

Artículo de revisión. Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea.
Vol. 3 - No.3 Esp., pp. 25 - 46. Octubre, 2025. e-ISSN: 2960-8015

Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores del cantón Cañar, periodo septiembre 2019 – febrero 2020

Quality of life related to health in older adults in the Cañar canton,
period september 2019 – february 2020

Fanny Isabel Ponce Remache ¹, Marco Rubén Orellana Barros ².

¹ Universidad Católica de Cuenca. remacheisabel@hotmail.com. Cuenca-Ecuador.

² Universidad Católica de Cuenca. marco.orellana@ucacue.edu.ec. Cuenca-Ecuador.

Como citar:

Ponce Remache, F. I., & Orellana Barros, M. R. . (2025). Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores del Cantón Cañar, periodo septiembre 2019- febrero 2020. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 3(3) 25-46. <https://revmic.com/index.php/IC/article/view/149>



DOI: <https://doi.org/10.58995/redlic.rmic.v3.n3.a149>

Información del artículo

Recibido: 21-05-2025

Aceptado: 15-09-2025

Publicado: 01-10-2025

Nota del editor

REDLIC se mantiene neutral con respecto a reclamos jurisdiccionales en mensajes publicados y afiliaciones institucionales.

Editorial

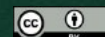
Red Editorial Latinoamericana de Investigación Contemporánea (REDLIC)
www.editorialredlic.com

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

No presentan conflicto de intereses.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia [Creative Commons \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) de Atribución 4.0 Internacional

Resumen

La calidad de vida en los adultos mayores se entiende como una combinación de factores físicos, sociales y emocionales que permiten a la persona mantener una sensación de bienestar y control sobre su entorno. Esto incluye la capacidad para realizar actividades significativas, mantener relaciones sociales, gozar de buena salud y disponer de recursos para satisfacer sus necesidades básicas, lo que a su vez genera satisfacción con la vida y una percepción positiva del envejecimiento. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida vinculado al estado de salud en los adultos mayores. **Materiales-métodos:** Se llevó a cabo el estudio con un diseño descriptivo - correlacional, transversal de carácter prospectivo, basado en un enfoque cuantitativo.

El estudio incluyó a un total de 185 personas de la tercera edad, los mismos fueron seleccionados a través del registro del centro de atención sanitaria del cantón Cañar y quienes aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado. La información recolectada fue procesada utilizando el software estadístico SPSS. **Resultados:** El 67% de los participantes presentó una calidad de vida considerada como moderadamente favorable, mientras que el 86,5% pertenece a un estado socioeconómico bajo, el nivel de dependencia es moderado con un 45,4% y el estado emocional se encuentra en Depresión Leve con el 48,6%. **Conclusión:** posterior al análisis e interpretación sobre la encuesta aplicada, se concluye que existe déficit de apoyo emocional y económico en esta población.

Palabras clave: adultos mayores, calidad de vida, dependencia, depresión, económico.

Abstract

Introduction: Quality of life in older adults is understood as a combination of physical, social, and emotional factors that allow individuals to maintain a sense of well-being and control over their environment. This includes the ability to engage in meaningful activities, maintain social relationships, enjoy good health, and have resources to meet basic needs, which in turn generates life satisfaction and a positive perception of aging. **Objective:** To determine the quality of life linked to health status in older adults. **Materials and methods:** The study was conducted with a descriptive-correlational, cross-sectional, prospective design based on a quantitative approach.

The study included a total of 185 older adults. They were selected through the registry of the Cañar canton health care center and agreed to participate by signing an informed consent form. The data collected was processed using SPSS statistical software. **Results:** 67% of participants reported a moderately favorable quality of life, while 86.5% had a low socioeconomic status. The level of dependency was moderate at 45.4%, and the emotional state was mildly depressed at 48.6%. **Conclusion:** After analyzing and interpreting the survey, it was concluded that there is a lack of emotional and economic support in this population.

Keywords: older adults, quality of Life, dependency, depression, economic.

1. Introducción

La calidad de vida se refiere a un conocimiento global de bienestar, incluye la satisfacción con la salud, las relaciones sociales, la independencia y la capacidad para realizar actividades significativas, influyendo en su bienestar físico y emocional. (Van Leeuwen, 2019).

En los últimos años, ha crecido el interés por investigar la calidad de vida en Adultos Mayores de América Latina, debido al rápido envejecimiento de la población y las marcadas desigualdades sociales de la región (Bellingtier et al., (2021). Un estudio realizado en México y Ecuador reveló que el 67% de las personas de la tercera edad en México evaluaron su calidad de vida de manera positiva, mientras que en Ecuador solo lo hizo el 58%. Estas diferencias se explican en parte por factores como el nivel educativo y la participación social, que juegan un papel decisivo en el bienestar de las personas de la tercera edad (Pacheco, 2021).

En Chile, un estudio multivariado mostró el 64% de las personas de la tercera edad ven su calidad de vida como moderadamente buena, influenciada principalmente por la actividad física y el nivel de educación (Herrera et al., 2011). En Colombia el 50% de los adultos mayores califican su salud como regular o mala, destacando que una mejor calidad de vida se asocia con la seguridad en parques y la ausencia de ruido en sus vecindarios (Parra et al., 2010).

