P: Es la forma en que la persona se reconoce a sí misma a partir de sus experiencias, valores, historia de vida, costumbres y roles desempeñados dentro de la familia y la sociedad.

Pregunta 2. ¿Qué factores considera que influyen en la construcción o pérdida de identidad en esta etapa?

K: Influyen factores como el entorno familiar, el nivel de apoyo social, las condiciones de salud, la participación en actividades significativas y los cambios de rol. La pérdida de independencia o la falta de reconocimiento social también pueden debilitar la identidad.

P: Entre los factores que influyen se encuentran la jubilación, la pérdida de roles familiares o laborales, el estado de salud, el apoyo familiar, el aislamiento social, las condiciones económicas y la participación comunitaria.

Pregunta 3. Desde su experiencia, ¿cómo se manifiesta la autoestima en los adultos mayores?

K: Puede manifestarse de manera variable. Algunos adultos mayores mantienen una autoestima positiva basada en sus logros y experiencias, mientras que otros presentan baja autoestima, reflejada en falta de aseo personal y la imagen que proyectan.

P: Se manifiesta en la seguridad personal, la motivación para participar en actividades, el cuidado de sí mismos y la manera en que se relacionan con otras personas, algunos adultos mayores tienen buena autoestima y suelen sentirse útiles y valorados, mientras que otros presentan baja autoestima mostrando tristeza o dependencia emocional.

Pregunta 4. ¿Qué entiende por bienestar en el adulto mayor?

K: Es un estado integral que incluye salud física, estabilidad emocional, relaciones sociales satisfactorias y condiciones de vida adecuadas del adulto mayor. No solo implica la ausencia de enfermedad, sino también la percepción de calidad de vida y satisfacción personal.

P: Consiste en que el adulto mayor se encuentre sano desde el punto de vista físico, mental y emocionalmente, además que se sienta respetado, acompañado y con oportunidades de participación activa en la comunidad.

Pregunta 5. ¿Cuáles son los principales factores que afectan su bienestar (social, emocional, físico)?

K: Entre los principales factores están el aislamiento social, las enfermedades crónicas, la falta de recursos económicos, la pérdida de autonomía, el duelo y la escasa participación en actividades recreativas o comunitarias.

P: Los principales factores son: la soledad, el abandono familiar, enfermedades crónicas, limitaciones económicas, falta de acceso a servicios de salud y la escasa participación social. A nivel emocional, influyen la depresión, la ansiedad y la pérdida de sus seres queridos.

Pregunta 6. ¿Qué indicadores utiliza para identificar bajo bienestar?

K: Se identifican indicadores como: tristeza constante, aislamiento, falta de energía, descuido personal, problemas de salud no atendidos, dificultades para manejar el estrés y disminución en la participación social.

P: Se observan indicadores como: aislamiento social, tristeza frecuente, descuido personal, cambios en el comportamiento, falta de participación en actividades lúdicas como cognitivas, problemas de salud no atendidos y expresiones de desmotivación o baja autoestima.

Pregunta 7. ¿Cómo involucra a la familia en el proceso de intervención?

K: Se trabaja mediante orientación familiar, promoviendo la comunicación, el respeto y la inclusión del adulto mayor en la toma de decisiones. También se busca sensibilizar a la familia sobre la importancia del apoyo emocional y el reconocimiento del rol del adulto mayor.

P: Se involucra a través de mensajes en el chat grupal de WhatsApp, donde se indica la importancia de fortalecer la comunicación familiar y promover el acompañamiento afectivo, puesto que la participación de la familia es fundamental para mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Pregunta 8. ¿Cuáles son los principales retos en su trabajo con adultos mayores?

K: Es la resistencia al cambio, así como las limitaciones físicas o cognitivas. También es un desafío la falta de apoyo familiar y los recursos limitados para implementar intervenciones adecuadas.

P: Los relacionados con problemas de salud, por ejemplo, la pérdida de la capacidad auditiva y cognitiva, lo que ocasiona que no puedan seguir las indicaciones que se les plantean, también el factor económico debido a que hay quienes disponen de recursos limitados impidiendo su participación en todas las actividades que se llevan a cabo.

Pregunta 9. ¿Qué limitaciones institucionales enfrenta?

Las principales limitaciones son: la economía del país, los recursos insuficientes, la alta demanda de atención y escasos programas enfocados en salud mental del adulto mayor.

P: Entre las limitaciones institucionales están: la economía del país, la poca inversión en proyectos sociales, inestabilidad laboral.

Pregunta 10. ¿Qué acciones considera necesarias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor?

K: Es fundamental implementar programas integrales por parte de gobierno que promuevan la salud física y mental, fortalecer redes de apoyo social, fomentar la participación comunitaria, garantizar acceso a servicios básicos y de salud, y sensibilizar a la sociedad sobre el valor y respeto hacia el adulto mayor.

P: Es necesario que se invierta en los profesionales que laboran en los proyectos sociales, también es importante que se realice un estudio adecuado para que se invierta aún más en los proyectos sociales, para que la calidad de vida de los adultos mayores sea adecuada en esta etapa vulnerable.

La investigación permitió establecer que la identidad social tiene una influencia significativa en el bienestar de los adultos mayores de la parroquia rural de Totoras. Los resultados muestran que el 75% de los participantes presenta niveles bajos tanto de identidad social como de bienestar, mientras que únicamente el 25% alcanza niveles altos en ambas variables. Esto evidencia dificultades relacionadas con el sentido de pertenencia, el reconocimiento social y la participación dentro de la comunidad.

En este contexto, el 62% de los encuestados manifestó no sentirse identificado con los grupos sociales de los que forma parte, el 58% considera que en su comunidad no se mantienen adecuadamente los valores y tradiciones culturales, y el 54% señaló no tener una relación cercana con las personas de su entorno. Respecto al bienestar,

también se observaron aspectos preocupantes, ya que el 52% indicó que su alimentación diaria no es adecuada y el 54% expresó no contar con relaciones sociales satisfactorias dentro de la comunidad.

Por otra parte, aunque el 60% de los adultos mayores vive con sus hijos, un 21% reside solo, condición que podría aumentar la probabilidad de experimentar aislamiento social, sentimientos de soledad y vulnerabilidad emocional. Asimismo, la prueba estadística de Chi-cuadrado corroboró la existencia de una relación significativa entre las variables analizadas, obteniéndose un valor calculado de 24,92, superior al valor crítico de 3,84.

En conclusión, es necesario fortalecer valores como el respeto, la solidaridad, la empatía, la dignidad y la inclusión social, con el fin de favorecer un envejecimiento activo, una mayor participación comunitaria y un mejor bienestar integral en la población adulta mayor.

3.2 Análisis de los resultados de la encuesta

La encuesta a 52 adulto mayores de la Parroquia Totoras, permitió obtener lo siguiente:

Datos sociodemográficos

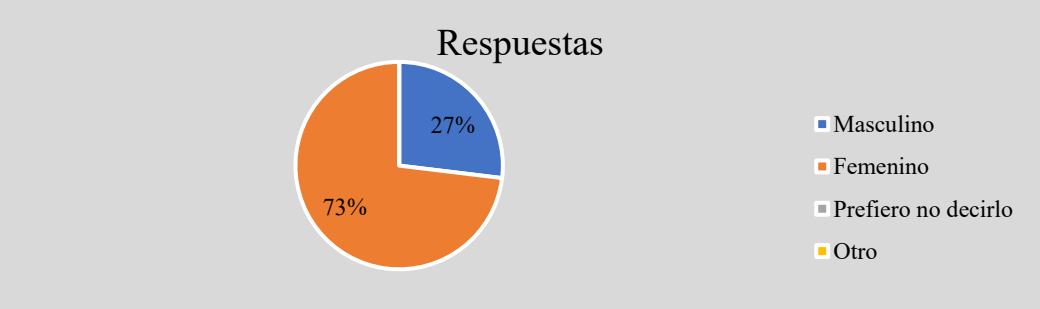
Género:

Tabla 1. Género de los adultos mayores

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Masculino	14	27%
Femenino	38	73%
Prefiero no decirlo	0	0%
Otro	0	0%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto al género

Gráfico 1: Género de los adultos mayores



Análisis de resultados:

Los resultados evidencian que el 73% de los encuestados corresponde al género femenino, mientras que el 27% pertenece al género masculino, sin presencia de otras categorías.

Interpretación de resultados:

Se observa una mayor participación de mujeres adultas mayores, lo cual puede estar

relacionado con la mayor esperanza de vida femenina. Esta predominancia podría influir en los resultados generales del estudio, especialmente en la variable bienestar social.

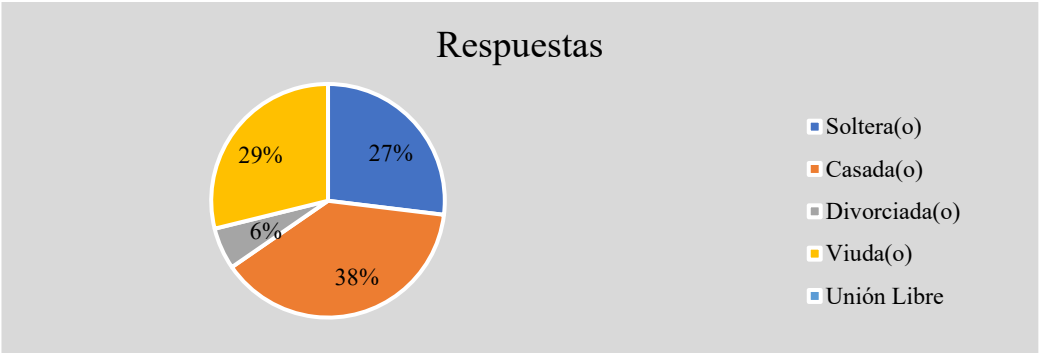
Estado civil:

Tabla 2. Estado civil

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Soltera(o)	14	27%
Casada(o)	20	38%
Divorciada(o)	3	6%
Viuda(o)	15	29%
Unión Libre	0	0%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores acerca del estado civil

Gráfico 2: Estado civil de los adultos mayores



Análisis de resultados:

El 38% de los participantes se encuentra casado(a), seguido del 29% viudo(a) y 27% soltero(a), mientras que solo el 6% es divorciado(a) y no se registran casos de unión libre.

Interpretación de resultados:

Predomina la población con vínculo conyugal actual o previo, destacando un porcentaje considerable de personas viudas, lo cual es común en esta etapa de vida.

Esta condición incide en el bienestar emocional y social, especialmente en términos de apoyo afectivo y compañía.

Identificación cultural:

Tabla 3. Identificación cultural

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Indígena	1	2%
Afro ecuatoriano	0	0%
Mestizo	51	98%
Blanco	0	0%
Otro	0	0%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto al estado civil

Gráfico 3: Identificación cultural de los adultos mayores



Análisis de resultados:

Del total de los adultos mayores que fueron encuestados, el 98% se identifica como mestizo, mientras que solo el 2% se reconoce como indígena, sin presencia de otros grupos.

Interpretación de resultados:

Existe una marcada homogeneidad cultural, lo que sugiere que las costumbres, valores y prácticas sociales son relativamente uniformes. Esto puede favorecer la cohesión

social, aunque limita el análisis comparativo entre diferentes grupos culturales.

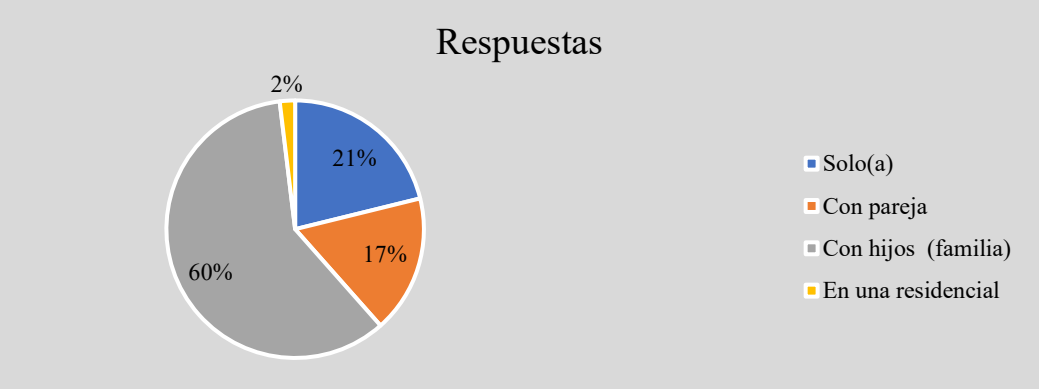
Convivencia:

Tabla 4. Convivencia de los adultos mayores

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Solo(a)	11	21%
Con pareja	9	17%
Con hijos (familia)	31	60%
En una residencial	1	2%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la convivencia

Gráfico 4: Convivencia de los adultos mayores



Análisis de resultados:

El 60% de los adultos mayores vive con sus hijos, el 21% vive solo, el 17% con su pareja y el 2% en una residencial.

Interpretación de resultados:

La mayoría vive acompañada, lo cual representa un factor protector para el bienestar. Sin embargo, el porcentaje de personas que viven solas (21%) es relevante, debido a que podría asociarse a riesgos de aislamiento social o vulnerabilidad emocional.

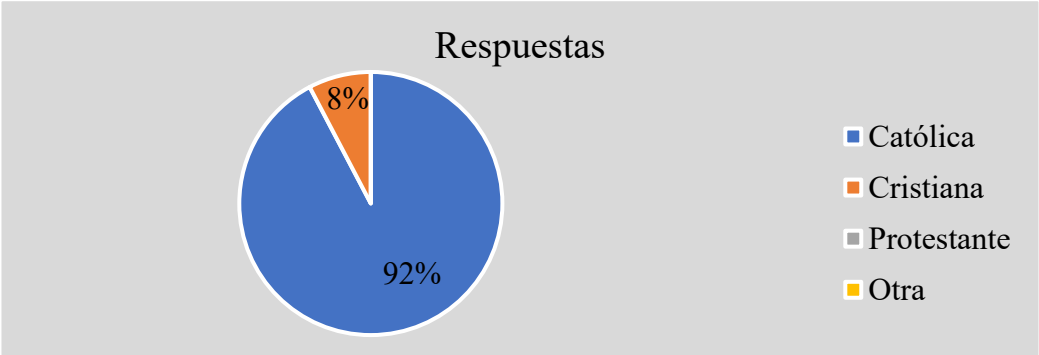
Religión:

Tabla 5. Religión de los adultos mayores

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Católica	48	92%
Cristiana	4	8%
Protestante	0	0%
Otra	0	0%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con relación a la religión

Gráfico 5: Convivencia de los adultos mayores



Análisis de resultados:

El 92% de los participantes profesa la religión católica, mientras que el 8% pertenece a la religión cristiana, sin presencia de otras creencias.

Interpretación de resultados:

Se evidencia una alta predominancia de una misma afiliación religiosa, lo que puede influir positivamente en la identidad social, los valores comunitarios y el apoyo espiritual, aspectos que suelen estar relacionados con el bienestar en adultos mayores.

IDENTIDAD

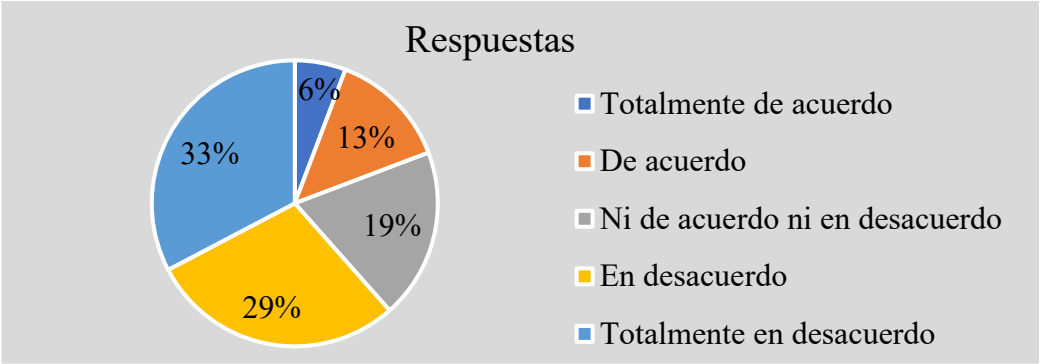
PREGUNTA 1: ¿Se siente identificado/a con los grupos sociales a los que pertenece?

Tabla 6. Identificación con grupos sociales

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	3	6%
De acuerdo	7	13%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	19%
En desacuerdo	15	29%
Totalmente en desacuerdo	17	33%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la identificación con grupos sociales

Gráfico 6: Identificación con grupos sociales



Análisis de resultados

De 52 adultos mayores, el 33% manifiesta totalmente en desacuerdo con respecto a la identificación con los grupos sociales a los que pertenece; mientras que, el 29% se encuentra en desacuerdo; por otra parte, el 19% señala que ni de acuerdo ni en desacuerdo; en cambio, el 13% de acuerdo y el 6% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados evidencian que la mayoría de los adultos mayores no se siente identificado con los grupos sociales a los que pertenece, dado que predominan las

respuestas de desacuerdo.