El aumento de la esperanza de vida no garantiza una buena condición de vida favorable, por ende, es primordial encontrar formas para un envejecimiento digno (Cardona y Pastrana, 2014). Dado que el envejecimiento es un proceso natural que varía entre individuos, es importante considerar el entorno familiar y social, ya que no todos enfrentan las mismas condiciones ni padecen las mismas enfermedades (Utz et al., 2017).

Se realizó una investigación con el objetivo de determinar las condiciones de vida vinculadas a la salud en las personas de la tercera edad residentes en el cantón Cañar, especialmente en el distrito 03D02, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2019 y febrero de 2020. La investigación consideró de manera integral diversos factores que

inciden en el bienestar de esta población, tales como el estado físico, la salud emocional, la funcionalidad en las actividades diarias y las condiciones socioeconómicas. Esta evaluación permitió obtener una visión más completa del impacto que tienen estos aspectos en la vida diaria de las personas de la tercera edad.

2. Materiales y métodos

Se realizó con un diseño descriptivo en el cual se puntualiza sucesos en su forma natural, prospectivo de corte transversal con un enfoque cualitativo, esto se lo desarrolla basándose en documentos, archivos, artículos y publicaciones científicas.

Antes de iniciar la recolección de datos, tanto el protocolo de investigación como los test aplicados fueron revisados y aprobados por el Comité de Bioética de la Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues (Creswell, 2013) *Research Design Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. 4th Edition, SAGE Publications, Inc., London. - References - Scientific Research Publishing, n.d.*). Asimismo, se gestionó y obtuvo autorización del Distrito de Salud de Cañar (03D02) para llevar a cabo las encuestas, garantizando el cumplimiento de las normativas éticas y legales.

La tabulación y análisis de los datos obtenidos se realizó mediante herramientas informáticas, utilizando Excel y el software estadístico SPSS, lo que facilitó el procesamiento y análisis de la información recopilada.

La investigación se centró en determinar la calidad de vida de una muestra compuesta por 185 adultos mayores que acuden al Centro de Salud de Cañar. El tamaño de la muestra fue determinado considerando únicamente a la población de adultos mayores que acudían activamente a dicho establecimiento durante el periodo de estudio.

Se excluyeron aquellas personas de la tercera edad, que no pertenecieran al centro de salud delimitado, así como quienes no estuvieran disponibles, no asistieran, o que, por decisión propia, rechazaran participar

en el estudio. Fueron excluidos del estudio los individuos menores de 65 años, los que no habiten en el cantón Cañar, quienes presentaban analfabetismo, y aquellos que no otorgaron su consentimiento informado para participar en la investigación (Patino y Ferreira, 2018)

Este enfoque permitió una recolección de datos confiable y respetuosa, que contribuyó al objetivo de obtener una visión integral de la calidad de vida de los Adultos Mayores, basada en sus experiencias y condiciones socioeconómicas.

La obtención de información se realizó a través del uso de encuestas como técnica principal, la cual fue elaborada a partir de la integración de varios test validados en un solo instrumento como son.

Instituto Nacional de estadísticas y censo (INEC), mide el nivel socioeconómico, el cual constó de 25 preguntas con su respectivo puntaje, los niveles de clasificación de la siguiente manera: alto (845.1 a 1000 puntos), medio alto (696.1 a 845), medio típico (535.1 a 696), medio bajo (316.1 a 535) y bajo (0 a 316). (*Encuesta de Estratificación Del Nivel Socioeconómico, 2025*).

La Escala de Lawton y Brody evalúa el nivel de independencia en las actividades instrumentales de la vida diaria. Este instrumento contempla ocho ítems, entre los cuales se incluyen: el uso del teléfono, la realización de compras, la preparación de alimentos, el mantenimiento del hogar, el lavado de ropa, el manejo del transporte, la administración de medicamentos y la gestión de las finanzas personales.

Cada actividad recibe una valoración numérica, y el resultado total se interpreta en cinco niveles: (0 a 1) indica un funcionamiento normal, (2 a 3) corresponde a una dependencia severa, (4 a 5) refleja una limitación moderada, (6 a 7) sugiere una dependencia ligera, y 8 puntos representa total independencia funcional.

Escala de Whoqol Old Mide la percepción de la calidad de vida, la misma consta de 26 preguntas, la calificación va desde 1 (muy insatisfecho/a, nada, muy descontento, muy mal) al 5(muy satisfecho, extremadamente, totalmente, muy contento/a, muy bien). La distribución de los ítems se

organiza de la siguiente manera: las preguntas 39 y 40 abordan aspectos relacionados con la calidad de vida y la satisfacción con el estado de salud del adulto mayor. A continuación, las 24 preguntas siguientes - desde la 41 hasta la 64- se agrupan en cuatro dimensiones específicas: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno ambiental (Cárdenas, 2018).

La valoración del cuestionario sobre calidad de vida se establece según rangos de puntaje, los cuales permiten clasificar los resultados en cinco niveles (0 a 20 puntos), se considera una calidad de vida muy mala, (21 a 40 puntos), se clasifica como mala, (41 a 60 puntos), como medianamente buena, (61 a 80 puntos), se interpreta como buena y una puntuación de (81 a más de 100 puntos) indica una calidad de vida excelente (Rejane et al., 2019). La Escala de Yesavage es una herramienta diseñada para evaluar la presencia de depresión en adultos mayores. Esta escala está compuesta por 15 ítems, que corresponden a las preguntas 65 a 79 del cuestionario. Cada ítem posee una puntuación específica, y los resultados se interpretan en función del total obtenido: Un puntaje de 0 a 4 se considera dentro de los parámetros normales, teniendo en cuenta la edad, el nivel educativo y las quejas reportadas. (5 a 8 puntos), se identifica una depresión leve, (9 a 11 puntos), se clasifica como depresión moderada y de (12 a 15 puntos), se interpreta como depresión severa (Skalicky y Goldberg, 2008).

3. Resultados

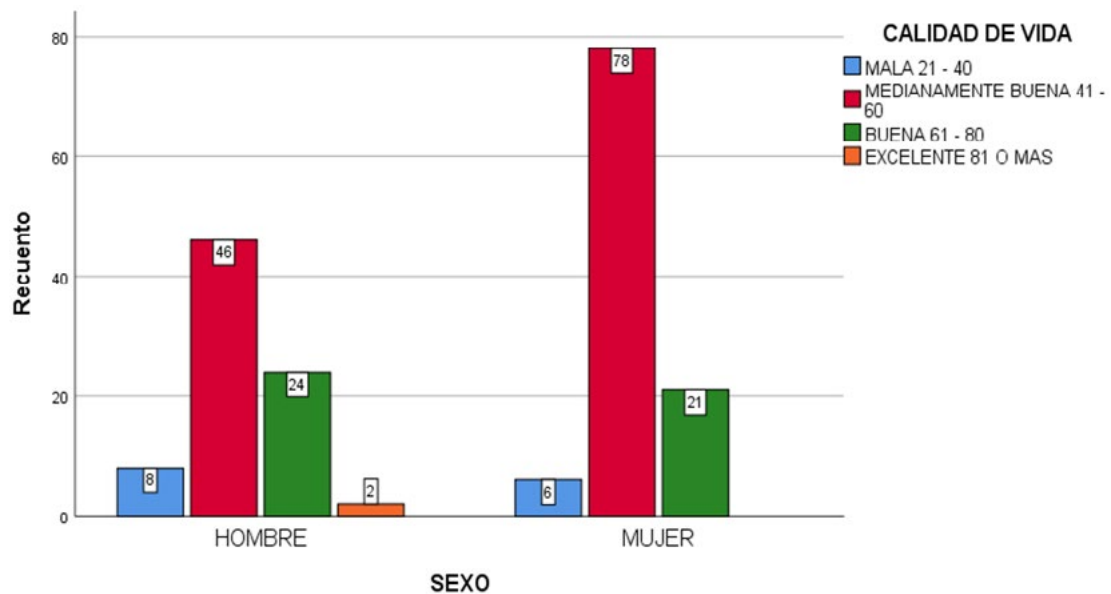
Los resultados se expondrán mediante tabla y gráficos, la población estudiada estuvo conformada por 185 adultos mayores, cuyas características sociodemográficas incluyeron datos de identificación como género, edad, estado civil. Se observó que el sexo femenino fue predominante, con un 56,8%. En cuanto al estado civil, el grupo mayoritario fue el de personas casadas 31,4%, seguido por viudos/as y solteros, ambos con un 29,7%. Respecto a la edad, el rango de 81 a 85 años presentó la mayor frecuencia 29,2% seguido por el grupo de 65 a 70 años con un 27,6%.

Tabla 1. Sociodemográficas

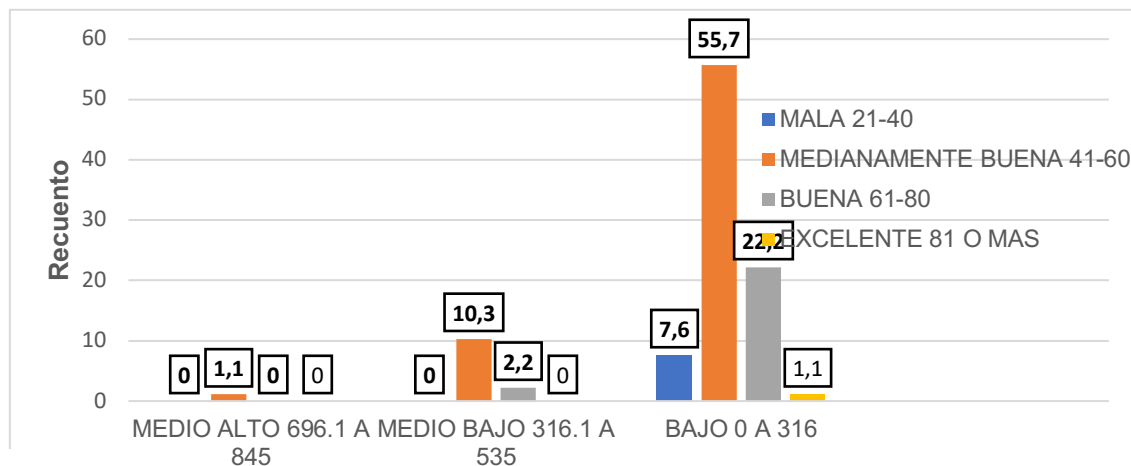
		Frecuencia	Porcentaje
SEXO	HOMBRE	80	43,2
	MUJER	105	56,8
ESTADO CIVIL	SOLTERO/A	52	28,1
	CASADO/A	58	31,4
	VIUDO/A	55	29,7
	DIVORCIADO/A	20	10,8
EDAD	65 - 70 AÑOS	51	27,6
	71 - 75 AÑOS	23	12,4
	76 - 80 AÑOS	31	16,8
	81 - 85 AÑOS	54	29,2
	86 - 90 AÑOS	23	12,4
	MÁS DE 91 AÑOS	3	1,6