Esto sugiere una débil integración social, posiblemente asociada a experiencias de exclusión, cambios en el entorno o pérdida de espacios de participación, situación que puede influir negativamente en su bienestar emocional, participación comunitaria y calidad de vida.

Según Pañellas (2020), la identidad social es aquella parte del autoconcepto de la persona que deriva del conocimiento de su pertenencia a un grupo (o grupos) social junto con el significado valorativo y emocional relacionado a cierta pertenencia.

En cambio, Bentley (2025), señala que la identidad social describe cómo el autoconcepto de una persona está influenciado por el contexto social en el que se encuentra, el mismo que puede abarcar cualquier tipo de alineamiento psicológico con los demás.

Desde otra perspectiva, la identidad social influye directamente en la forma en que una persona se percibe a sí misma dentro de la sociedad. Además, se construye mediante la interacción entre la pertenencia grupal, las experiencias sociales y el entorno en el que se desarrolla el adulto mayor.

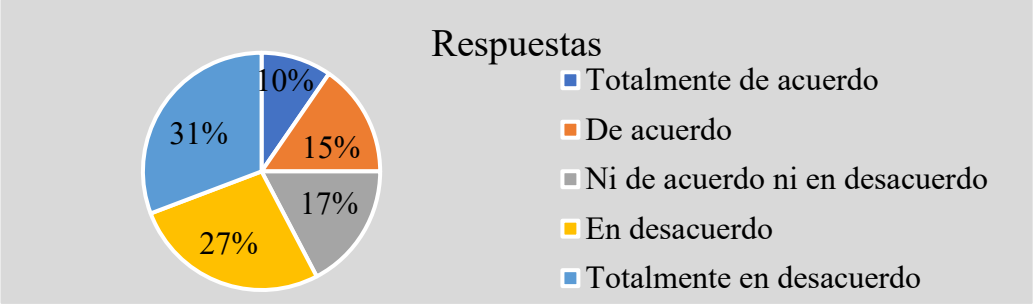
PREGUNTA 2: ¿En su comunidad se practican valores y costumbres tradicionales?

Tabla 7. Práctica de valores y costumbres tradicionales

Alternativa	***Respuesta***	***Porcentaje***
Totalmente de acuerdo	5	10%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	9	17%
En desacuerdo	14	27%
Totalmente en desacuerdo	16	31%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores referentes a los valores y costumbres tradicionales

Gráfico 7: Práctica de valores y costumbres tradicionales



Análisis de resultados

De 52 adultos mayores, el 31% revela que se encuentra totalmente en desacuerdo con relación a la práctica de valores y costumbres tradicionales en su comunidad; en tanto que, el 27% señala que está en desacuerdo; por otro lado, el 17% indica que ni de acuerdo ni en desacuerdo; mientras que, el 15% de acuerdo y el 10% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Se observa que la mayoría de encuestados tienen una percepción general de que los valores y costumbres tradicionales no se practican en la comunidad, debido a la modernización o cambios generacionales que debilitan la transmisión cultural. La minoría que percibe la vigencia de tradiciones sugiere que aún existen espacios donde estas prácticas se mantienen.

De acuerdo a Guerrero et al. (2021), la identidad cultural es un cúmulo de conocimientos y valores que han sido transmitidos de generación en generación, se desarrolla con la reproducción de las prácticas cotidianas y los rituales que pertenecen a una comunidad, los mismos que son parte de los saberes ancestrales de los antepasados.

De igual manera Santos et al. (2023), menciona que las costumbres y tradiciones vienen dándose de generación en generación, con la particularidad que la transmisión del saber comienza de padres a hijos. dentro de la comunidad lo que fomenta su sentido

de identidad cultural y pertenencia social.

En otras palabras, la identidad cultural se fortalece mediante la transmisión intergeneracional de conocimientos, valores, costumbres y tradiciones dentro de la comunidad. Por ende, las prácticas cotidianas y los saberes ancestrales ayudan a conservar la herencia cultural de padres a hijos.

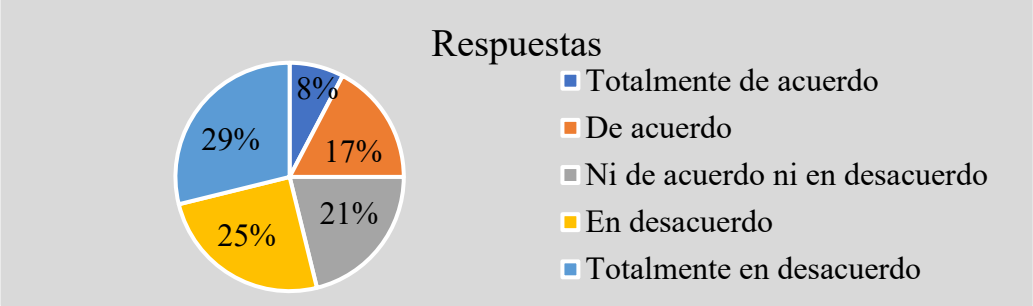
PREGUNTA 3: ¿Siente un fuerte sentido de conexión con las personas que forman parte de su comunidad?

Tabla 8. Conexión con la comunidad

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	4	8%
De acuerdo	9	17%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	21%
En desacuerdo	13	25%
Totalmente en desacuerdo	15	29%
Total, de respuestas	52	100%

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores acerca de la conexión con la comunidad

Gráfico 8: Conexión con la comunidad



Análisis de resultados

En 52 adultos mayores encuestados, el 29% manifiesta que se encuentra totalmente en desacuerdo con relación a sentir fuerte sentido de conexión con las personas que forman parte de su comunidad, entre tanto que, el 25% comenta que está en

desacuerdo; por otra parte, el 21% indica que ni de acuerdo ni en desacuerdo; en cambio, el 17% de acuerdo y el 8% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los datos reflejan que una gran parte de los encuestados no siente una conexión fuerte con su comunidad, lo que evidencia bajos niveles de cohesión social. Este resultado puede estar relacionado con el aislamiento, la falta de participación comunitaria. El grupo neutral podría representar relaciones superficiales o poco significativas. En contraste, quienes sí reportan conexión probablemente participan activamente o mantienen vínculos cercanos, aunque son minoría.

Para Tipán et al. (2026), los adultos mayores conservan relaciones sociales con sus familiares dado que estas contribuyen de manera esencial al envejecimiento activo. Asimismo, consideran que es importante mantener una conexión y comunicación con, los vecinos de su comunidad, con ellos también llegan a compartir algunas experiencias, brindar apoyo, y proporcionar ayuda cuando los necesitan.

Según Aldas et al. (2021), los adultos mayores deben mantener conexiones con sus familiares o con su comunidad, puesto que esto les permite que se sientan valorados. Estas relaciones no solo contribuyen a mejorar su salud, sino que también los impulsa a continuar realizando actividades que les proporciona bienestar.

En definitiva, las relaciones sociales y familiares son fundamentales para el bienestar de los adultos mayores. Mantener vínculos con la familia y la comunidad favorece un envejecimiento activo, fortalece el apoyo emocional y mejora la salud física y mental. Estas conexiones permiten que los adultos mayores se sientan valorados, acompañados y motivados a participar en diferentes actividades.

PREGUNTA 4: ¿Se siente valorado/a por el rol que desempeña en su hogar?

Tabla 9. Valoración en el hogar

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	6	12%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	19%
En desacuerdo	15	29%
Totalmente en desacuerdo	13	25%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores sobre la valoración en el hogar

Gráfico 9: Valoración en el hogar



Análisis de resultados

De los 52 adultos mayores encuestados, el 29% señala estar en desacuerdo respecto a sentirse valorado/a por el rol que desempeña en su hogar, mientras que un 25% expresa estar totalmente en desacuerdo. Asimismo, el 19% se mantiene en una postura neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo). En contraste, el 15% indica estar de acuerdo y solo el 12% manifiesta estar totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

La percepción predominante es que los adultos mayores no se sienten valorados dentro de su hogar. Esto sugiere posibles dinámicas familiares donde su rol no es reconocido o ha perdido relevancia. Las personas que se encuentran neutrales indican que las relaciones familiares son inestables. La minoría que sí se siente valorada cuenta con entornos familiares más funcionales.

Desde la perspectiva de Morales & Sánchez (2025), la valoración del rol de las personas adultas mayores dentro del hogar es importante para que se sientan motivadas y con un mayor sentido de pertenencia hacia su familia, en este sentido, las familias deben reconocer y valorar el rol del adulto mayor en el entorno familiar, considerándolo como un apoyo emocional que contribuya a mantener una percepción positiva de su rol familiar.

Por otro lado, Lobo (2022) sostiene que, durante la etapa de la tercera edad, el adulto mayor puede asumir diversos roles en el grupo familiar, lo cual fortalece su autoestima y le permite sentirse útil y valorado. Entre los roles más representativos destaca el de abuelo, muchos participan activamente en la crianza de los nietos cuando los padres deben cumplir extensas jornadas laborales, brindando apoyo emocional y afectivo ante las ausencias parentales.

Entonces, la valoración y participación activa del adulto mayor dentro de la familia fortalece su autoestima, bienestar emocional y sentido de pertenencia. Por ello, es fundamental promover espacios familiares donde las personas adultas mayores se sientan útiles, respetadas y emocionalmente integradas.

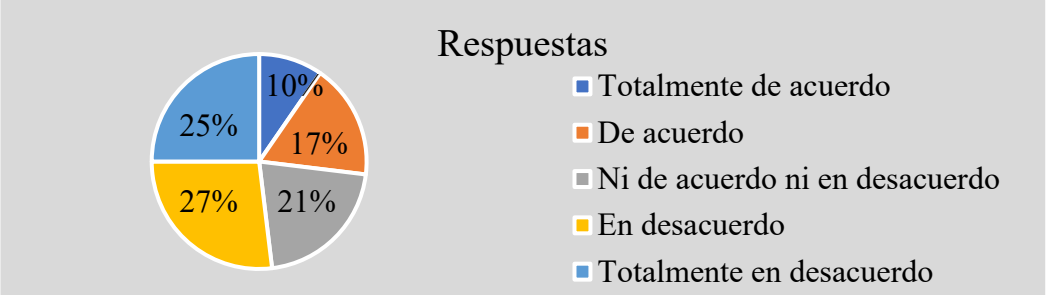
PREGUNTA 5: ¿Conoce con claridad su personalidad?

Tabla 10. Claridad de la personalidad

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	5	10%
De acuerdo	9	17%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	21%
En desacuerdo	14	27%
Totalmente en desacuerdo	13	25%
Total, de respuestas	52	100%

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la claridad de personalidad

Gráfico 10: Claridad de la personalidad



Análisis de resultados

En una muestra de 52 adultos mayores, el 27% afirma estar en desacuerdo con conocer con claridad su personalidad, mientras que el 25% también se muestra en total desacuerdo. Por su parte, el 21% adopta una posición neutral, sin inclinarse ni a favor ni en contra. En cambio, el 17% señala estar de acuerdo y apenas el 10% indica estar totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados evidencian que muchos adultos mayores presentan dificultades en el autoconocimiento y la claridad de su personalidad, posiblemente debido a cambios propios del ciclo de vida, pérdida de roles o escasos espacios de desarrollo personal. Asimismo, el grupo neutral refleja dudas en su autoidentificación, mientras que una minoría demuestra mayor estabilidad emocional y desarrollo individual.

Por otro lado, Fu et al. (2024) indican que, en los adultos mayores la personalidad debe considerarse como una particularidad vinculada a factores demográficos como: el género, la raza, la edad y los factores socioeconómicos; Además, destacan que la personalidad desempeña un papel fundamental en el desarrollo de habilidades cognitivas y el autoconocimiento para afrontar las diferentes situaciones de la vida.

De igual manera, Sardella et al. (2025) afirman que, en la adultez mayor la claridad de la personalidad puede concebirse como una característica interna relativamente estable y duradera; la cual puede verse afectada por varios factores como: la soledad,

la pérdida de roles sociales y los cambios en la salud física y emocional, influyendo directamente en la percepción de identidad personal.

Según lo anterior, la personalidad en la adultez mayor constituye un aspecto fundamental para el bienestar y la adaptación a los cambios propios de esta etapa de vida. Asimismo, resaltan que factores demográficos, sociales, físicos y emocionales influyen directamente en la construcción y estabilidad de la identidad personal.

BIENESTAR

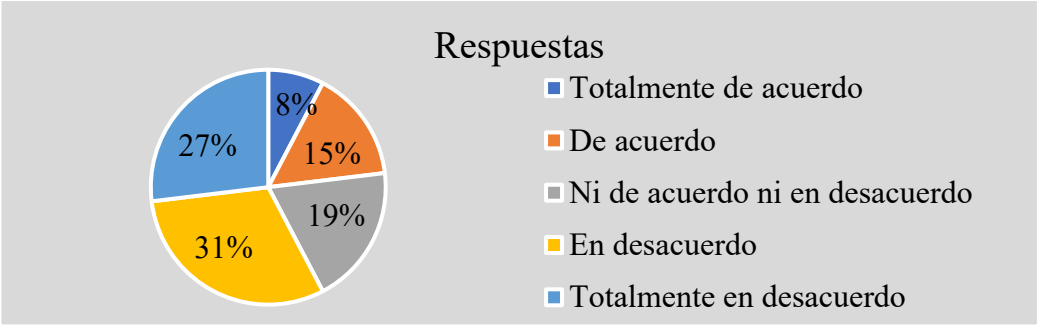
PREGUNTA 6: ¿Se siente con suficiente energía para realizar sus actividades diarias?

Tabla 11. Energía para actividades diarias

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	4	8%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	13%
En desacuerdo	16	31%
Totalmente en desacuerdo	14	27%
Total, de respuestas	52	100%

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la energía diaria en las actividades

Gráfico 11: Energía para actividades diarias



Análisis de resultados

Considerando a los 52 adultos mayores, el 31% señala que está en desacuerdo referente

a sentir suficiente energía para realizar sus actividades diarias, el 27% está totalmente en desacuerdo, el 19% no define su postura, mientras que el 15% y el 8% sí lo afirman en distintos niveles.

Interpretación de resultados

La mayoría de los encuestados reporta no tener suficiente energía para realizar sus actividades, lo que evidencia niveles bajos de vitalidad. Esto podría estar asociado a problemas de salud, alimentación inadecuada o desgaste emocional. El grupo neutral indica variabilidad en la energía, mientras que la minoría con niveles adecuados refleja mejores condiciones físicas o hábitos saludables.

Desde el enfoque de Bernal (2023), en la vejez los adultos mayores pueden contribuir en actividades que favorezcan su desarrollo psicoemocional, así como a mantenerse vinculados con la sociedad. De esta manera, las actividades cotidianas se relacionan con el bienestar al promover la integración y el sentido de pertenencia.

Por su parte, Chávez et al. (2025) menciona que, los adultos mayores pueden presentar dificultades para realizar algunas actividades básicas de la vida diaria, por lo que requieren atención oportuna en una unidad de salud a fin de prevenir la aparición de dependencia funcional. En este sentido, es fundamental implementar estrategias que promuevan estilos de vida saludables, incorporando actividades físicas, recreativas y lúdicas que contribuyan al bienestar integral y a la conservación de su autonomía.

Por consiguiente, la participación activa de los adultos mayores en actividades sociales, recreativas y físicas favorece su bienestar integral y fortalece su autonomía. Asimismo, destacan la importancia de mantener su integración con la sociedad para promover el desarrollo psicoemocional y prevenir la dependencia funcional.

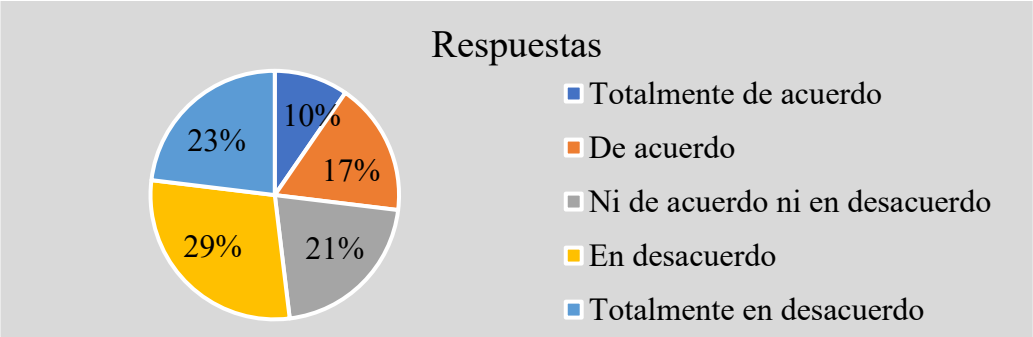
PREGUNTA 7: ¿Considera que su alimentación diaria es adecuada en calidad y cantidad?

Tabla 12. Alimentación adecuada

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	5	10%
De acuerdo	9	17%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	21%
En desacuerdo	15	29%
Totalmente en desacuerdo	12	23%
Total, de respuestas	52	100%

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la alimentación

Gráfico 12: Alimentación adecuada



Análisis de resultados

En los resultados obtenidos, el 29% de los 52 adultos mayores expresa que está totalmente en desacuerdo en relación a considerar que su alimentación diaria es adecuada en calidad y cantidad. el 23% se encuentra en total desacuerdo, el 21% una postura neutral, el 17% de acuerdo y el 8% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados indican que una proporción importante considera que su alimentación no es adecuada, lo que representa un riesgo para la salud. Esto está relacionado con limitaciones económicas, falta de información nutricional y dificultades de acceso a alimentos de calidad. Las respuestas neutrales reflejan hábitos irregulares, mientras

que el grupo minoritario con alimentación adecuada muestra mejores condiciones de vida.

Para Norma et al. (2021), una alimentación deficiente en los adultos mayores aumenta el riesgo de desnutrición y fragilidad. La falta de nutrientes afecta el sistema inmunológico y reduce la masa muscular, lo que limita la capacidad para realizar actividades diarias de manera independiente. Además, factores económicos, enfermedades crónicas y el poco acceso a alimentos saludables perjudican los hábitos alimenticios.

Desde el punto de vista de Vega y Analuisa (2025), la mala nutrición en adultos mayores constituye un problema de salud pública cada vez más frecuente, situación que repercute de manera negativa en su calidad de vida y autonomía. Las personas mayores que presentan malnutrición tienen mayor probabilidad de sufrir complicaciones de salud, hospitalizaciones prolongadas y pérdida de independencia funcional.

En definitiva, la mala alimentación en los adultos mayores afecta su salud, autonomía y calidad de vida. La desnutrición incrementa el riesgo de enfermedades y dependencia, dificultando la realización de actividades diarias. Por tal motivo, es fundamental promover una alimentación adecuada y saludable para mejorar el bienestar integral de esta población.

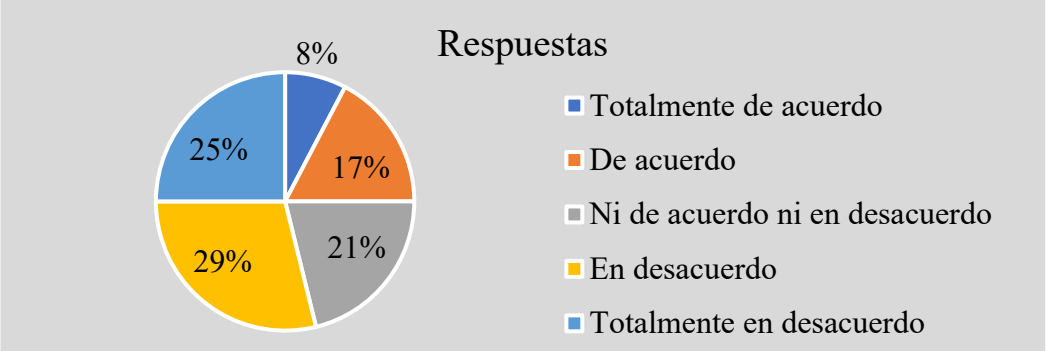
PREGUNTA 8: ¿Logra manejar adecuadamente sus emociones en situaciones difíciles?

Tabla 13. Manejo de emociones

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	4	8%
De acuerdo	9	17%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	21%
En desacuerdo	15	29%
Totalmente en desacuerdo	13	25%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores acerca del manejo emocional

Gráfico 13: Manejo de emociones



Análisis de resultados

Al analizar las respuestas, se observa que el 29% está en desacuerdo con manejar adecuadamente sus emociones en situaciones difíciles, el 25% en totalmente desacuerdo, el 21% indeciso, y en menor proporción, el 17% y 8% muestran acuerdo absoluto.

Interpretación de resultados

Se evidencia que una gran parte de los adultos mayores presenta dificultades para manejar sus emociones en situaciones difíciles. Esto sugiere una baja regulación emocional, lo que puede afectar su bienestar psicológico. El grupo neutral indica un manejo inestable, mientras que la minoría que sí logra controlar sus emociones probablemente cuenta con estrategias personales o apoyo social.

Según la OMS (2025), las dificultades en la regulación emocional de los adultos mayores afectan su bienestar psicológico y emocional. Esto puede generar estrés, ansiedad, tristeza y frustración ante situaciones difíciles. También puede afectar la salud física y la motivación personal.

Por otro lado, Chicaiza et al. (2025) mencionan que, el apoyo social y las estrategias de afrontamiento son fundamentales para el bienestar emocional de los adultos mayores. Contar con respaldo familiar, social o comunitario ayuda a reducir sentimientos de soledad y estrés. Asimismo, las habilidades de afrontamiento permiten

enfrentar de mejor manera los cambios y dificultades asociados al envejecimiento.

En conclusión, la regulación emocional es esencial para preservar el bienestar psicológico y físico de los adultos mayores, además permite afrontar las situaciones difíciles propias del envejecimiento. Asimismo, el apoyo social y las estrategias de afrontamiento fortalecen la capacidad de adaptación y reducen el estrés y la ansiedad.

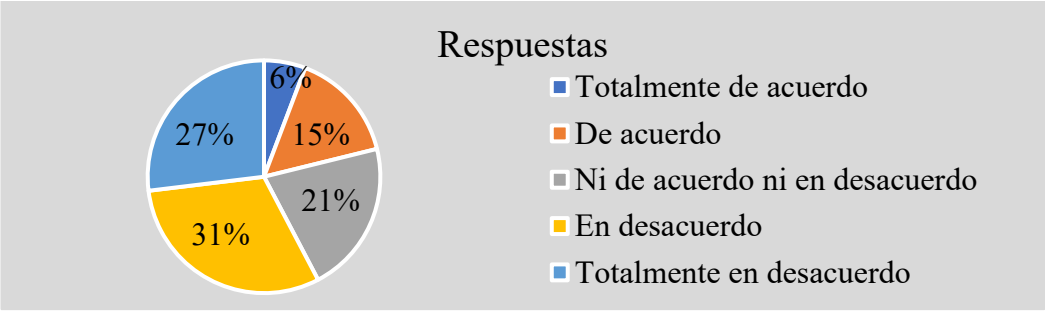
PREGUNTA 9: ¿Puede afrontar el estrés sin que afecte significativamente su bienestar?

Tabla 14. Manejo del estrés

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	3	6%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	21%
En desacuerdo	16	31%
Totalmente en desacuerdo	14	27%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto al manejo del estrés

Gráfico 14: Manejo del estrés



Análisis de resultados

Entre los adultos mayores encuestados, el 31% manifiesta un desacuerdo con respecto a afrontar el estrés sin que afecte significativamente su bienestar, el 27% también discrepa al mencionar que está totalmente en desacuerdo, el 21% no define postura, mientras que el 15% y el 6% expresan acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados muestran que el estrés afecta a la mayoría de los encuestados, esto refleja una alta vulnerabilidad emocional, posiblemente relacionada con problemas económicos, familiares o de salud. El grupo neutral indica que el impacto del estrés es variable, mientras que la minoría maneja adecuadamente mayor resiliencia.

En términos de Álvarez et al. (2019), el estrés en los adultos mayores puede afectar negativamente la salud, puesto que ante situaciones de tensión el organismo incrementa la producción de cortisol, conocida como la hormona del estrés; ocasionando deterioro de la memoria y envejecimiento acelerado.

Desde la perspectiva de Richer et al. (2025), el estrés puede afectar el bienestar físico y emocional durante el envejecimiento, por lo que las estrategias de afrontamiento y el apoyo social fortalecen la resiliencia frente al estrés en los adultos mayores; lamentablemente cuando es crónico, puede ocasionar alteraciones negativas en la salud a largo plazo.

En otros términos, el estrés en los adultos mayores afecta la salud física y emocional puesto que puede causar problemas de memoria, acelerar el envejecimiento y aumentar el riesgo de enfermedades. Aplicar estrategias de afrontamiento y redes de apoyo social permitirán fortalecer la resiliencia y favorecer un envejecimiento saludable.

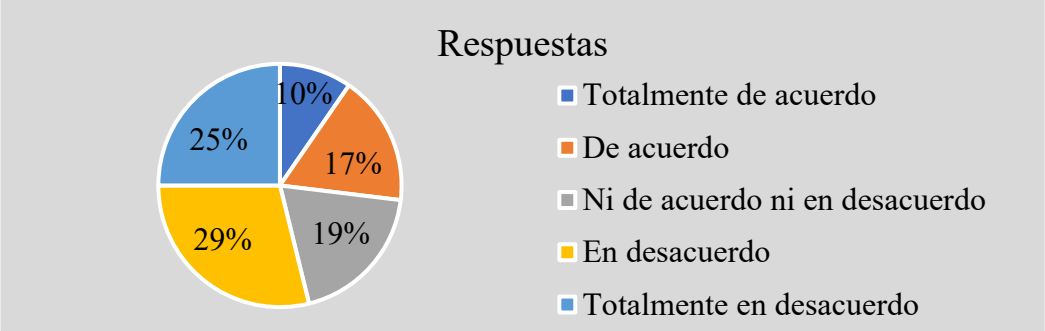
PREGUNTA 10: ¿Mantiene relaciones sociales satisfactorias y positivas con las personas de su comunidad?

Tabla 15. Relaciones sociales satisfactorias

Alternativa	***Respuesta***	***Porcentaje***
Totalmente de acuerdo	5	10%
De acuerdo	9	17%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	19%
En desacuerdo	15	29%
Totalmente en desacuerdo	13	25%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores acerca de las relaciones sociales

Gráfico 15: Relaciones sociales satisfactorias



Análisis de resultados

De los adultos mayores encuestados, un 29% está en desacuerdo con las relaciones sociales satisfactorias y positivas con las personas de su comunidad, mientras que un 25% está totalmente en desacuerdo; el 19% es neutral, el 17% está de acuerdo y el 10% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

La mayoría de los participantes no percibe sus relaciones sociales como satisfactorias, lo que refuerza la idea de aislamiento social o relaciones poco significativas. Las respuestas neutrales pueden indicar vínculos superficiales. En contraste, la minoría que reporta relaciones positivas probablemente cuenta con redes de apoyo más sólidas.

Robledo y Orejuela (2020), mencionan que las relaciones sociales en los adultos mayores dependen, de la percepción de beneficio y reciprocidad dentro de la interacción. Cuando las relaciones no generan apoyo, satisfacción o interés mutuo, las personas se distancian de quienes consideran que no aportan a su bienestar. Los que carecen de recursos económicos, sociales o emocionales disminuyen su capacidad de participación.

En cambio, Bernal (2023), asevera que la participación social y las relaciones sociales satisfactorias constituyen factores protectores frente a la soledad y favorecen la calidad de vida en la vejez, que permiten a las personas mantener un sentido de pertenencia y apoyo emocional dentro de su comunidad. Además, la interacción con familiares,

amigos y vecinos fortalece la autoestima, reduce el riesgo de aislamiento social.

Por consiguiente, las relaciones sociales en los adultos mayores son fundamentales para su bienestar y calidad de vida. Además, la participación activa con familiares, amigos y comunidad fortalece la autoestima y disminuye el riesgo de soledad y aislamiento. Por ello, mantener redes de apoyo satisfactorias favorece una vejez más saludable e integrada socialmente.

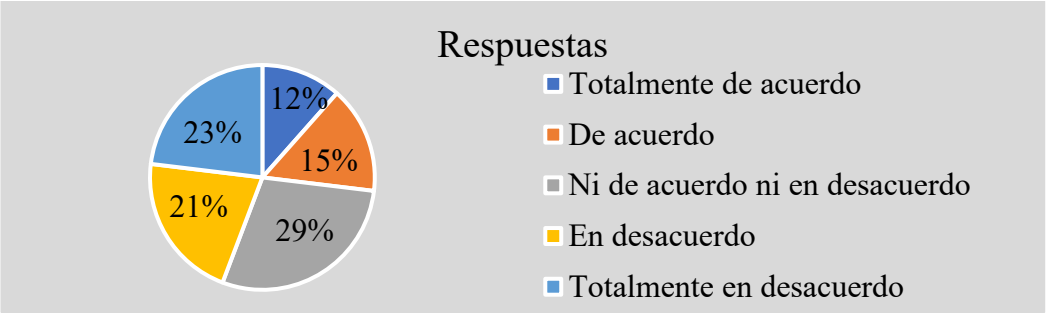
PREGUNTA 11: ¿En su vivienda cuenta con servicios básicos adecuados (agua potable, electricidad e internet)?

Tabla 16. Servicios básicos en la vivienda

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	6	12%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	15	29%
En desacuerdo	11	21%
Totalmente en desacuerdo	12	23%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores referente a los servicios básicos

Gráfico 16: Servicios básicos en la vivienda



Análisis de resultados

De un total de 52 adultos mayores, el 29% permanece neutral en que su vivienda cuenta con servicios básicos adecuados, en cambio, el 23% indica estar totalmente en desacuerdo, mientras que el 21% está en desacuerdo; el 15% está de acuerdo y el 12% totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados evidencian que una parte considerable de los encuestados se mantiene neutral, experimenta limitaciones parciales o acceso inestable a los servicios básicos, lo que genera incertidumbre respecto a la satisfacción de sus necesidades básicas. Por otro lado, un grupo menor manifestó conformidad con los servicios básicos de su vivienda, lo que indica que ciertos adultos mayores cuentan con condiciones más favorables. Por último, una menor parte señala que presenta carencias en servicios básicos en su vivienda, lo que afecta directamente su calidad de vida.

Para la OMS (2026), el acceso a servicios básicos adecuados constituye un elemento fundamental para garantizar el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores. En la mayoría de países de ingresos bajos y medianos, muchas de las personas adultas no tienen acceso a los recursos básicos necesarios para una vida plena y digna, afectando tanto la salud y el envejecimiento saludable.

Por su parte, Siza y Ruiz (2025), indican que la carencia de servicios básicos especialmente la disponibilidad de agua potable, la continuidad de la electricidad y la adecuada gestión de alcantarillado en las viviendas afecta de forma directa en la calidad de vida de las personas adultas mayores principalmente cuando se encuentran en situación de abandono.

El acceso a servicios básicos es esencial para garantizar una vida digna y un envejecimiento saludable en los adultos mayores. La falta de agua potable, electricidad y alcantarillado afecta directamente su salud, bienestar y calidad de vida, especialmente en contextos de pobreza y abandono. Fortalecer las políticas y programas sociales podrán asegurar condiciones básicas adecuadas para proteger a esta población vulnerable.

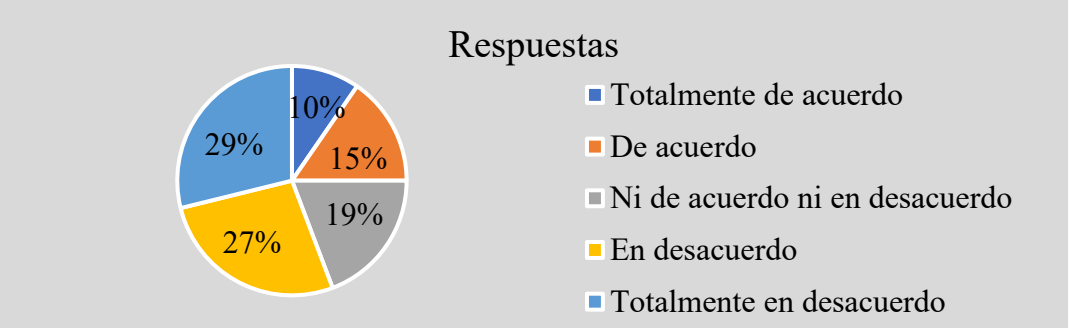
PREGUNTA 12: ¿Acude regularmente al médico y sigue correctamente las indicaciones sobre el consumo de medicamentos?

Tabla 17. Atención médica y seguimiento

Alternativa	*Respuesta*	*Porcentaje*
Totalmente de acuerdo	5	10%
De acuerdo	8	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	19%
En desacuerdo	14	27%
Totalmente en desacuerdo	15	29%
Total, de respuestas	**52**	**100%**

Nota: Resultados de la encuesta a los adultos mayores con respecto a la atención médica

Gráfico 17: Atención médica y seguimiento



Análisis de resultados

En una muestra de 52 personas adultas mayores, el 29% está totalmente en desacuerdo en que debe recibir regularmente atención médica y seguir correctamente las indicaciones sobre el consumo de medicamentos, seguido de un 27% que está en desacuerdo; un 19% se mantiene indiferente, frente a un 15% que sí está de acuerdo y un 10% que está totalmente de acuerdo.