Autores: Fanny Ponce (2020)

Se realizó un análisis para explorar la relación entre el sexo (variable independiente, X) y la calidad de vida (variable dependiente, Y) en una muestra de adultos mayores. Los resultados muestran que especialmente el 46% de los hombres y el 78% de las mujeres presentan las condiciones de vida buena, mientras que la calidad de vida excelente fue reportada solo por 2% hombres, y ninguna mujer se ubicó en ese rango. Este patrón indica una posible correlación entre el sexo y la percepción de la calidad de vida, los resultados se pueden ver en el grafico 1.

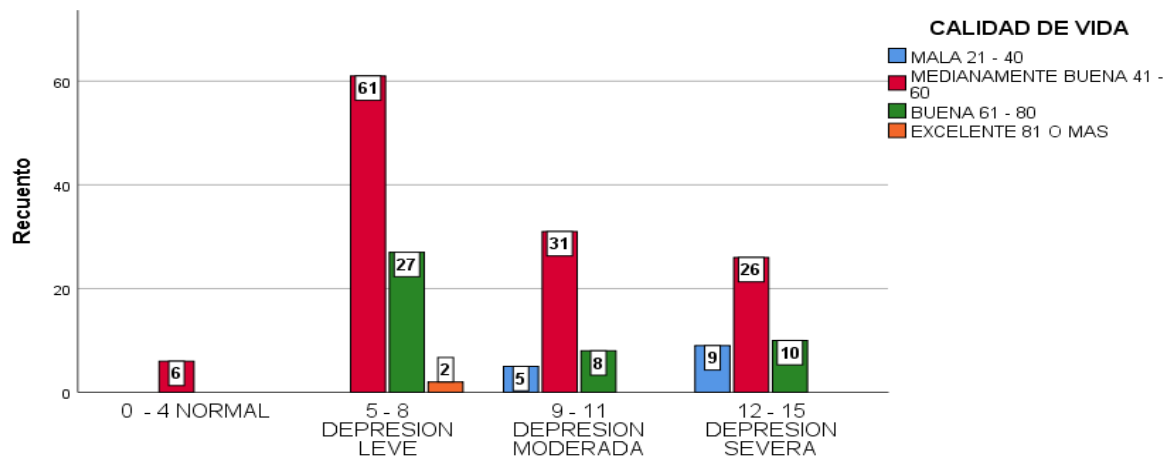
Figura 1. Calidad de vida/sexo**Autores:** Fanny Ponce (2020)

La relación entre el nivel socioeconómico (X) y la calidad de vida (Y) en adultos mayores, con nivel socioeconómico bajo reportó una calidad de vida medianamente buena (55,7%), seguido por un 22,2%. En los niveles medio bajo y medio alto, los porcentajes fueron considerablemente menores en todas las categorías. Esto sugiere que, aunque la mayoría de las personas de la tercera edad tienen condiciones de vida medianamente buena, el nivel socioeconómico bajo concentra tanto los mejores como los peores niveles de calidad de vida, este resultado se refleja en la figura 2.

Figura 2. Calidad de vida/nivel socioeconómico

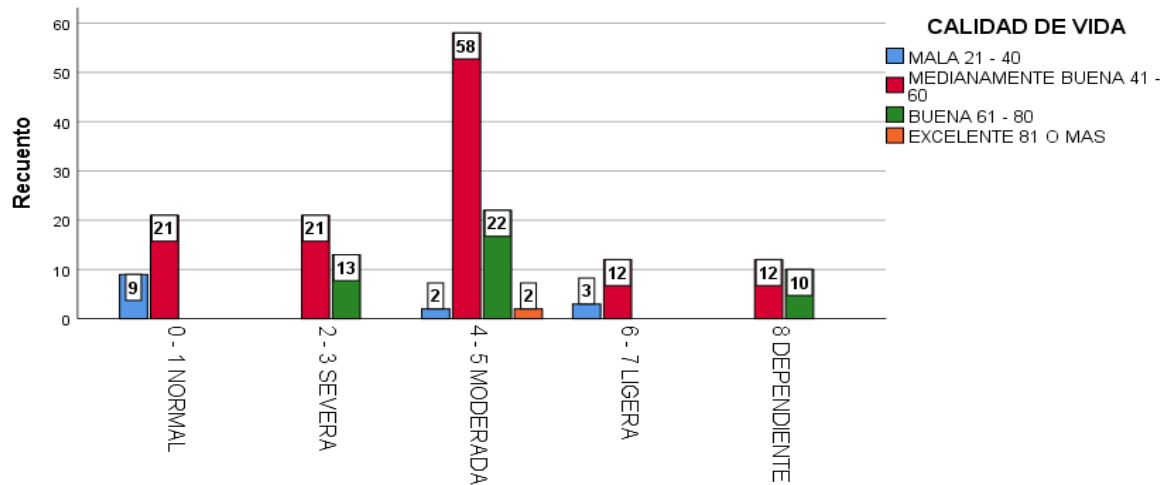
Autores: Fanny Ponce (2020)