Interpretación de resultados

Los resultados muestran que muchos adultos mayores presentan dificultades para recibir atención médica constante y seguir las indicaciones sobre el consumo de

medicamentos, lo que puede afectar negativamente su salud y calidad de vida. Asimismo, las respuestas neutrales sugieren una atención irregular o poco seguimiento de los tratamientos médicos. En contraste, un grupo menor evidencia mejores condiciones de acceso y cumplimiento de la atención sanitaria.

Dicho de otro modo, Saraiva y Salmazo da Silva (2022), aseveran que las deficiencias en la atención de salud de los adultos mayores afectan directamente la calidad del servicio recibido y su percepción. Por ello, es necesario orientar la atención hacia un envejecimiento saludable que promueva la independencia, autonomía y participación activa, además de contar con una red de servicios de salud organizada, coordinada y con sistemas de información eficaces.

Mientras que, Guanillo y Mosqueira (2025) manifiestan que la elevada demanda de atención médica en los establecimientos de salud puede provocar el desabastecimiento de equipos de seguimiento y medicamentos esenciales para los adultos mayores, así como dificultades en el acceso oportuno a los servicios sanitarios. Esta situación repercute directamente en la calidad de la atención, generando demoras, limitaciones en la cobertura y, en consecuencia, un mayor nivel de insatisfacción en las personas.

Por ende, las deficiencias en los servicios de salud y la alta demanda de atención afectan negativamente la calidad de atención brindada a los adultos mayores. Asimismo, destacan que la falta de recursos, organización y acceso oportuno limita la satisfacción, autonomía y bienestar de esta población.

3.3 Verificación de la hipótesis

Para resolución del problema planteado se trabajará con frecuencias observadas, obtenidas directamente de la investigación.

- **Formulación de la hipótesis**

La identidad social SÍ influye en el bienestar del adulto mayor.

- **Planteamiento de la hipótesis**

H1 = Alternativa

H1: La identidad SÍ influye en el bienestar social del adulto mayor.

H0 = Nula

H0: La identidad NO influye en el bienestar social del adulto mayor.

- **Modelo matemático**

H1 = O ≠ E O – E ≠ O

H0 = O = E O – E = O

- **Determinación de significación**

El nivel de significación es del 5% equivalente al 0,05

- **Elección de la prueba estadística**

Para comprobar esta hipótesis se utilizará la prueba de Chi-cuadrado que permite determinar si el conjunto de frecuencias observadas se ajusta a un conjunto de frecuencias esperadas.

Fórmula:

$$x^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Dónde:

O = Datos observados

E = Datos esperados

- **Agrupación de variables**

Identidad (P1–P5)

Alta identidad (TA + A) ≈ 25% → 13 adultos mayores

Baja identidad (N + D + TD) ≈ 75% → 39 adultos mayores

Bienestar (P6–P12)

Alta identidad (TA + A) ≈ 25% → 13 adultos mayores

Baja identidad (N + D + TD) ≈ 75% → 39 adultos mayores

- **Frecuencias Observadas**

Tabla 18. Frecuencias Observadas (FO)

Frecuencias Observadas (FO)	***Bienestar Alto***	***Bienestar Bajo***	***Total***
Identidad Alta	10	3	13
Identidad Baja	3	36	39
Total	**13**	**39**	**52**

Nota: Resultados de las Frecuencias Observadas

- **Frecuencias Esperadas**

Tabla 19. Frecuencias Esperadas (FE)

Frecuencias Esperadas (FE)	***Bienestar Alto***	***Bienestar Bajo***	***Total***
Identidad Alta	3,25	9,75	13
Identidad Baja	9,75	29,25	39
Total	**13**	**39**	**52**

Nota: Resultados de las Frecuencias Esperadas

- **Cálculo del Chi – Cuadrado**

Aplicando la fórmula se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla 20. Cálculo del Chi – Cuadrado

ALTERNATIVA	**FO**	**FE**	**FO-FE**	**(FO-FE)2**	**(FO-FE)2/FE**
1	10	3,25	6,75	45,56	14,02
2	3	9,75	-6,75	45,56	4,67
3	3	9,75	-6,75	45,56	4,67
4	36	29,25	6,75	45,56	1,56
	52	**52**	**0**	**182,25**	**24,92**

Nota: Resultados del Chi cuadrado

- **Zona de aceptación o rechazo**

Grados de libertad:

gl = (filas -1) (columnas – 1)

gl = (2-1) (2-1)

gl= 1

CHI CALCULADO X^2**c** = 24,92

CHI CRÍTICO X^2t = 3,84

El X^2**c = 24,92** es mayor que X^2t **= 3,84** por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (HO) y se acepta la hipótesis alternativa (H1), confirmando que la identidad social sí influye en el bienestar del adulto mayor.

3.4 Discusión

La investigación se centró en determinar cómo influye la identidad social en el bienestar del adulto mayor, se aplicaron dos instrumentos: la entrevista (2 Trabajadoras Sociales del GAD Parroquial de Totoras) y la encuesta (52 adultos mayores de la Parroquia Totoras).

• Discusión de resultados a partir de las respuestas proporcionadas en las entrevistas por Karen Muñoz y Pamela Barrionuevo, Trabajadoras Sociales del GAD Parroquial de Totoras, se evidencia que la identidad y el bienestar del adulto mayor son dimensiones interrelacionadas que dependen de múltiples factores sociales, familiares, emocionales y físicos.

Para el análisis y discusión de los resultados se consideran como preguntas relevantes: la pregunta 1, relacionada con la identidad; la pregunta 2, enfocada en los factores que influyen en su construcción o pérdida; y la pregunta 4, referente al bienestar del adulto mayor.

En relación con la primera pregunta, ambas profesionales coinciden en que la identidad del adulto mayor se construye a partir de la historia de vida, los valores, experiencias y roles desempeñados dentro de la familia y la sociedad. Karen Muñoz destaca que esta puede verse afectada por acontecimientos propios de la vejez, como la jubilación, la pérdida de seres queridos o la disminución de capacidades, mientras que Pamela Barrionuevo enfatiza el sentido de pertenencia y la valoración de las costumbres y experiencias acumuladas. Esto permite comprender que la identidad en la adultez

mayor no es estática, sino que puede fortalecerse o debilitarse dependiendo de las condiciones personales y sociales qu0e rodean al individuo.

Respecto a la segunda pregunta, ambas entrevistadas señalan que factores como el apoyo familiar, las condiciones de salud, la participación social y la estabilidad económica influyen directamente en la construcción o pérdida de identidad. Karen Muñoz menciona además que la falta de reconocimiento social y la pérdida de independencia afectan negativamente la percepción personal del adulto mayor. De manera similar, Pamela Barrionuevo resalta el impacto del aislamiento social y la pérdida de roles familiares o laborales. Estas respuestas evidencian que la exclusión social y la disminución de espacios de participación pueden generar sentimientos de inutilidad y afectar tanto la identidad como la autoestima de esta población

En cuanto a la cuarta pregunta, las dos profesionales consideran el bienestar como un estado integral que incluye salud física, emocional y relaciones sociales satisfactorias. Karen Muñoz añade que el bienestar implica también la percepción de calidad de vida y satisfacción personal, mientras que Pamela Barrionuevo destaca la importancia de que el adulto mayor se sienta respetado, acompañado y con oportunidades de participación activa en la comunidad. Estas apreciaciones reflejan que el bienestar no depende únicamente de la ausencia de enfermedad, sino también de la inclusión social, el afecto familiar y el reconocimiento de sus derechos y capacidades.

En conjunto, las respuestas permiten identificar que la identidad y el bienestar del adulto mayor están profundamente vinculados. Cuando el adulto mayor cuenta con apoyo familiar, participación comunitaria y reconocimiento social, fortalece su autoestima y mantiene una percepción positiva de sí mismo. Por el contrario, factores como la soledad, el abandono, las limitaciones económicas y la escasa atención institucional pueden afectar negativamente su calidad de vida.

Finalmente, las entrevistadas coinciden en la necesidad de fortalecer programas sociales, promover la participación comunitaria y garantizar mayor inversión en proyectos dirigidos al adulto mayor. Esto evidencia la importancia de implementar

estrategias integrales que favorezcan tanto el bienestar como la conservación de la identidad en esta etapa de vida.

• Discusión de resultados a partir del análisis de los resultados obtenidos de la encuesta, donde se seleccionan cuatro preguntas relevantes que permiten comprender la relación entre la identidad social y el bienestar en los adultos mayores: identificación con los grupos sociales (P1), conexión con la comunidad (P3), valoración en el hogar (P4) y manejo del estrés (P9).

En primer lugar, respecto a la identificación con los grupos sociales (P1), se observa una tendencia predominante hacia el desacuerdo, lo que indica una débil identificación social en la mayoría de los encuestados.

Este hallazgo coincide con la teoría de la identidad social de Bentley (2025) amplía esta perspectiva al señalar que la identidad social está influenciada por el contexto social en el que se encuentra la persona, destacando el alineamiento psicológico con otros individuos. Desde este enfoque, la identidad no depende únicamente de la pertenencia formal a un grupo, sino también de la manera en que el entorno social moldea la percepción que la persona tiene de sí misma y de su relación con los demás. Por otro lado, Pañellas (2020), quien sostiene que la pertenencia a grupos es fundamental para la construcción del autoconcepto. La baja identificación sugiere un debilitamiento del sentido de pertenencia, lo cual puede afectar directamente la autoestima y el bienestar emocional del adulto mayor, limitando su integración social y su participación comunitaria. Por su parte, Guanipa y Angulo (2020) argumentan que la identidad social, se da a conocer como el sentido de pertenencia de un sujeto a un determinado grupo, debido a que el formar parte de dicho grupo le ayuda a adoptar comportamientos y formas de pensar que influyen en su formación.

Las posturas antes mencionadas permiten comprender que la identidad social en el adulto mayor se construye tanto desde el reconocimiento de su pertenencia a grupos sociales como desde la influencia del entorno en su autoconcepto. Esto resulta relevante en la etapa de la vejez, debido a que los cambios en los roles sociales, la

disminución de la participación comunitaria o la pérdida de vínculos pueden debilitar dicho sentido de identidad, afectando su bienestar emocional y su integración social

En segundo lugar, en relación con la conexión con la comunidad (P3), también se evidencia una percepción mayoritariamente negativa, donde los adultos mayores reportan no sentirse fuertemente conectados con su entorno.

Este escenario se vincula con lo señalado por Tipán et al. (2026), quienes destacan que las relaciones sociales en los adultos mayores, especialmente con familiares y vecinos, son fundamentales para promover el envejecimiento activo. Desde esta perspectiva, la baja percepción de conexión comunitaria observada en los resultados podría limitar las oportunidades de interacción, apoyo mutuo y participación en actividades colectivas, elementos clave para mantener el bienestar social y emocional. De igual forma Aldas et al. (2021), enfatizan que las relaciones sociales son esenciales para que los adultos mayores se sientan valorados y mantengan un envejecimiento activo. La falta de conexión puede interpretarse como un indicador de aislamiento social, el cual impacta negativamente en su bienestar psicológico y limita la construcción de redes de apoyo. Rondón et al. (2018), aseveran que las relaciones sociales positivas pueden ser un factor determinante en la salud y calidad de vida de las personas mayores, aunque no todas las interacciones tienen el mismo efecto. La cercanía emocional en las relaciones, así como la frecuencia y cantidad de los encuentros, también se asocian con el estado de salud, debido a la influencia emocional que generan.

Estos resultados evidencian que la débil conexión con la comunidad puede afectar negativamente el bienestar integral de los adultos mayores, reduciendo su participación social y su percepción de apoyo. Esto resalta la necesidad de promover estrategias comunitarias que fortalezcan los vínculos sociales, fomenten la inclusión y generen espacios de interacción que contribuyan a mejorar su salud y calidad de vida.

En tercer lugar, respecto a la valoración en el hogar (P4), la mayoría de los encuestados manifiesta no sentirse valorado dentro de su entorno familiar. Este resultado es significativo, porque el hogar representa el primer espacio de reconocimiento social.

Según Salazar et al (2025), recalcan que si bien el apoyo emocional, la ayuda práctica y la valoración de los familiares tienen una influencia directa en su bienestar, la solidez y calidad de los vínculos familiares resultan determinantes para conservar un adecuado bienestar del adulto mayor durante esta etapa; por lo tanto, las relaciones familiares desempeñan un papel esencial en la percepción del bienestar de las personas mayores. Por su parte, Morales y Sánchez (2025), señalan que la valoración del adulto mayor en el entorno familiar es fundamental para fortalecer su motivación y su sentido de pertenencia.

Desde esta perspectiva, la falta de reconocimiento observada en los resultados podría reflejar dinámicas familiares donde el rol del adulto mayor ha perdido relevancia o no es suficientemente considerado, afectando su percepción de utilidad dentro del hogar. De igual manera, Lobo (2022) destaca que en la etapa de la vejez los adultos mayores pueden asumir roles significativos dentro de la familia, como el de cuidadores de nietos o apoyo emocional, lo que contribuye al fortalecimiento de su autoestima y sensación de ser útiles. Sin embargo, los resultados obtenidos sugieren que estos roles no siempre son reconocidos o valorados, lo que limita el impacto positivo que podrían tener en su bienestar psicológico.

Estos resultados evidencian que la falta de valoración en el entorno familiar representa un factor que puede afectar significativamente la identidad y el bienestar del adulto mayor, al debilitar su sentido de utilidad y pertenencia. Esto resalta la importancia de promover relaciones familiares más inclusivas, donde se reconozca el aporte de los adultos mayores y se fortalezca su rol dentro del hogar como parte fundamental de su bienestar integral.

Finalmente, en cuanto al manejo del estrés (P9), se observa que la mayoría de los adultos mayores presenta dificultades para afrontar situaciones estresantes sin que estas afecten su bienestar.

Este panorama se relaciona con lo señalado por por Richer et al. (2025), quienes destacan que el bienestar en la vejez está estrechamente vinculado con las estrategias de afrontamiento y el apoyo social, porque estos elementos fortalecen la resiliencia

frente a situaciones estresantes. Sin embargo, los resultados obtenidos sugieren que una proporción importante de los adultos mayores no cuenta con suficientes recursos emocionales o sociales para enfrentar adecuadamente el estrés, lo que incrementa su vulnerabilidad. Además, Herrera et al. (2025), anuncian que el estrés y la ansiedad en los adultos mayores constituyen problemáticas importantes que requieren enfoques de intervención integrales. Los factores emocionales, sociales y físicos evidencian cómo la pérdida de autonomía, el aislamiento social y el sentimiento de abandono influyen de manera directa en el bienestar mental y físico de esta población vulnerable. Por otro lado, Álvarez et al. (2019), indican que el estrés en los adultos mayores puede generar efectos negativos importantes en la salud, debido al aumento del cortisol, hormona asociada a situaciones de tensión prolongada. Este proceso puede contribuir al deterioro cognitivo, al envejecimiento acelerado y a un mayor riesgo de enfermedades, lo que refuerza la idea de que una mala gestión del estrés impacta en la calidad de vida.

Estos resultados evidencian que la dificultad para manejar el estrés constituye un factor que afecta negativamente el bienestar del adulto mayor, debilitando su estabilidad emocional, su salud y su calidad de vida. Esto resalta la necesidad de implementar estrategias de acompañamiento psicológico y fortalecimiento de redes de apoyo social que contribuyan al desarrollo de habilidades de afrontamiento en esta población.

CAPÍTULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- El bienestar no solo depende de la salud física, sino también de factores emocionales, familiares y sociales que permiten al adulto mayor mantener una identidad social activa y fortalecida. Por ello, a partir de los resultados obtenidos mediante las entrevistas y encuestas realizadas a los adultos mayores de la parroquia Totoras, se concluye que el bienestar influye de manera significativa en la identidad social del adulto mayor.

- El bienestar en esta etapa de vida debe entenderse desde un enfoque integral, que no se limita a la salud física, sino que incorpora dimensiones emocionales, sociales y relacionales. La revisión teórica y los hallazgos del estudio evidencian que el bienestar está estrechamente vinculado con la participación social, el reconocimiento familiar y comunitario, así como con la percepción de calidad de vida. Cuando estos elementos están presentes, el adulto mayor tiende a experimentar mayor satisfacción personal y estabilidad emocional.

- La identidad del adulto mayor se construye y se sostiene a partir de múltiples factores interrelacionados, como la historia de vida, los roles sociales desempeñados, el apoyo familiar, la participación comunitaria y las condiciones económicas y de salud. Los resultados evidencian que la identidad social no es estática, sino dinámica, y puede fortalecerse o debilitarse según el nivel de interacción social y reconocimiento recibido en su entorno. Asimismo, la baja identificación con grupos sociales y la escasa conexión comunitaria reflejan un debilitamiento del sentido de pertenencia en una parte importante de la población encuestada.

- La pérdida o debilitamiento de la identidad social genera impactos significativos en el bienestar del adulto mayor, manifestándose principalmente

en la disminución de la autoestima, sentimientos de inutilidad, aislamiento social y deterioro del bienestar emocional. Asimismo, la falta de valoración en el entorno familiar y la escasa participación comunitaria contribuyen a intensificar estos efectos negativos, afectando su calidad de vida y aumentando su vulnerabilidad psicológica y social.

4.2 Recomendaciones

- Implementar programas integrales por parte del GAD Parroquial de Totoras e instituciones vinculadas con la atención al adulto mayor, los cuales estén orientados al fortalecimiento del bienestar emocional, social y comunitario de esta población. Estas acciones deben incluir actividades recreativas, talleres de integración social, acompañamiento psicológico y espacios de participación activa que permitan reforzar el sentido de pertenencia y la valoración del adulto mayor dentro de la familia y la comunidad.

- Fortalecer el bienestar social del adulto mayor, por tanto, se recomienda a las instituciones públicas y gobiernos locales implementar programas integrales de atención al adulto mayor que incluyan actividades recreativas, espacios de socialización y apoyo psicológico, con el fin de promover un envejecimiento activo y mejorar su calidad de vida desde una perspectiva integral.

- Promocionar la identidad social, por ende, se sugiere fomentar espacios comunitarios y familiares que fortalezcan el sentido de pertenencia del adulto mayor, incentivando su participación en actividades sociales, culturales y comunitarias. Además, se recomienda sensibilizar a la sociedad sobre la importancia del reconocimiento de su experiencia, conocimientos y aportes dentro de la comunidad.

- Prevenir la pérdida de identidad social, por consiguiente, se recomienda implementar estrategias de intervención social orientadas a prevenir el

aislamiento y la exclusión del adulto mayor, fortaleciendo las redes de apoyo familiar y comunitario. Asimismo, es fundamental promover talleres de autoestima, acompañamiento psicológico y programas intergeneracionales que contribuyan a mantener su rol activo dentro de la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

Aldas, C., Chara, N., & Guerrero, F. R. (2021). Actividad física en el adulto mayor. *Dominio de las Ciencias, 7*(5), 64-67. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383840

Alonso, A., Martínez, Á., Salgado, L., Vázquez, C., Ramos, Á., & López, M. (2023). Soledad y aislamiento social en personas mayores de una población rural de Galicia. *Gerokomos, 34*(4), 222-228. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2023000400001

Álvarez, I., Velis, L., Yela, Y., & Escobar, K. (2019). Afrontamiento al estrés y autoestima de adultos mayores. *UNIANDES Ciencias de la Salud, 2*(1), 30-40. Obtenido de https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/RUCSALUD/article/download/124 1/596/3765

Arellano, J. (2024). *Alcanzar el bienestar en el adulto mayor.* México: Ontario.

Asamblea Nacional Constituyente. (2025). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2020-09/Documento_Ley-Org%C3%A1nica-Del-Adulto-Mayor.pdf

Ávila, L., Llerena, M., Constante, K., Toapanta, C., Castro, X., & Lozada, R. (2019). *Inclusión social del adulto mayor a la sociedad.* CID - Centro de Investigación y Desarrollo. Obtenido de https://biblioteca.ciencialatina.org/wpcontent/uploads/2025/03/INCLUSION-SOCIAL-DEL-ADULTO-MAYOR-ALA-SOCIEDAD-2.pdf

Badajoz, J. (2022). Los programas sociales y la efectividad de sus resultados. *Ciencia Latina, 6*(5), 20-41. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3229/4911

Banco Central del Ecuador. (2024). *Boletín Técnico No 12-2024-IPC.* Obtenido de

https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Inflacion/2024/Diciembre/Boletin_tecnico_12-2024-IPC.pdf

Banco Central del Ecuador. (2025). *La economía ecuatoriana reportó una contracción anual de 2,0% en 2024*. Obtenido de https://www.bce.fin.ec/la-economiaecuatoriana-reporto-una-contraccion-anual-de-20-en-2024/#:~:text=En%202024%2C%20el%20Producto%20Interno,disminuy%C3% B3%20en%203%2C8%25.

Barcia, F., & Jaramillo, J. (2023). Gestión de la información para mejorar el desempeño organizacional de los procesos administrativos del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Campozano. *Revista Universidad de las Ciencias Informáticas, 16*(1), 45-53. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8955431.pdf

Barragán, A. (2023). Bienestar, salud mental óptima y florecimiento: esclareciendo y diferenciando conceptos complejos. *Liberabit, 29*(2), 1-17. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v29n2/1729-4827-liber-02-s29-e680.pdf

Bentley, S. (2025). The Application of a Social Identity Approach to Measure Social Sustainability. *Social Sciences, 14*(1), 2-16. Obtenido de https://www.mdpi.com/2076-0760/14/8/480

Bernal., O. (2023). *Participación Social de las personas adultas mayores como un indicador del envejecimiento activo - 2022: Parroquia La Asunción, Cantón Girón, Provincia del Azuay.* Universidad de Cuenca. Obtenido de https://restdspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4e92b2ab-5195-4ead-b96ed92372f82500/content

Cabrera, G. (2022). *Envejecimiento positivo: Estrategias para la calidad de vida.* Madrid: Editorial Pirámide.

Calderón, M., & Garay, S. (2023). ¿Desigualdad o igualdad? Discusión teórica y metodológica para su medición. *Revista Perspectivas Sociales, 25*(1), 7-22. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9172213.pdf

Calero, E. (2020). *Políticas públicas sociales: reflexiones desde las teorías y la*

historia del bienestar social. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/89efc582-c283-4c01-9c40-06e58f699a58/content

Carpio, J. (2023). Las emociones y la construcción de la identidad colectiva del movimiento social antigénero peruano Con Mis Hijos No Te Metas. *Iberoforum,* *3*(2), 1-22. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/2110/211079997011/html/

Castro, J., Gómez, L., & Camargo, E. (2023). La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura, 27*(75), 140-174. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/2570/257074909008/html/

Castro, J., Medina, L., & Moreno, M. (2020). La gestión emocional de los adultos mayores: Un estudio de Caso. *Revista Euro Latinoamericana De Análisis Social* *Y Político, 1*(2), 89-103. Obtenido de https://relasp.unr.edu.ar/index.php/revista/article/view/24/27

Centro de Psicoterapia Cognitiva. (2025). *Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.* Obtenido de https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf

Chaparro, H., Zúñiga, C., Fuentes, C., Uribe, K., & Ruiz, F. (2024). La identidad social como mediadora entre las emociones y la participación en acciones colectivas: una investigación en estudiantes peruanos y chilenos. *Estudios Sociales, 1*(90), 90-101. Obtenido de https://revistas.uniandes.edu.co/index.php/res/article/view/9090/9755

Chávez, A., García, G., Garduño, B., & Gil, R. (2025). Capacidad funcional en adultos mayores usuarios de una unidad médica ubicada en la zona marginal en Guerrero,

México. *Horizonte Médico, 25*(4), 1-9. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v25n4/1727-558X-hm-25-04-e4141.pdf

Chicaiza, A., Cuasque Toapanta, N., Fuentes, K., Galarraga, N., & Lara, N. (2025). Bienestar Psicológico y Apoyo Social en Adultos Mayores: Una Revisión Sistemática. *Científica Multidisciplinar, 9*(3), 6064-6077. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/18241/26134

Cicerchia, A. (2022). Indicators for local policies of cultural welfare: content, dimensions, and quality criteria. *City Territory and Architecture, 9*(32), 2-11. doi:https://doi.org/10.1186/s40410-022-00179-w

Cignarella, A., Giachanou, A., & Lefever, E. (2025). A Survey on Stereotype Detection in Natural Language Processing. *ACM Computing Surveys, 58*(5), 1-33. Obtenido de https://dl.acm.org/doi/epdf/10.1145/3770754

Contrera, L., Pérez, J., & Pazmiño, S. (2025). Salud y bienestar en adultos mayores desde un enfoque comunitario. *Nuevos enfoques en ciencias aplicadas: salud, educación, tecnología y sociedad, 8*(2), 101-107. Obtenido de https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/974/919

Cruz, E., Ávila Romero, R., & Chiatchoua, C. (2024). Análisis de la inflación. *Revista Universidad y Sociedad, 16*(3), 174-188. Obtenido de http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v16n3/2218-3620-rus-16-03-174.pdf

Diario La Hora. (30 de Junio de 2025). *Ambato: más del 50% de adultos mayores viven en condición de pobreza*. Obtenido de https://www.lahora.com.ec/tungurahua/Ambato-mas-del-50-de-adultosmayores-viven-en-condicion-de-pobreza-20250629-0050.html

Díaz, J. (2023). *Psicología para Enfermería y Ciencias de la Salud.* ELSEVIER. doi:https://books.google.com.ec/books?id=RUC2EAAAQBAJ&pg=PA219&dq=bienestar+fisico+definici%C3%B3n+articulo+cientifico&hl=es&newbks=1&newbks_redir=0&sa=X&ved=2ahUKEwjVkJOYofyPAxVIRDABHWvCC_0Q6

AF6BAgMEAM#v=onepage&q=bienestar%20fisico%20definici%C3%B3n%20 artic

Fernández, A. (2022). *Promoción del bienestar en la vejez: Estrategias y programas actuales.* México: Editorial Trillas.

Fernández, C. (2023). *Envejecimiento y calidad de vida: Evaluación e intervención.* Madrid: Editorial Síntesis.

Fernández, R. (2022). *Bienestar integral en el envejecimiento: Teoría y práctic.* Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.

Ferreira, P., Moreno, C., & Martineli, G. (2021). Bienestar Social, Autoestima y Reconocimiento: Estudio Empírico sobre Crimen y Exclusión Basado en la Categoría de Menosprecio de Axel Honneth. *Revista Colombiana de Psicología,* *30*(11), 11-26. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-54692021000100011

Fourcade, M., Squillace, A., & Terevinto, S. (2024). Bienestar subjetivo en adultos mayores: un estudio en población latinoamericana. *Arbitrada de la Fundación MenteClara,* *9*(375), 1-12. Obtenido de https://fundacionmenteclara.org.ar/revista/index.php/RCA/article/view/375/705

Fraile, C. (2023). Más allá de la economía del bienestar. El enfoque de las capacidades de Amartya Sen y Martha C. Nussbaum. *Revista DILEMATA, 1*(40), 121-141. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8781961.pdf

Fu, M., Guo, J., Kang, H., & Huang, X. (2024). Latent profile of personality traits for American older adults and its transition during the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychiatry,* *15*(3), 1-11. Obtenido de https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsyt.2024.1358 000/full

Gamoneda, L., & Pañellas, D. (2022). Identidades sociales: Un análisis bibliométrico. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina, 10*(1), ISSN

2308-0132. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23080132202200010 0024.

García, M. (2022). *Psicología del envejecimiento y bienestar del adulto mayor.* Barcelona: Editorial UOC.

Gavidia, Á. (2022). La observación en la investigación, método o técnica, a propósito de la táctica y la estrategia. *Médica de Trujillo, 17*(3), 76-77. Obtenido de https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/4857/5076

González, A., Pérez, Z., & Mendoza, V. (2024). Bienestar psicológico, calidad de vida y miedos al covid-19 en adultos mayores en el contexto de la pandemia. *Electrónica De Psicología Iztacala, 27*(3), 1264-1296. Obtenido de https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/89746

González, A., Pérez, Z., & Mendoza, V. (2024). Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores durante la postpandemia. *Electrónica de Psicología Iztacala, 27*(3), 1264-1296. Obtenido de https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/89746

González, A., Sánchez, R., Salazar, A., & López, G. (2022). La entrevista cualitativa como técnica de investigación en el estudio de las organizaciones. *New Trends in Qualitative Research, 14*(1), 1-12. Obtenido de https://scielo.pt/pdf/ntqr/v14/2184-7770-ntqr-14-e571.pdf

González, B. (2023). *Intervenciones psicosociales para el bienestar del adulto mayor.* México: Editorial UAM.

Guanilo, S., & Mosqueira, E. (2025). Atención y acceso a medicamentos en la satisfacción de usuarios en un centro de salud. *Vive Revista de Salud, 8*(23), 598607. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v8n23/2664-3243-vrs-8-23598.pdf

Guanipa, L., & Angulo, M. (2020). La identidad social en la educación: hacia una

participación ciudadana. *Revista Desde el Sur, 12*(1), 155-166. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-09592020000100155#:~:text=La%20identidad%20social%20se%20muestra,la% 20toma%20de%20decisiones%20ciudadanas.

Guerrero, M., Pilaquinga, V., & Guerrero, C. (2021). La revalorización de la identidad cultural: Un análisis retrospectivo de las principales culturas del Ecuador. *Scientific, 6*(21), 336-355. Obtenido de https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/530/1318

Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción.
Revista Recimundo, 4(3), 163-173. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf

Harwood, J. (2020). *Social Identity Theory.* International encyclopedia of media psychology. doi:https://doi.org/10.1002/9781119011071.iemp0153

Hernández, A., Ramos, M., Placencia, B., Indacochea, B., Quimis, B., & Moreno, L. (2018). *Metodología de la investigación científica.* Alicante: Editorial Área de Innovación y Desarrollo, S.L.

Hernández, C., & Suárez, N. (2023). Salud y bienestar en las representaciones sociales de los profesionales de salud Latinoamérica 2019 - 2020. *Revista Horizonte sanitario, 22*(2), 327-336. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000200327

Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia, 26*(95), 530-543. doi: https://www.redalyc.org/journal/290/29069613004/html/

Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Venezolana de Gerencia, 26*(95), 530-539. Obtenido de

https://www.redalyc.org/journal/290/29069613004/29069613004.pdf

Herrera, N., Jaya, E., Carpio, E., Verdezoto, G., & Briones, V. (2025). Estrés y ansiedad en adultos mayores institucionalizados: factores asociados, impacto en la salud y estrategias de intervención en asilos. *Polo del Conocimiento, 10*(1), 2355-2376.
Obtenido de https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8814/html

Hikal, W. (2023). Erik Erikson y el desarrollo psicosocial. *Alternativas en Psicología, 1*(50), 108-137. Obtenido de https://www.alternativas.me/attachments/article/305/8.%20Hikal%20Wael.pdf

Hoog, N., & Pat, R. (2024). Identidad social y comportamiento relacionado con la salud:
una revisión sistemática y un metanálisis. *Social Science & Medicine, 344*(1), 1-
15. doi:https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.116629.

Hu, J., & C. C. (2024). Social identity and social integration: a meta-analysis exploring the relationship between social identity and social integration. *Frontiers in Psychology, 4*(15), 1-13. Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11024453/pdf/fpsyg-15-1361163.pdf

Hu, J., & Cheung, J. (2024). Social identity and social integration: a meta-analysis exploring the relationship between social identity and social integration. *Frontiers in Psychology, 15*(1), 1-13. Obtenido de
https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2024.13
61163/full

Huang, D., Song, W., & Feng, R. (2025). The impact of age identity on social participation of older adults. *BMC Geriatr , 25*(1), 215. doi:https://doi.org/10.1186/s12877-025-05868-y

Huang, D., Song, W., & Feng, R. (2025). The impact of age identity on social participation of older adults. . *BMC Geriatrics, 25*(215), 1-15.

doi:https://doi.org/10.1186/s12877-025-05868-y

Instituto Nacional de Estadística y Censos- INEC. (13 de mayo de 2025). *Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo*. Obtenido de https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNGUxZjQyMDUtMzg0Zi00MzI0LTk5NWEtY2JiMWUzM2YyYjdlIiwidCI6ImYxNThhMmU4LWNhZWMtNDQwNi1iMGFiLWY1ZTI1OWJkYTExMiJ9

Jiménez, M. (2023). *Autonomía y satisfacción vital en la vejez.* Buenos Aires: Editorial Paidós.