La relación entre el nivel de depresión (variable independiente, X) y la calidad de vida (variable dependiente, Y) en adultos mayores. Los datos muestran que, a mayor ras de depresión, más baja es la percepción del bienestar. La mayoría de las personas adultas mayores con depresión leve evidencian un nivel de bienestar moderadamente favorable 61% y excelente 2%. En casos de depresión moderada, predomina también la calidad de vida medianamente buena 31%, con menos casos en niveles buenos o malos. En la categoría de depresión severa medianamente un bienestar bueno 26%, los resultados reflejan una tendencia inversa entre depresión y calidad de vida: a mayor intensidad depresión, más baja es la calidad de vida, especialmente en los niveles moderado y severo, este resultado se refleja en la figura 3.

Figura 3. Calidad de vida/nivel de depresión

Autores: Fanny Ponce (2020)

La relación entre el nivel de funcionalidad en actividades diarias (variable independiente, X) y la calidad de vida (variable dependiente, Y) en adultos mayores. Los resultados muestran que la mayoría de los participantes con limitaciones moderadas en sus actividades muestran condiciones de vida medianamente buena 58%, mientras que nivel funcional normal se encuentra medianamente buenos 21%. Por el contrario, en personas dependientes, la calidad de vida se concentra entre medianamente buena 12%, sin registros de calidad de vida excelente, los datos sugieren que existe una tendencia general donde una mayor capacidad para realizar actividades diarias se asocia con una mejor calidad de vida, aunque incluso en niveles de dependencia, algunos adultos mayores mantienen percepciones de calidad de vida relativamente favorables.

Figura 4. Calidad de vida/actividades diarias**Autores:** Fanny Ponce (2020)

4. Discusión

Al aplicar el instrumento de estratificación socioeconómica desarrollado por el INEC, se determinó que la mayoría de las personas de la tercera edad en el Cantón Cañar pertenecen al nivel socioeconómico bajo, con un 86,5%, seguido por aquellos en el nivel medio-bajo con un 12,4%. Esta situación refleja un panorama preocupante, similar al reportado en otras regiones de América Latina. Un estudio muestra que el 40% de los Adultos Mayores viven en condiciones de pobreza extrema (Murillo-Llorente et al., 2023). A nivel regional, en América Latina, el 25% de esta población enfrenta pobreza, cifra que asciende al 50% en áreas rurales, donde las mujeres son particularmente vulnerables, con una afectación del 30% (UNFPA, 2020)..

La muestra de estudio, refleja que las condiciones de vida medianamente buena, con un grupo considerable que reporta una calidad de vida buena. No obstante, también se evidenciaron casos significativos de personas que experimentan una mala calidad de vida. Un estudio realizado en latino América, mostró que el 32% de las personas de la tercera

edad tiene una condición de vida buena. Además, 42% indicó que puede concentrarse bien en sus tareas diarias, mientras que el 36% recibe apoyo social de amigos y una proporción similar está satisfecha con el transporte disponible (Blacio et al., 2024).

Por otro lado, investigaciones en diversas regiones de América Latina han resaltado que el apoyo familiar juega un papel crucial, ya que se asocia con una menor prevalencia de depresión (63%) y una mejor calidad de vida (54%). En varias áreas, la mayoría de las personas de la tercera edad encuestados (77,1%) reportaron tener una calidad de vida moderadamente buena. Estos datos subrayan la importancia del entorno familiar y social en el bienestar de las personas de la tercera edad, especialmente en contextos de fragilidad (Gallegos y Espinoza, 2023).

Un estudio enfocado en Latinos en áreas urbanas mostró que el 55% de los Adultos Mayores considera que la falta de espacios verdes y la distancia a los servicios de salud afectan negativamente su calidad de vida. Sin embargo, aquellos que residen en ciudades con políticas inclusivas reportaron mejores condiciones. En Bogotá, Colombia, se encontró que las características del entorno vecinal también tienen un impacto significativo en la calidad de vida relacionada con la salud (Gallegos y Espinoza, 2023).

Además, se ha observado que los adultos mayores de estratos socioeconómicos bajos enfrentan hasta el doble de dificultades para realizar actividades diarias y sensoriales en comparación con aquellos de estratos más altos, lo que pone de manifiesto las marcadas disparidades en el proceso de envejecimiento en función del nivel socioeconómico. Estos hallazgos sugieren que el acceso a recursos económicos y sociales influye de manera significativa en la capacidad funcional y la calidad de vida de los adultos mayores, reflejando inequidades que requieren ser abordadas para promover un envejecimiento más saludable y equitativo (Osuna y Ailshire, (2019).

A nivel regional, un estudio en América Latina reveló que, aunque se están haciendo esfuerzos, la mayoría de los países aún no logran proporcionar condiciones adecuadas para garantizar una vejez de calidad (Fanta, (2018). Esto subraya la necesidad de políticas públicas que aborden

estas desigualdades y mejoren el bienestar de los Adultos Mayores en la región.