Jocik, G., & Delgado, A. (2024). Bienestar subjetivo desde la perspectiva de la persona mayor. Una investigación desde Cuba. *Santiago UO, 2*(165), 124-139. Obtenido de https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/28802/5391

La Serna, P., Araujo, S., Acevedo, M., & Cabezas, N. (2025). Calidad de vida de los adultos mayores en centros residenciales públicos: revisión sistemática de evidencias entre 2020 y 2024. *InveCom, 6*(1), 1-9. Obtenido de https://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3848/1522

Leite, A., Nobre, B., & Dias, P. (2023). Religious identity, religious practice, and religious beliefs across countries and world regions. *Archive for the Psychology of Religion, 45*(2), 107–132. Obtenido de https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/00846724221150024

León, T., & Quilumba, M. (2025). Acompañamiento familiar y bienestar social de los adultos mayores de la parroquia rural de Guaytacama. *Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica, 9*(3), 1-25. Obtenido de https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/822/8024

Li, J., Liu, Y., & Song, J. (2022). La relación entre los estereotipos de género y la satisfacción con la vida: el papel mediador de la autoestima relacional y la autoestima personal. *Front Psychol, 12*(1), 1-10. Obtenido

de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8777007/pdf/fpsyg-12-769459.pdf

Lobo, S. (2022). Roles del adulto mayor en la sociedad. *GICOS, 7*(3), 351. Obtenido de https://portal.amelica.org/ameli/journal/351/3514063001/html/

López, Á. (2023). *Envejecimiento, resiliencia y bienestar emocional.* Valencia: Tirant lo Blanch.

López, V. (2023). *Identidad, memoria y envejecimiento: Perspectivas contemporáneas.* Buenos Aires: Editorial Paidós.

Maldonado, I., Vizcaíno, P., Ramón, S., Astudillo, N., & Allaica, E. (2025). Métodos mixtos: integración de datos cuantitativos y cualitativos. *Sinergía Académica, 8*(6), 102-122. Obtenido de https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/118/160 /189?inline=1

Martínez, L., & Solís, C. (2020). La transmisión de Conocimientos tradicionales con enfoque de género para su inclusión en la Educación ambiental. *Humanidades, 40*(1), 133-158. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7546320.pdf

Martínez, P. (2021). Una mirada sistémica ecológica a las interacciones entre niveles, el éxito académico y la función institucional universitaria. *Revista Interciencia, 46*(4), 177-181. Obtenido de https://www.interciencia.net/wpcontent/uploads/2021/05/06_6767_E_Martinez_v46n4_5.pdf

Martínez, R., & Sampieri, R. (2023). La autoevaluación basada en criterios como elemento de evaluación en asignaturas de carga cognitiva elevada. *Revista FEM,*
26(6), 233-240. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014983220230007 00002&lng=es.

Medina, R., & Torralbas, A. (2024). La inclusión social y los valores: un estudio desde la cultura. *Transdisciplinaria de Estudios Sociales y Tecnológicos, 4*(2), 83-

91. Obtenido de https://revista.excedinter.com/index.php/rtest/article/view/119/111 Mercado, A., & Hernández, A. (2010). El proceso de construcción de la identidad colectiva. *Revista Convergencia, 17*(53), 229-251. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140514352010000200010&lng=es&tlng=es.

Ministerio de Economía y Finanzas del Ecuador. (2025). *PIB.* Obtenido de https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/03/4.5.2_PND2125-ficha-metodologica.pdf

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2025). *Análisis multidimensional del bienestar en la población adulta mayor y efecto de las políticas públicas*. Obtenido de https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneraci onal/2013/analisis_multidimensional_del_bienestar_en_pam_y_efectos_de_las_ politicas_publicas.pdf

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2025). *Informe del Estado Situacional del Servicio de Cuidado Gerontológico Integral para Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES y Entidades Cooperantes.* https://info.inclusion.gob.ec/index.php/informes-pamusrext/2025-inf-pamusrint?download=2955:informe-adulto-mayor-enero.

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2025). *MIES impulsa espacios de bienestar y recreación para adultos mayores en Tungurahua*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/mies-impulsa-espacios-de-bienestary-recreacion-para-adultos-mayores-en-tungurahua/

Morales, A., & Sánchez, B. (2025). El Papel de la Familia y los Cuidadores en el Bienestar del Adulto Mayor. *Ciencia Latina, 9*(4), 11239-11256. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/19707/28259

Morales, J. (2024). *Identidad en la tercera edad.* Madrid: Pirámide.

Moreno, A. (2023). *Salud mental y calidad de vida en personas mayores.* Madrid:

Editorial Síntesis.

Moreno, L. (2023). *La identidad en el adulto mayor: Retos y oportunidades.* Barcelona: Editorial UOC.

Mosqueda, A. (2021). Importancia de la realización de actividad física en la tercera edad. *Dilemas, 9*(1), 1-18. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v9nspe1/2007-7890-dilemas-9-spe100036.pdf

Norman, K., Haß, U., & Pirlich, M. (2021). Desnutrición en adultos mayores: avances recientes y desafíos pendientes. *Nutrients, 13*(8), 1-20. Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8399049/pdf/nutrients-13-02764.pdf

Obando, E., & Quilumba, M. (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. Obtenido de https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/777/1690

Oficina de Ciencia y Tecnología del Congreso de los Diputados. (2025). *Envejecimiento y bienestar*. Obtenido de https://iberoamericamayores.org/2024/01/28/espana-informe-c-envejecimientoy-bienestar-una-radiografia-de-las-personas-mayores/

Oliveroz, A. (2020). *Consumo y consumismo: hacia un cambio consciente y responsable.* Obtenido de https://puedjs.unam.mx/revista_tlatelolco/consumo-y-consumismohacia-un-cambio-consiente-y-responsable/

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Salud mental de los adultos mayores*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-olderadults

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Envejecimiento y salud.* Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-andhealth

Organización Mundial de la Salud. (2026). *Década del Envejecimiento Saludable 20212030*. Obtenido de https://www.who.int/es/initiatives/decade-of-healthy-ageing

Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Envejecimiento saludable*. Obtenido de https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable

Ortega, X. (2022). *Vejez, memoria y autoestima: Perspectivas contemporáneas.* Barcelona: Editorial UOC.

Palma, E., & Escarabajal, M. (2021). Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos, 32*(1), 22-25. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000100022

Pañellas, D. (2020). Grupos e identidades sociales en cambio. *Novedades en Población,* *16*(31), 64-84. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S18174078202000100064&lng=es&tlng=es.

Paredes, E., Pérez, M., & Rodrigues, J. (2020). Actividad física en adultos: recomendaciones, determinantes y medición. *Habanera de Ciencias Médicas, 19*(4), 1-16. doi:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2020000500013&lng=es.

Pérez, M. (2015). La importancia de la investigación para el bienestar del adulto mayor. *Enfermería Universitaria, 12*(2), 47-48. Obtenido de https://www.elsevier.es/esrevista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S1665706315000147

Pérez, M., Álvarez, S., Guevara, D., & Valdés, E. (2025). Factores que afectan el estado de salud de los adultos mayores. *Revista Mediica Militar, 1*(1), 1-12. Obtenido de https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/76311/3232

Peris, R., & Agut, A. (2022). Evolución conceptual de la Identidad social. *Revista REME, 10*(26-27), ISSN-1138-493X. Obtenido de https://reme.uji.es/articulos/numero26/article2/texto.html

Pintado, E. (2023). Análisis bibliográfico del concepto de idea de inversión constructiva para el turismo en Cuba. *Revista Científica de FAREM-Estelí, 12*(48), ISSN:2305-5790. Obtenido de https://revistasnicaragua.cnu.edu.ni/index.php/RCientifica/article/view/8381/111 12

Piña, M. (2022). *Envejecimiento, calidad de vida y salud: desafíos para los roles sociales*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-77212022000200007 &script=sci_arttext

Piña, M., Olivo, M., Martínez, C., Poblete, M., & Guerra, V. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS,, 17*(28), 7-27. Obtenido de https://dx.doi.org/10.51188/rrts.num28.642

Quintana, X. (2025). *Envejecimiento y soledad en el Ecuador contemporáneo: percepciones del reconocimiento y los vínculos intergeneracionales*. Obtenido de https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/vie w/400

Ramírez, C., & Medel, H. (2020). El Bienestar Social: Una aproximación al concepto desde una perspectiva multidimensional. *Revista Munich Personal RePEc Archive, 1*(1), 1-37. Obtenido de https://mpra.ub.uni-muenchen.de/102668/1/MPRA_paper_102667.pdf

Ramírez, I. (2023). *Envejecimiento saludable: Estrategias psicosociales.* Madrid: Editorial EOS.

Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *Revista CienciAmérica, 9*(3), ISSN

1390-9592. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7746475.pdf

Real Academia Española. (13 de mayo de 2025). *Diccionario de la lengua española RAE*. Obtenido de https://dle.rae.es/recurso

Riascos, J., Acosta, L., & Erazo, I. (2020). Bienestar económico: una aproximación analítica y crítica. *Tendencias, 21*(1), 175-196. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/tend/v21n1/2539-0554-tend-21-01-175.pdf

Richer, M., Grenier, S. L., & Plusquellec, P. (2025). Incremento de la resiliencia al estrés en adultos mayores mediante un programa de prevención de 6 semanas: efectos sobre las estrategias de afrontamiento, los síntomas de ansiedad y los niveles de cortisol. *Frontiers in Psychology, 15*(1), 1-18. Obtenido de https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2024.14 99609/full

Ríos, C. (2017). *Envejecimiento: desgaste de identidad y los grupos como método para su fortalecimiento*. Obtenido de https://doi.org/10.21501/16920945.2491

Rivas, H., & Rodríguez, J. (2024). Salud cognitiva en el adulto mayor, un reto para la salud pública. *Gaceta médica de México, 160*(2), 233-234. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v160n2/2696-1288-gmm-160-2-233.pdf

Robledo, C., & Orejuela, J. (2020). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez*. *Guillermo de Ockham, 18*(1), 95-102. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/rgdo/v18n1/2256-3202-rgdo-18-01-95.pdf

Rodríguez, A. (2020). *Estructura Socioeconómica de México.* Editorial Patria.

Rodríguez, C. (2025). Envejecimiento poblacional en Chile, acercamientos para el cambio. *Revista UANDES, 1*(1), 24-30. https://www.uandes.cl/wpcontent/uploads/2025/01/Envejecimiento-poblacional-en-Chile-acercamientospara-el-cambio.pdf

Rodríguez, M., Pérez, L., Marrero, Y., Rodríguez, A., Pérez, D., & Peña, Y. (2022). Depresión en la tercera edad. *AMC, 26*(1), 1--16. Obtenido de http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v26/1025-0255-amc-26-e8459.pdf

Rodríguez, P. (2022). *Autonomía y calidad de vida en la tercera edad.* Madrid: Editorial EOS.

Rondón, L., Aguirre, B., & García, F. (2018). El significado de las relaciones sociales como mecanismo para mejorar a salud y calidad de vida de las personas mayores, desde una perspectiva interdisciplinar. *Española de Geriatría y Gerontología, 53*(5), 268–273. Obtenido de https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanolageriatria-gerontologia-124-pdf-S0211139X18300118

Rosa, M., Rosa, N., & González, M. (2024). *Del sufrimiento a la felicidad: el método BePositive.* EPUB.

Rosa, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones, A., & Toledo, N. (2015). Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. *Revista Avances en Psicología Latinoamericana, 33*(1), 31-43. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/799/79933768003/html/

Rosas, M. (2024). El derecho a la identidad como derecho humano y su relación. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 5*(5), 2205. doi:https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2771

Rovira, L. (2022). La identidad étnica: notas sobre una otredad revisitada. *Textos y Contextos desde el sur, 1*(10), 123-132. Obtenido de https://www.revistas.unp.edu.ar/index.php/textosycontextos/article/download/43 5/673/2389

Rozas, V., & Enciso, E. (2025). Bienestar psicológico: una revisión teórica. *Vive Revista de Salud, 8*(22), 250-265. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432025000100250&script=sci_arttext&tlng=es

Ryff, C. (2022). *Bienestar subjetivo en adultos mayores: un estudio en población latinoamericana*. Obtenido de https://scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252022000300345

Salazar, E., Enrique, C., & Sánchez, N. (2025). Factores y redes familiares en la percepción del bienestar y calidad de vida de los adultos mayores. *Información Científica, 104*(5), 1-13. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/10529122.pdf

Salluca, C. (2021). Factores psicosociales asociados al bienestar subjetivo de adulto mayor que asiste al Centro de Salud Usicayos, Ayaviri 2020. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud ''GESTAR", 7*(14), 339-354. https://www.journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/134/242

Sánchez, H., Ontaneda, S., & Sandoya, C. (2024). La Evolución de los Procesos de Redacción en la Conservación de la Cultura en su Relación con Identidad Cultural de las Experiencias Vividas de los Adultos Mayores Adultos Mayores Pertenecientes al Programa de Atención Prioritarios del GADP de El Oro. *Ciencia Latina Internacional, 8*(4), 2656-2663. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12513/18110

Sánchez, J. (2022). *Vejez y bienestar: Nuevas perspectivas sociales y psicológicas.* Madrid: Editorial Universitaria Ramón Areces.

Sandoval, G. (2024). *Realidades de las adultas mayores en Ecuador: revisión narrativa*. Obtenido de https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/articl e/download/3450/9740/

Santana, A. (2022). *Bienestar psicológico en adultos mayores: influencia de la actividad física*. Obtenido de https://www.scielo.br/j/rbme/a/xyz123456

Santos, V., Macias, H., & Choez, M. (2023). Las costumbres y tradiciones como potencial patrimonio cultural inmaterial de la parroquia Sucre, cantón 24 de mayo. *REICOMUNICAR*.

Saraiva, R., & Salmazo da Silva, H. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enfermería Global, 21*(65), 545-589. Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/16956141-eg-21-65-545.pdf

Sardella, A., Lenzo, V., Razza, G., Maci, T., Russo, S., Cannavò, D. C., . . . Quattropani, M. (2025). Rasgos de personalidad y fragilidad social en adultos mayores: explorando el efecto mediador de la soledad percibida. *Public Health, 13*(1), 1-7. Obtenido de https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1637088/full

Sarmiento, L. (2022). Bienestar subjetivo, estado de salud, funcionalidad y participación social en personas mayores de Chile. *Médica de Chile, 150*(8), 1010-1017. Obtenido de https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n8/0717-6163-rmc-150-081010.pdf

Sepúlveda, W., Dos Santos, R., Tricanico, R., & Suziane, V. (2020). Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37*(2), 341-349. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n2/1726-4642-rins-37-02-341.pdf

Siza, C., & Ruiz, O. (2025). Los servicios básicos y la calidad de vida de las personas adultas mayores en situación de abandono. *Polo del Conocimiento, 10*(4), 1644-1661. Obtenido de

https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/9400/pdf

Soto, A., & Mosquera, S. (2024). Aislamiento social y funciones ejecutivas en adultos: una revisión sistemática. *Eugenio Espejo, 18*(1), 98-111. Obtenido de https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/571/398

Strachan, S., Brawley, L., & Spink, K. (2010). Older adults' physically-active identity: Relationships between social cognitions, physical activity and satisfaction witH life. *Scopus, 11*(2), 114-121. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/247204789_Older_adults'_physicallyactive_identity_Relationships_between_social_cognitions_physical_activity_an d_satisfaction_with_life

Sumba, R., Saltos, G., Rodríguez, C., & Tumbaco, Z. (2020). El desempleo en el Ecuador: causas y consecuencias. *Revista Polo del Conocimiento, 5*(10), 774-797. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7659441.pdf

Tegan, C., A., H., Niklas, K., Steffens, C., & Stephen, D. (2025). Nothing is so impactful as good theory: Evidence for the impact of the social identity approach to health on policy and practice. *Social Science & Medicine, 379*(1), 1-8. Obtenido de https://pdf.sciencedirectassets.com/271821/1-s2.0-S0277953625X00137/1-s2.0-S0277953625005027/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEEQaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIFP5IwBxP4g2 9acz3%2BkmWdIly%2BVeZ04oui9e%2BD12WJj2AiAL%2B%2Bc1BFouQL YiYCE4noxr2T9dl6GH4uCkVV

Tipán, K., Banda, M., & Vilcacundo, S. (2026). Relaciones sociales como un factor importante en el envejecimiento activo de los adultos mayores de Pastocalle. *RECIAMUC, 10*(1), 331-345. Obtenido de https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1714/2790

Torres, A. (2024). *Promoción del bienestar emocional en personas mayores.* Bogotá:

Editorial Pontificia Universidad Javeriana.

Torres, J., Herrera, C., Meza, H., & Acuña, D. (2024). Bienestar del adulto mayor: una revisión teórica sobre el apoyo que brinda la familia y el estado ecuatoriano. *Retos y Avances en la Ciencia Contemporánea, 5*(1), 1274-1294. Obtenido de https://revistacodigocientifico.itslosandes.net/index.php/1/article/view/431/951

Traverso, C. (2023). Modelo de clasificación del agente evaluador según relaciones de poder: ¿qué evalúa quién evalúa? *Revista Brasileira de Educação,, 28*(1), e280011. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/275/27574386006/27574386006.pdf

Trejos, D., Quintero, L., Garzón, D., & Cendales, A. (2022). Tendencias en la investigación sobre seguridad financiera. *Ingenierías Interfaces, 5*(1), 1-26. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8661442.pdf

UNI. (15 de mayo de 2025). *Qué es la Psicobiología: Entendiendo la ciencia del comportamiento humano*. Obtenido de https://uni.edu.gt/noticias/que-es-lapsicobiologia/

UNIR. (29 de enero de 2025). *Teoría conductista o conductismo: Qué es y cómo influye en la psicología*. Obtenido de https://peru.unir.net/revista/educacion/teoriaconductistaconductismo/#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20conductista%20o%20el,est%C3%ADmulos%20que%20recibimos%20del%20exterior.

Urquijo, M. (2014). La teoría de las capacidades en Amartya Sen. *Revista EDETANIA, 1*(46), 63-80. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5010857#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20las%20capacidades%20humanas%20presenta,realizar%20u na%20nueva%20mirada%20de%20estos%20problemas.

UTPL. (2022). *Envejecimiento saludable: estrategias de cuidado para adultos mayores*. Obtenido de https://noticias.utpl.edu.ec/envejecimientosaludable-estrategias-de-cuidado-para-adultos-mayores

Valderrama, L., Parra, M., Palencia, F., Robles, W., Duarte, A., & Cadena, Y. (2023). El concepto de bienestar: una construcción desde la revisión de la literatura y la perspectiva de actores institucionales y comunitarios de la ciudad de Bogotá (Colombia). *Revista Javeriana, 6*(2), 1-13. Obtenido de https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/36087/29352

Vargas, B. (2020). Bienestar social, Satisfacción de la vida y Características. *VERTIENTES, 23*(1-2), 22-30. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2020/vre201-2c.pdf

Vega, M., & Analuisa, A. (2025). Intervención Nutricional en el Adulto Mayor con Problemas de Mala Alimentación. Una Revisión Sistemática. *REINCISOL, 4*(8), 1744-1771. Obtenido de https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/971/2085

Velasco, T. (2022). *Calidad de vida y envejecimiento activo: Perspectivas actuales.* México: Editorial Trillas.

Velásquez, M., Reyes, E., Abad, H., & Macias, W. (2026). Bienestar emocional en el adulto mayor institucionalizado. *Salud y Ciencias Médica, 5*(8), 179-191. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/400658091_Bienestar_emocional_en_ el_adulto_mayor_institucionalizado

Ventura, I. (2022). Rostros del mundo: pobreza, desigualdad y exclusión social. *Revista INNOVARE Ciencia y Tecnología, 11*(1), 44-46. Obtenido de https://camjol.info/index.php/INNOVARE/article/view/14082/16412

Verkuyten, M. (2021). Identidad grupal y sesgo endogrupal: el enfoque de la identidad social. *Human Development, 3*(21), ISSN: 1423-0054. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/354345616_Group_Identity_and_In gr oup_Bias_The_Social_Identity_Approach

Villafuerte, J., Alonso, Y., Alonso, Y., Alcaide, G., Leyva, I., & Arteaga, Y. (2025). El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial.
Revista Medisur, 15(1), 85-92. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000100012&lng=es.

Viteri, V., & Quilumba, M. (2025). Políticas de protección social "Mis Mejores Años" como bienestar social para adultos mayores en Cotopaxi" . *Científica y Arbitrada*
de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora, 8(19), 586-605. Obtenido de https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/1506/2264

Vizcaíno, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina, 7*(6), 1-10. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620

Yu, X., & Qihui, W. (2023). *6*(10). Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9853900/pdf/fpubh-10-1027678.pdf

Yu, X., & Wang, Q. (2023). A study on the factors influencing old age identity among the Chinese elderly. *Fron Public Health, 6*(10), 1-10. Obtenido de https://www.frontiersin.org/journals/publichealth/articles/10.3389/fpubh.2022.1027678/full

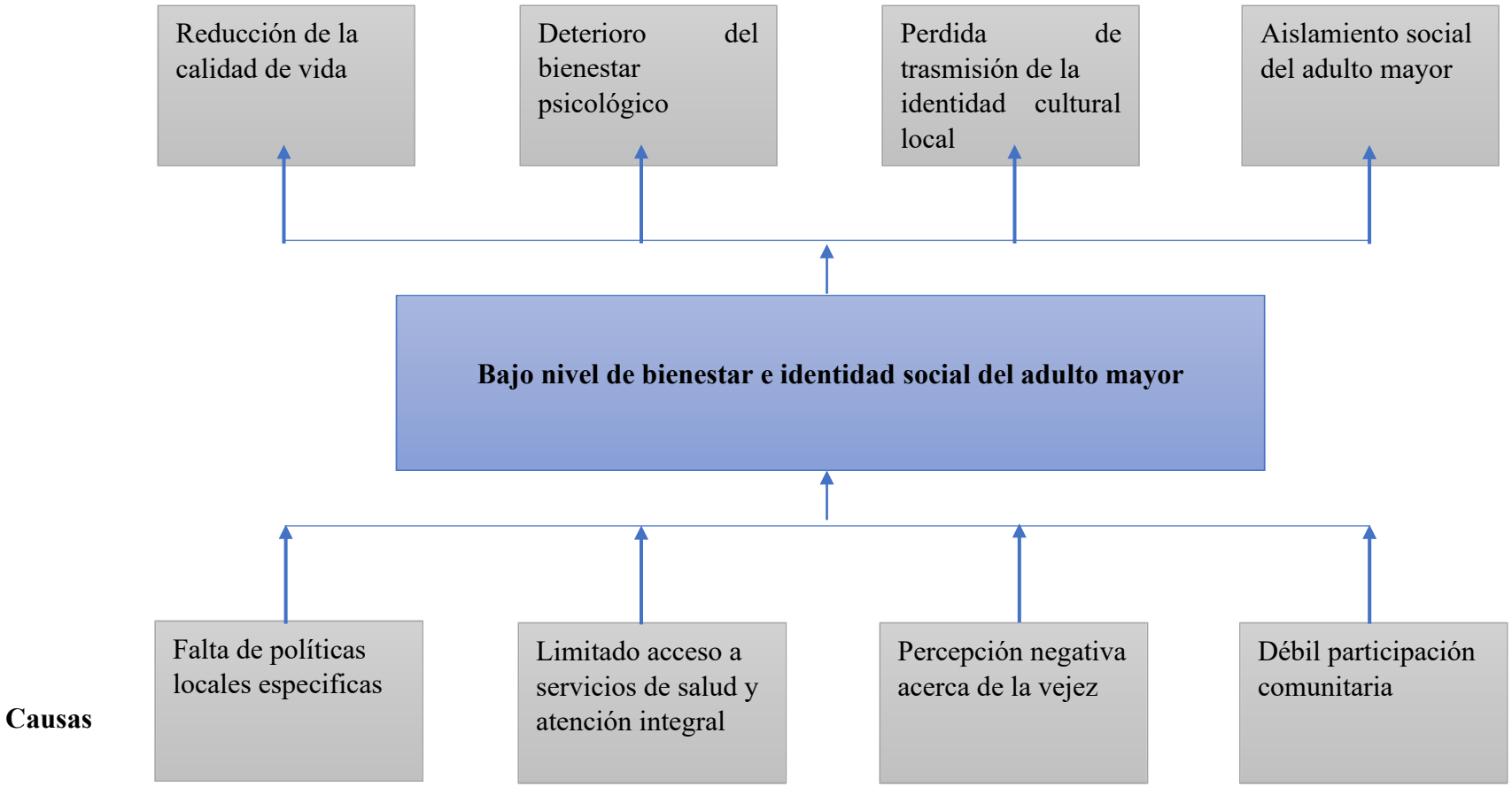
Yucheng, J. (2024). *Exploring the Design of Generative AI in Supporting Music-based Reminiscence for Older Adults*. Obtenido de https://arxiv.org/abs/2403.01413

Zambrano, P., & Estrada, J. (2020). Salud mental en el adulto mayor. *Polo del Conocimiento,* *5*(2), 3-21. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7435297.pdf

Zittoun, T., & Baucal, A. (2021). La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky. *Learn Cult Soc Interact.,* *1*(28), 1-8. Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7518954/pdf/main.pdf

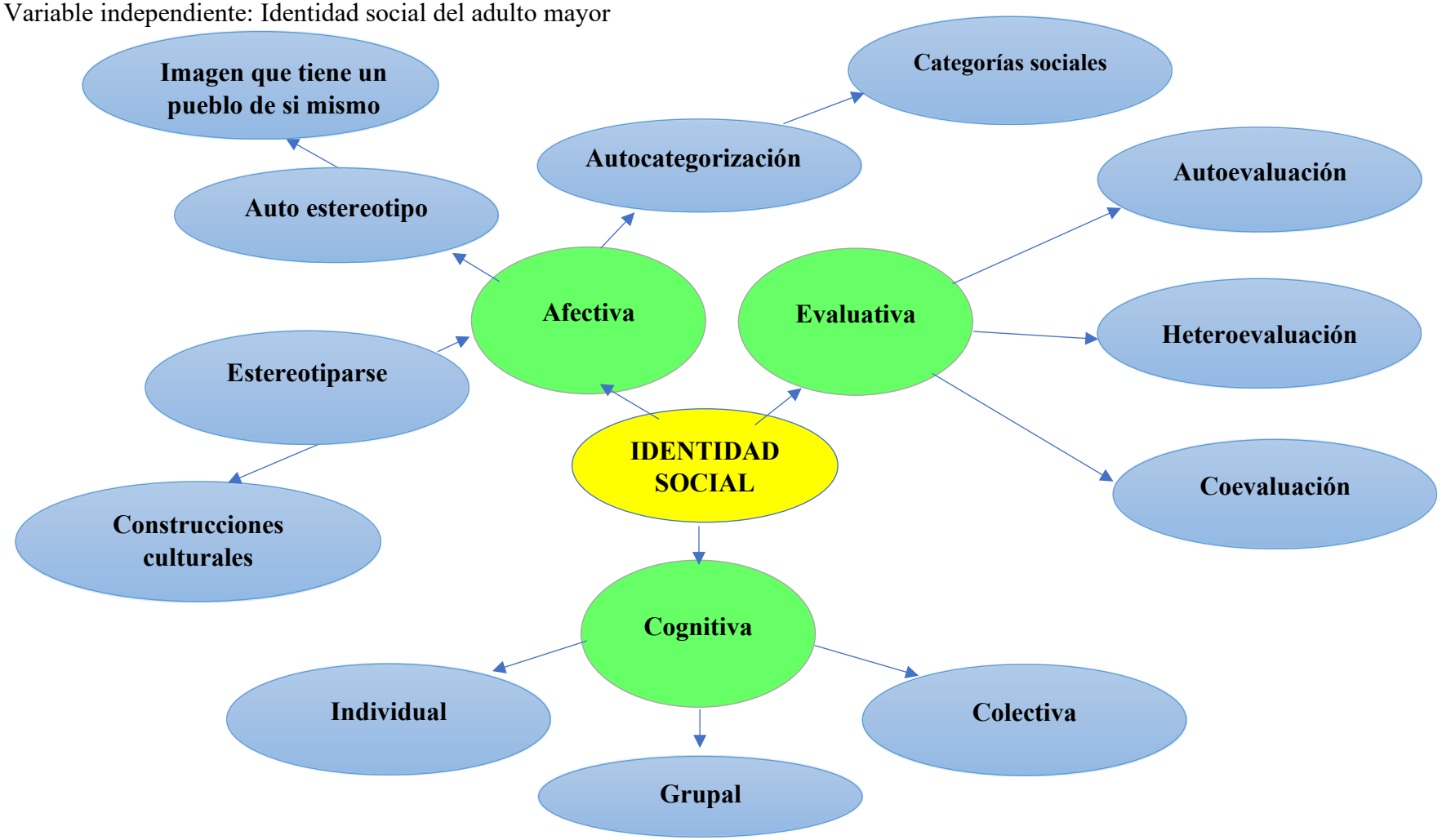
ANEXOS

Anexo 1 Árbol de problemas

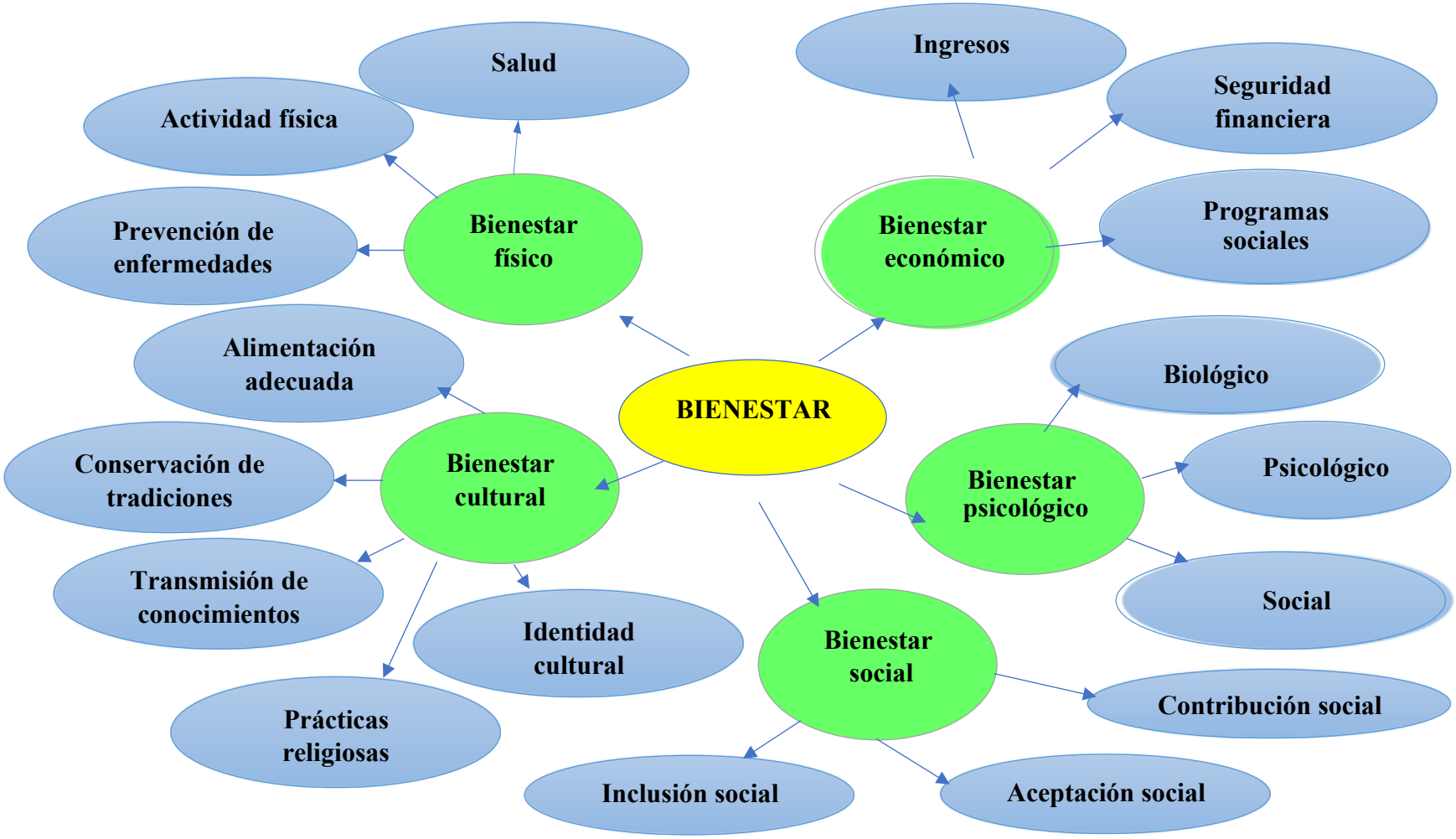


Anexo 2 Constelaciones

Variable independiente: Identidad social del adulto mayor



Variable dependiente: Bienestar del adulto mayor



Anexo 3 Operacionalización de variables

VARIABLE DEPENDIENTE: IDENTIDAD SOCIAL DEL ADULTO MAYOR				
CONCEPTUALIZACIÓN	**DIMENSIONES**	**INDICADORES**	**ÍTEMS BÁSICOS**	**TÉCNICA/ INSTRUMENTO**
• La identidad social es una herramienta de análisis pertinente a nivel teórico y empírico, además es la vía de análisis pertinente para aportar a la mejora y a la construcción de procesos más eficaces para la promoción del reconocimiento social de las personas; desde otros elementos se asume que esta identidad es activa y compleja al mismo tiempo y construida históricamente (Vera et al., 2018).	Reconocimiento social	• Reconocimiento público • Reconocimiento privado	¿Se siente reconocido y respetado tanto en público como en privado?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• Desde otro aspecto, la identidad social, se da a conocer como el sentido de pertenencia de un sujeto a la sociedad, en donde adopta comportamientos y formas de pensar, e influye significativamente en la formación de valores, fundamentalmente en la participación en la toma de decisiones ciudadanas. Puede ser efectiva la identidad social cuando los integrantes de la sociedad tienen claro el objetivo que pretenden conseguir en un sentido ético bien definido y desarrollado (Guanipa & Angulo, 2020).	Sentido de pertenencia	• Social • Familiar • Cultural	¿Se siente parte importante de su familia y su comunidad?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• También la identidad social es el autoconcepto definido por la autocategorización social. Los procesos de identidad social se guían por dos motivaciones básicas: la superación personal y la reducción de la incertidumbre. Estas motivaciones se basan en la idea de la comparación social intergrupal, según la cual los grupos se esfuerzan por ser mejores y diferenciarse (Harwood, 2020).	Autocategorización social	• Autodefinición grupal • Autoimagen • social	¿Se identifica como miembro activo de un grupo social y su autoimagen está influenciada por el mismo?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• Desde otra perspectiva, la identidad social es aquella parte del autoconcepto de la persona que deriva del conocimiento de su pertenencia a un grupo (o grupos) social junto con la valoración emocional relacionado a la pertenencia. Una identidad social positiva incita a que el sujeto compare el propio grupo en las dimensiones valoradas positivamente con los diferentes exogrupos (Pañellas, 2020).	Valoración emocional	Afectiva Conductual Psicosocial	¿Cree que el apoyo emocional contribuye a su bienestar?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Por último, se menciona que la identidad social describe y demuestra cómo el autoconcepto de una persona está influenciado por la participación social, la cual puede abarcar cualquier tipo de alineamiento psicológico con los demás, ya sea por motivos de género, etnia, edad, educación, familia, vocación, cultura, intereses compartidos o una alineación de objetivos (Bentley, 2025). De acuerdo a lo mencionado anteriormente, la identidad social se ve reforzada cuando existen espacios de participación e inclusión, donde se reconoce su historia de vida, conocimientos y aportes a la comunidad; mantener una identidad social positiva es un factor protector ante el deterioro psicológico y la exclusión social.	Participación social	Recreativa Educativa Comunitaria	¿Considera que debe involucrarse en actividades recreativas y comunitarias para una participación activa en la sociedad?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