Los resultados obtenidos a partir del test de Yesavage, muestran que la condición emocional de las personas de la tercera edad en el Cantón Cañar presenta un alto porcentaje de depresión leve, seguido por un grupo considerable que padece depresión severa. Estos hallazgos subrayan la necesidad de un mayor enfoque en la salud mental de esta población. De manera similar, investigaciones en diversas regiones han encontrado que un 30% de las personas de la tercera edad de 65 años presentan síntomas de depresión, 20% reportan sentirse solos, lo que afecta negativamente su calidad de vida. En otras áreas, la situación también es preocupante, con un 40% de adultos mayores experimentando ansiedad y un 35% enfrentando depresión de moderada a grave. Estos datos reflejan el impacto significativo de la salud mental en el bienestar de las personas de la tercera edad y la necesidad urgente de intervenciones para mejorar su calidad de vida (Olaya et al., 2022).

Por otro lado, en diversas regiones, aunque un 60% de los adultos mayores encuestados reportan un bienestar emocional positivo, un 15% experimenta síntomas de ansiedad, y un 25% manifiesta una baja satisfacción con su vida. Estos resultados evidencian la presencia de dificultades emocionales significativas que afectan a una parte considerable de la población de adultos mayores, lo cual resalta la importancia de implementar intervenciones psicosociales enfocadas en mejorar su salud mental y su calidad de vida. Es fundamental reconocer que el bienestar emocional es un componente clave del envejecimiento saludable, y que los factores que contribuyen a la ansiedad y la insatisfacción deben ser abordados para garantizar un envejecimiento más pleno y satisfactorio (Tipanquiza y Pérez, 2022).

Igualmente, en varias regiones de América Latina, se ha identificado que el ingreso por pensiones es primordial para la percepción de bienestar entre las personas de la tercera edad. En algunas áreas, este factor se complementa con la propiedad de vivienda, mientras que, en otras, los ingresos provenientes de transferencias familiares también tienen un impacto significativo en la calidad de vida. Estos elementos destacan una importancia a los recursos económicos y seguridad social para mejorar el bienestar de los adultos mayores, subrayando la necesidad

de políticas públicas que aseguren una vejez digna y estable (Brenes y Camacho, 2018).

A nivel regional, los estudios muestran variaciones significativas en la autonomía funcional de los adultos mayores. En diversas regiones, los adultos mayores que viven con familiares experimentan niveles más altos de bienestar, tanto emocional como general, en comparación con aquellos que residen solos o en instituciones. Este hallazgo resalta la importancia del respaldo familiar en la calidad de vida de las personas de la tercera edad, sugiriendo un entorno familiar cercano contribuye significativamente al bienestar físico y mental de esta población. (Vargas-Cruz, S., & Parra-García, I. 2021). De manera similar, en diversas regiones, el 70% de los adultos mayores que viven en entornos familiares mantienen su independencia funcional en la mayoría de las actividades diarias. Solo un 15% presenta dependencia parcial, mientras que otro 15% requiere apoyo total en tareas complejas como el uso de transporte y las compras. Estos datos subrayan cómo el entorno familiar es importante para la autonomía de las personas de la tercera edad, destacando la importancia del apoyo social para mantener su independencia en la vida cotidiana (Prado, 2022).

Por otro lado, en diversas regiones, se encontró que el 40% de los adultos mayores son completamente dependientes para realizar actividades básicas como asearse y vestirse, mientras que un 35% presenta dependencia moderada y un 25% se mantiene independiente. En áreas rurales, el 50% de los encuestados muestra dependencia parcial en tareas instrumentales de la vida diaria, y un 20% es completamente dependiente, especialmente en actividades como el manejo de dinero y el uso del transporte. Estos datos reflejan la variabilidad en los niveles de dependencia entre los adultos mayores, subrayando la necesidad de intervenciones específicas para apoyar su autonomía y bienestar (Gallegos y Espinoza, 2023).

En varias regiones de Latinoamérica, se observa que el 60% de los adultos mayores experimentan algún grado de dependencia en al menos una actividad diaria. Dentro de este grupo, el 30% presenta una dependencia moderada, mientras que un 10% requiere asistencia total. Este panorama resalta la creciente necesidad de apoyo en las actividades cotidianas, subrayando la importancia de desarrollar políticas públicas y servicios

de cuidado que atiendan a las diversas necesidades de dependencia de esta población (Calle-Tene et al., 2018).

5. Conclusiones

Se identificaron diferencias leves en la calidad de vida percibida entre hombres y mujeres. Las mujeres, en su mayoría, manifestaron condiciones de vida buena, mientras los hombres mostraron una ligera inclinación hacia niveles más altos. Estos hallazgos sugieren que el sexo podría ejercer cierta influencia sobre la percepción del bienestar, aunque esta no parece ser determinante.

En cuanto al nivel socioeconómico, los adultos mayores pertenecientes al estrato bajo concentraron una mayor proporción en los niveles medianamente buenos y buenos de calidad de vida. Este fenómeno podría estar vinculado a factores compensatorios como el respaldo familiar o comunitario. Por el contrario, en los niveles medio bajo y medio alto se registró una menor representación en las categorías más altas, lo cual apunta a una relación no lineal y multifactorial entre los ingresos económicos.

De forma general, la totalidad de las personas de la tercera edad evaluadas reportó una calidad de vida medianamente buena, lo que refleja un estado de bienestar aceptable, aunque no ideal, en los ámbitos físico, emocional y social. Un grupo más reducido alcanzó niveles considerados buenos, mientras que las puntuaciones extremas (tanto bajas como excelentes) fueron poco frecuentes.