VARIABLE INDEPENDIENTE: BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				
CONCEPTUALIZACIÓN	**DIMENSIONES**	**INDICADORES**	**ÍTEMS BÁSICOS**	**TÉCNICA INSTRUMENTO**
• El bienestar es un campo de interés en varias disciplinas como la política, la economía, la psicología y la medicina; por ende, es un constructo multidimensional que incluye la satisfacción con la propia vida o a su vez con aspectos específicos de la vida (bienestar evaluativo), las emociones positivas y negativas que sienten las personas en el día a día (bienestar emocional/hedónico) y el sentido de propósito y significado vital (bienestar eudaimónico) (Díaz, 2023).	Evaluativo	• Satisfacción personal • Satisfacción de necesidades	¿Está satisfecho con su vida y con las actividades que realiza diariamente?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
	Emocional/Hedónico	• Emociones • Manejo emocional	¿Cree que tiene la suficiente capacidad para manejar sus emociones?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• La concepción de bienestar indica que es el sentir de una persona al ver satisfechas todas sus necesidades en materia física, en un lapso de tiempo, por tal razón se considera como una prioridad para las personas, puesto que el bienestar les permite contar con perspectivas alentadoras que sustenten su proyecto de vida en la sociedad (Valderrama et al., 2023).	Físico	• Salud física • Movilidad •	¿Cómo calificaría su bienestar considerando su salud física y movilidad?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• Desde otro punto de vista, el bienestar se entiende como la capacidad que posee un individuo para evaluar su vida por medio de aspectos positivos; es decir, la valoración y satisfacción que tiene acerca de esta., es un constructo que se estudia ampliamente en el aspecto social, el cual aborda las relaciones sociales y la participación en la comunidad (Barragán, 2023).	Social	• Participación social • Inclusión social	¿Cree que tiene una participación activa en la sociedad?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• Además, el bienestar está relacionado con los cinco sentidos: el gusto, la vista, el olfato, el tacto y el movimiento; está vinculado con el tener la comodidad de tener una pareja, una casa, una familia, un auto y así lograr un ambiente digno que contribuya al mejoramiento de sus condiciones de vida y con todo lo que un individuo tiene fuera de sí mismo (Rosa et al., 2024).	Ambiental	Acceso ha servicios de Percepción seguridad	¿Tiene acceso a todos los servicios que se requiere para tener una condición de vida adecuada?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

• El término bienestar es aún más complejo, no simplemente por su definición, sino, por su interpretación y representación social de cada individuo porque es la manera de afrontar las condiciones de vida; depende de la salud, también de la situación económica que posea cada persona; lo que se manifiesta en su calidad de vida de acuerdo al contexto en que se desenvuelve (Hernández & Suárez, 2023). En resumen, el bienestar social se refiere a la percepción subjetiva y objetiva de la calidad de vida que los individuos observan en relación con sus condiciones de vida, relaciones sociales y participación en la colectividad, con respecto al adulto mayor, esta concepción engloba varios aspectos como: el acceso a servicios, el respeto a sus derechos, la posibilidad de tener una vida activa y digna, y, por último, la inclusión en la sociedad.	Económico	Acceso recursos Estabilidad económica	¿Cree que es importante tener acceso a recursos materiales y estabilidad económica?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Anexo 4 Instrumentos

Entrevista acerca de Identidad y Bienestar del Adulto Mayor

Datos generales:

Edad: _____

Sexo: _____

Formación profesional: _____

Años de experiencia: _____

Tiempo que labora: _____

Cuestionario:

1. ¿Cómo definiría la identidad en la etapa del adulto mayor?

_____

2. ¿Qué factores considera que influyen en la construcción o pérdida de identidad en esta etapa?

_____

3. ¿Desde su experiencia, ¿cómo se manifiesta la autoestima en los adultos mayores?

_____

4. ¿Qué entiende por bienestar en el adulto mayor?

_____

5. ¿Cuáles son los principales factores que afectan su bienestar (social, emocional, físico)?

_____

6. ¿Qué indicadores utiliza para identificar bajo bienestar?

_____

7. ¿Cómo involucra a la familia en el proceso de intervención?

_____

8. ¿Cuáles son los principales retos en su trabajo con adultos mayores?

_____

9. ¿Qué limitaciones institucionales enfrenta?

_____

10. ¿Qué acciones considera necesarias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor?

_____

Encuesta sobre Identidad y Bienestar del Adulto Mayor

Objetivo: La presente encuesta será aplicada a la población adulta mayor de la parroquia de Totoras con el objetivo de establecer los niveles de identidad que tienen y como estos influyen en su bienestar social.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda de manera honesta. Recuerde los datos administrados son totalmente anónimos y serán usados únicamente para fines académicos.

Sus respuestas son muy importantes para alcanzar objetivos académicos.

Datos sociodemográficos:

Genero

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Prefiero no decirlo
- ☐ Otro: _____

Estado Civil

- ☐ Soltera/o
- ☐ Casada/o
- ☐ Divorciada/o
- ☐ Viuda/o
- ☐ Unión Libre

Como se identifica

- ☐ Indígena
- ☐ Afro ecuatoriano
- ☐ Mestizo
- ☐ Blanco
- ☐ Otro ——————

Con quién vive usted

- ☐ Solo/a
- ☐ Con pareja
- ☐ Con hijos/familia
- ☐ En una residencial

Cuál es la religión a la que pertenece

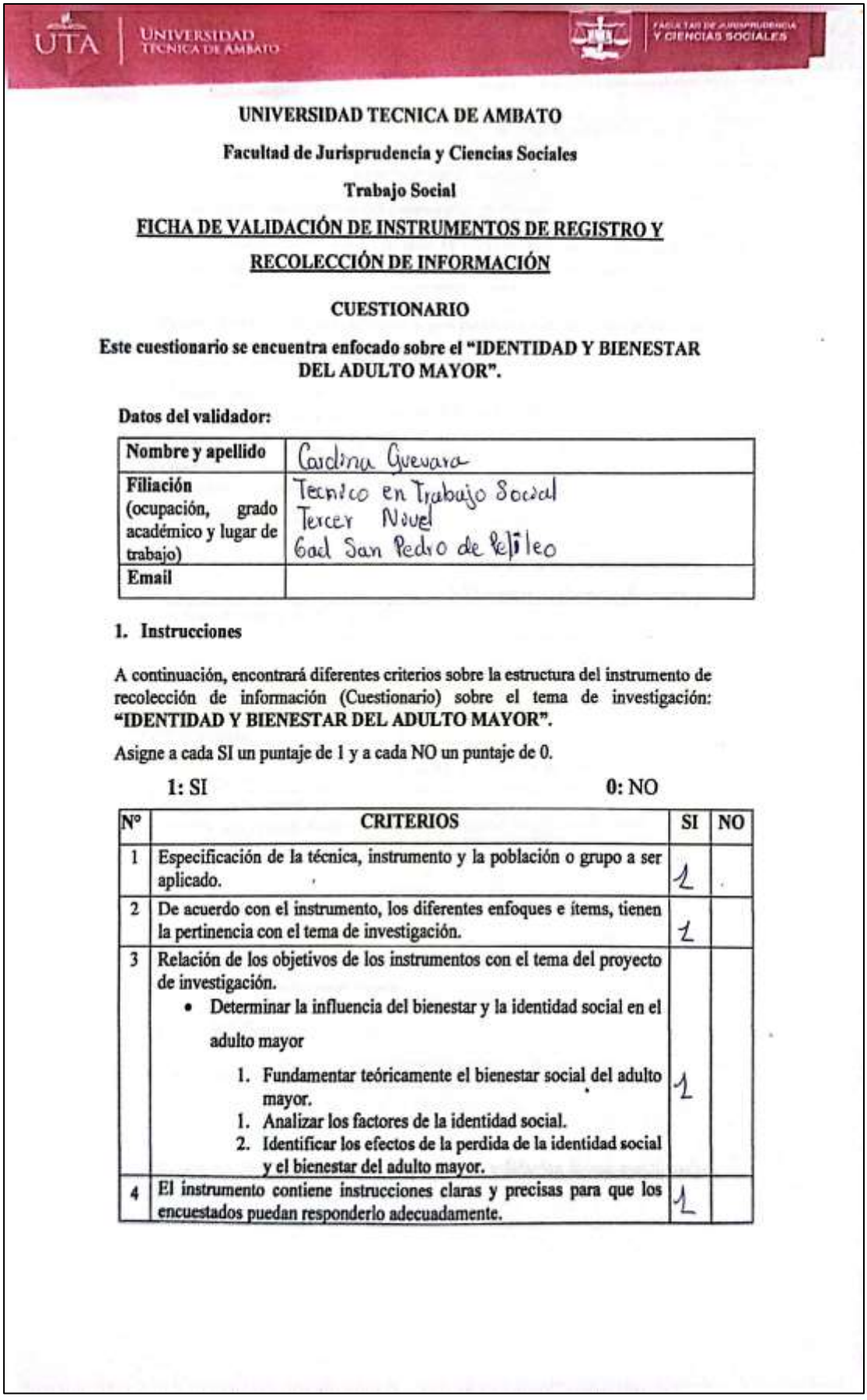
- ☐ Católica

- ☐ Cristiana
- ☐ Protestante
- ☐ Otro

N°	Preguntas	OPCIONES DE RESPUESTAS				
		Totalmente de acuerdo	**De acuerdo**	**Ni de acuerdo ni en desacuerdo**	**En desacuerdo**	**Totalmente en desacuerdo**
	IDENTIDAD					
1	¿Se siente identificado/a con los grupos sociales a los que pertenece?					
2	¿En su comunidad se practican valores y costumbres tradicionales?					
3	¿Siente un fuerte sentido de conexión con las personas que forman parte de su comunidad?					
4	¿Se siente valorado/a por el rol que desempeña en su hogar?					
5	¿Conoce con claridad su personalidad?					
	BIENESTAR					
6	¿Se siente con suficiente energía para realizar sus actividades diarias?					
7	¿Considera que su alimentación diaria es adecuada en calidad y cantidad?					
8	¿Logra manejar adecuadamente sus emociones en situaciones difíciles?					
9	¿Puede afrontar el estrés sin que afecte significativamente su bienestar?					
10	¿Mantiene relaciones sociales satisfactorias y positivas con las personas cercanas a su comunidad?					

11	¿En su vivienda cuenta con servicios básicos adecuados (agua potable, electricidad e internet)?	19	18	7	5	3
12	¿Acude regularmente al médico y sigue correctamente las indicaciones sobre el consumo de medicamentos?					
Gracias por su participación						

Anexo 5. Documento respaldo de la encuesta



UTA | UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO — FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Cardina Guevara
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Tecnico en Trabajo Social Tercer Nivel Gad San Pedro de Pelileo
Email	

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación: **"IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".**

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

Nº	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor 1. Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. 1. Analizar los factores de la identidad social. 2. Identificar los efectos de la perdida de la identidad social y el bienestar del adulto mayor.	1	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	

5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	1	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	1	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.		0
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).	1	

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N. º de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	Que pueden ser repetitivas
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.	1			

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	Aplicación esta clara.
Motivos por los que se considera no pertinente	Talvez el exceso de preguntas
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Por el tipo de lenguaje a utilizar

F. .....
VALIDADOR
C.C. 1805054374

Fecha de validación	09- Abril- 2026

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

UTA | UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Ingrid Maya Cisneros Chinga
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Trabajadora Social Magister Junta Cantonal de Protección de Derecho de Ambato
Email	ingric_8@hotmail.com

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación: **"IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".**

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

N°	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor 1. Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. 1. Analizar los factores de la identidad social. 2. Identificar los efectos de la perdida de la identidad social y el bienestar del adulto mayor.	1	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	

4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	X	
5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	X	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	X	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.		X
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).		

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N.° de la(s) pregunta(s).	Aplicacion esta clara
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	Talvez el exceso de preguntas
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	Tipo de lenguaje a utilizar

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.				

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	Exceso de preguntas
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

CAD MUNICIPALIDAD DE AMBATO
TRABAJO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN

F. [illegible]
VALIDADOR
C.C. 1800461451

Fecha de validación	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

UTA | UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Ivan Mauricio Villagomez Ortega
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Trabajador Social Cuarto Nivel Gad San Pedro de Pelileo
Email	

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación: **"IDENTIDAD Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".**

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

Nº	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor 1. Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. 1. Analizar los factores de la identidad social. 2. Identificar los efectos de la perdida de la identidad social y el bienestar del adulto mayor.	1	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	

5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	✓	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	✓	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.	✓	
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).	✓	

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N.° de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.	✓			

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	Talvez exceso de preguntas
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Por el tipo de lenguaje a utilizar

F. Mauricio

VALIDADOR

C.C. 1802824613

Fecha de validación	09/04/2026

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "Identidad y Bienestar del Adulto Mayor.".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Teresa Paredes Ruiz
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Mg. UTA
Email	tdj. paredes @ uta.edu.ec

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación. "DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL BIENESTAR Y LA IDENTIDAD SOCIAL EN EL ADULTO MAYOR"

ón:

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

Nº	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	✓	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	✓	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor ➢ Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. ➢ Analizar los factores de la identidad social.	✓	

	➢ Identificar los efectos de la perdida de la identidad social y el bienestar del adulto mayor.	✓	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	✓	
5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	✓	
6	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	✓	
7	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.	✓	
8	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).	✓	

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N. º de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.		✓		

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

F. .....
VALIDADOR
C.C. 1801713940

Fecha de validación	

UTA | UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "Identidad y Bienestar del Adulto Mayor.".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Aida Haro Lara
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Docente
Email	ap haro@uta.edu.ec

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación. IDENTIDAD Y BIENESTYAR EN EL ADULTO MAYOR"

ón:

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0: NO**

N°	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	✓	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	✓	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor ➢ Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. ➢ Analizar los factores de la identidad social.	✓	

UTA | UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre el "Identidad y Bienestar del Adulto Mayor.".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Freddy Aguilar
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Profesor
Email	wf. aguilar@uta.edu.ec

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación. IDENTIDAD Y BIENESTYAR EN EL ADULTO MAYOR"

ón:

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

N°	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.		
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.		
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del bienestar y la identidad social en el adulto mayor ➢ Fundamentar teóricamente el bienestar social del adulto mayor. ➢ Analizar los factores de la identidad social.		