Asimismo, se observó una relación inversa con el grado de depresión y la calidad de vida, a mayor intensidad de síntomas depresivos, menor es el nivel de calidad de vida reportado. Este resultado destaca la importancia de brindar atención psicológica y emocional oportuna a la población adulta mayor.

Definitivamente, se encontró una correlación positiva entre el nivel de independencia funcional y la calidad de vida. Los adultos mayores con mayor autonomía para realizar actividades cotidianas manifestaron mejores

niveles de bienestar, lo cual subraya la necesidad de fortalecer intervenciones que promuevan y mantengan la funcionalidad en esta etapa de la vida.

6. Contribución de los autores

FIPR: Redacción inicial, obtención de información y análisis de los datos obtenidos

GAMA: Redacción inicial, levantamiento de información y análisis estadístico de los datos obtenidos.

MRO: Revisión final del artículo

7. Aprobación del comité de ética y consentimientos para participar en el estudio

El comité de ética de la Universidad Católica de Cuenca, aprobó este proyecto y se contó con la autorización formal del distrito 03D02 para su recolección de datos. De la igual forma se explicó a cada participante el objetivo de este proyecto y posterior la aceptación con consentimiento informado.

8. Referencias

- Bellingtier, J., Jaquet (née Bauer), J., & Schenker, L.-E. (2021). A Multi-Method Examination of Ageism in Children Before and During the Pandemic. *Innovation in Aging*, 5(Suppl 1), 590. <https://doi.org/10.1093/geroni/igab046.2267>
- Brenes-Camacho, G. (2013). [Socioeconomic factors associated with self-rated socioeconomic status among the elderly in two Latin American countries.]. *Ciencias Economicas* (San Jose, Costa Rica), 31(1), 153-167.
- Cáceres-Manrique, F. de M., Parra-Prada, L. M., & Pico-Espinosa, O. J. (2018). Calidad de vida relacionada con la salud en población general de Bucaramanga, Colombia.
- Revista de Salud Pública*, 20(2), 147-154. <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n2.43391>
- Creswell, J. W. (2009). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*, 4th Edition by John W. Creswell 4th editio (Cuarta). Editorial boards. https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
- Fanta, J. (2018). Quality of Life of the Elderly and Applicability of the Active Ageing Index to Latin American Countries. En A. Zaidi, S. Harper, K. Howse, G. Lamura, & J. Perek-Białas (Eds.), *Building Evidence for Active Ageing Policies: Active Ageing Index and its Potential* (pp. 385-407). Springer. https://doi.org/10.1007/978-981-10-6017-5_18
- Flick, U. (2018). Introducción a la investigación cualitativa. 1-327. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5391309>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas, U. (2020). Informe anual de 2020 | Fondo de Población de las Naciones Unidas [Académica]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. <https://www.unfpa.org/es/annual-report-2020>
- Gallegos-Espinoza, D., Piñas-Rivera, L., Asencios-Trujillo, L., Asencios-Trujillo, L., LaRosa-Longobardi, C., & Matta-Solis, H. (2023). Quality of Life in Elderly University professors who attend a health establishment in Peru. *EAI Endorsed Transactions on Pervasive Health and Technology*, 9. <https://doi.org/10.4108/eetpht.9.3914>

- Hernández-Navor, J. C., Guadarrama-Guadarrama, R., Castillo-Arellano, S.-S., Arzate, G., & Márquez-Mendoza, O. (2015). VALIDACIÓN DEL WHOQOL-OLD EN ADULTOS MAYORES DE MÉXICO. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(3), 10. <https://doi.org/10.5872/psiencia/7.3.21>
- Herrera Ponce, M. S., Barros Lezaeta, C., & Fernández Lorca, M. B. (2011). Predictors of Quality of Life in Old Age: A Multivariate Study in Chile. *Journal of Population Ageing*, 4(3), 121-139. <https://doi.org/10.1007/s12062-011-9043-7>
- Herrera-Serna, B. Y., López-Soto, O. P., Rendón-Blandón, D. L., Alfonso-Galeano, E., Salgado-Yepes, L. V., & Chacón, T. (2024). Association of birth and periodontal disease in Bolivia, Chile and Colombia. *Biomedica: Revista Del Instituto Nacional De Salud*, 44(3), 355-367. <https://doi.org/10.7705/biomedica.7418>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2025). Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico. Instituto Nacional de Estadística y Censos. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-de-estratificacion-del-nivel-socioeconomico/>
- Leeuwen, K. M. van, Loon, M. S. van, Nes, F. A. van, Bosmans, J. E., Vet, H. C. W. de, Ket, J. C. F., Widdershoven, G. A. M., & Ostelo, R. W. J. G. (2019). What does quality of life mean to older adults? A thematic synthesis. *PLOS ONE*, 14(3), e0213263. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0213263>
- Llibre Rodríguez, J. J., Prina, A. M., Acosta, D., Guerra, M., Huang, Y., Jacob, K. S., Jimenez-Velasquez, I. Z., Salas, A., Sosa, A. L., Williams, J. D., Jotheeswaran, A. T., Acosta, I., Liu, Z., & Prince, M. J. (2018). The Prevalence and Correlates of Frailty in Urban and Rural Populations in Latin America, China, and India: A 10/66 Population-Based Survey. *Journal of the American Medical Directors Association*, 19(4), 287-295.e4. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2017.09.026>
- Lohr, S. L. (2010). *Sampling: Design and Analysis*. Cengage Learning.
- Morocho Blacio, E. J., Morocho Ramirez, D. R., & Rodríguez Sotomayor, J. del R. (2024). Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud. *Dominio de las Ciencias*, 10(3), 533-547. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i3.3938>
- Murillo-Llorente, M. T., Caballero Coloma, N., Tomás-Aguirre, F., Tejeda-Adell, M., Ventura, I., & Perez-Bermejo, M. (2023). Analysis of the

- Psychosocial Sphere of Older Adults in Extreme Poverty in the Peruvian Amazon. *Healthcare*, 11(23), 3022. <https://doi.org/10.3390/healthcare11233022>
- Olaya Rúa, L. C., Sánchez, V. C., Velilla Jiménez, L. M., & Hernández Calle, J. A. (2022). Síntomas de depresión y calidad de vida relacionada con la salud en personas mayores: Una revisión. *Psicología desde el Caribe*, 39(3), 158-194. <https://doi.org/10.14482/psdc.39.3.616.125>
- Osuna, M., & Ailshire, J. A. (2019). ENVEJECIMIENTO Y ESTRATOS: SOCIOECONOMIC INEQUALITY IN AGING IN COLOMBIA. *Innovation in Aging*, 3(Suppl 1), S788. <https://doi.org/10.1093/geroni/igz038.2901>
- Pacheco, P. O., Pérez, R. C., Coello-Montecel, D., & Castro Zazueta, N. P. (2021). Quality of Life in Older Adults: Evidence from Mexico and Ecuador. *Geriatrics*, 6(3), 92. <https://doi.org/10.3390/geriatrics6030092>
- Parra, D. C., Gomez, L. F., Sarmiento, O. L., Buchner, D., Brownson, R., Schimd, T., Gomez, V., & Lobelo, F. (2010). Perceived and objective neighborhood environment attributes and health related quality of life among the elderly in Bogotá, Colombia. *Social Science & Medicine*, 70(7), 1070-1076. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.12.024>
- Patino, C. M., & Ferreira, J. C. (2018). Inclusion and exclusion criteria in research studies: Definitions and why they matter. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, 44(2), 84. <https://doi.org/10.1590/S1806-37562018000000088>
- Postigo Mota, S., Casado Verdejo, I., Iglesias Guerra, J. A., Galán Andrés, I., Muñoz Bermejo, L., Seyller García, E., & Bárcena Calvo, C. (2018). La necesidad del cribado de la fragilidad en personas mayores de Castilla y León. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 53, 6. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.014>
- Ratner, B. (2009). The correlation coefficient: Its values range between +1/-1, or do they? *Journal of Targeting, Measurement and Analysis for Marketing*, 17(2), 139-142. <https://doi.org/10.1057/jt.2009.5>
- Skalicky, S., & Goldberg, I. (2008). Depression and quality of life in patients with glaucoma: A cross-sectional analysis using the Geriatric Depression Scale-15, assessment of function related to vision, and the Glaucoma Quality of Life-15. *Journal of Glaucoma*, 17(7), 546-551. <https://doi.org/10.1097/IJG.0b013e318163bdd1>

- Tipanquiza, J., & López Pérez, G. (2022). Bienestar psicosocial del adulto mayor durante la pandemia Covid-19 en la comunidad de Patutan provincia de Cotopaxi. *Enfermería Investiga*, 7(3), 9. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v7i3.1686.2022>
- Uribe Prado, J. F. (2014). Clima y ambiente organizacional: Trabajo, salud y factores psicosociales. Editorial El Manual Moderno. https://books.google.com.ec/books?id=UuYhCQAAQBAJ&printsec=front-cover&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Utz, R. L., Berg, C. A., & Butner, J. (2017). It's A Family Affair: Reflections About Aging and Health Within a Family Context. *The Gerontologist*, 57(1), 129-135. <https://doi.org/10.1093/geront/gnw081>
- Vargas-Cruz, S. (with Parra-García, I.). (2021). Calidad de vida, buen vivir y salud: Indígenas en la ciudad: el caso de 6 pueblos migrantes en Bogota. Editorial Universidad El Bosque. <https://www.jstor.org/stable/jj.5329334>
- Wallace, S. P., & Gutiérrez, V. F. (2005). Equity of access to health care for older adults in four major Latin American cities. *Revista Panamericana De Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*, 17(5-6), 394-409. <https://doi.org/10.1590/s1020-49892005000500012>
- Woo, J. (2011). Nutritional Strategies for Successful Aging. *Medical Clinics of North America*, 95(3), 477-493. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2011.02.009>
- Zurique Sánchez, C., Cadena Sanabria, M. O., Zurique Sánchez, M., Camacho López, P. A., Sánchez Sanabria, M., Hernández Hernández, S., Velásquez Vanegas, K., & Ustate Valera, A. (2019). Prevalencia de demencia en adultos mayores de América Latina: Revisión sistemática. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 54(6), 346-355. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.12.007>

Copyright (c) 2025. Fanny Isabel Ponce Remache, Marco Rubén Orellana Barros.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia
[Creative Commons \(CC BY 4.0\) de Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)