



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN**  
**PÚBLICA**

Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:**  
**Maestro en Gestión Pública**

**AUTOR:**

Lucas Moreira, Arcesio Manuel ([orcid.org/ 0000-0003-1171-5733](https://orcid.org/0000-0003-1171-5733))

**ASESOR:**

Dr. Saavedra Olivos, Juan José ([orcid.org/0000-0001-8191-8988](https://orcid.org/0000-0001-8191-8988))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

PIURA -PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

A mi familia, por su apoyo incondicional.

A mi esposa, a mis hijos y mis nietas que son mi razón para seguir adelante.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por las bendiciones, la salud y la vida.

A mis docentes y en especial al Dr. Juan Saavedra Olivos por su correcta orientación.

A mi familia por su apoyo para lograr la meta.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	14
3.2.- Variables y operacionalización .....	14
3.3 Población, muestra y muestreo.....	15
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	16
3.4.1 Instrumentos.....	16
3.4.2 Validez.....	16
3.4.3 Confiabilidad.....	17
3.5 Procedimiento .....	17
3.6 Método de análisis de datos .....	18
3.7 Aspectos éticos .....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN .....	27
VI. CONCLUSIÓN .....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS .....	33
ANEXOS.....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Variable: calidad de vida – alfa de Cronbach .....	17
Tabla 2	Variable: envejecimiento activo – alfa de Cronbach.....	17
Tabla 3	Variable calidad de vida y envejecimiento activo .....	19
Tabla 4	Dimensión salud física y variable calidad de vida .....	20
Tabla 5	Dimensión salud mental y variable calidad de vida.....	21
Tabla 6	Dimensión bien económico y variable calidad de vida .....	22
Tabla 7	Correlación Pearson variables calidad de vida y envejecimiento activo .	23
Tabla 8	Correlación Pearson dimensión salud física y envejecimiento activo .....	24
Tabla 9	Correlación Pearson dimensión salud mental y envejecimiento activo...	25
Tabla10	Correlación Pearson dimensión bien económico envejecimiento activo.	26

## RESUMEN

El presente trabajo es para sustentar la tesis de Maestro en Gestión Pública, plantea encontrar la relación entre las variables calidad de vida y envejecimiento activo, luego de una exhaustiva y cuidadosa investigación respaldada por trabajos ya realizados anteriormente en la línea de la presente tesis y con la aseveración de autores que sostienen con argumentos el vínculo existente entre las variables mencionadas, y luego de los resultados estadísticos evidentes, se logró establecer una relación muy estrecha que incide entre una variable y la otra.

Teniendo como técnica la encuesta e instrumentos el cuestionario, se aplicó el cuestionario a 40 adultos mayores para recoger información respecto a la calidad de vida y envejecimiento activo en un total de 12 y 13 ítems respectivamente. Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.71 y 0.65 respectivamente. De los resultados se encontró una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo, asimismo, una relación asociativa positiva entre las dimensiones salud física, salud mental y bien económico con calidad de vida con la variable envejecimiento en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

**Palabras claves:** *Calidad de vida, envejecimiento activo, adulto mayor.*

## **ABSTRACT**

The present research is to support the thesis of Master in Public Management, it proposes to find the relationship between the variables quality of life and active aging, after an exhaustive and careful investigation supported by works already carried out previously in the line of the present thesis and with the assertion of authors who support with arguments the link between the mentioned variables, and after the evident statistical results, it was possible to establish a very close relationship that affects between one variable and the other.

Using the survey as a technique and the questionnaire as instruments, the questionnaire was applied to 40 older adults to collect information regarding quality of life and active aging in a total of 12 and 13 items, respectively. A Cronbach's alpha of 0.71 and 0.65 respectively was obtained. From the results, a positive associative relationship was found between the quality of life with the active aging variable, likewise, a positive associative relationship between the physical health, mental health and economic good dimensions with quality of life with the aging variable in a district of Salitre. -Ecuador, 2022.

**Keywords:** *Quality of life, active aging, older adults.*

## I. INTRODUCCIÓN

En el contexto internacional, los galardonados con el nobel de economía 2019, (A. Banerjee & Duflo, 2019) se refieren en términos de la ciencia económica, a la calidad de vida como un concepto muy abstracto y multidimensional que se encuentra íntimamente relacionado a la pobreza y pobreza extrema. En términos de la psicología, (Fernández et al., 2021) por su parte enmarcan la calidad de vida con el bienestar emocional, los sentimientos de vulnerabilidad y con la asistencia y protección que perciben de la sociedad. Mientras que una situación de vulnerabilidad deteriora la calidad de vida, en tanto, la asistencia y protección social mejoran la calidad de vida. En el ámbito de Ecuador, (Vélez et al., 2019) y (Verdugo et al., 2018) estudiaron la calidad de vida en términos de la salud y concluyeron que específicamente la salud bucal es una variable que dice mucho de la salud en general y del estado emocional que transmite a consecuencia de lo que percibe cuando el individuo se interrelaciona con sus pares.

En un libro que recoge y presenta diversas investigaciones internacionales (Rojo & Fernández, 2021) definen a el envejecimiento como un proceso de toda la vida con una larga historia en el campo de la ciencia y dentro del conocimiento humano y su expresión. Donde específicamente, el envejecimiento es el proceso de hacerse mayor, y los biólogos definen este proceso como un declive dependiente o progresivo de la edad, parte de una función intrínsecamente fisiológica, que conduce a un aumento de la tasa de mortalidad específica por edad. En el Ecuador, (MIES 2022, s. f.-c) define el envejecimiento es un proceso de reducción de la población que preocupa a los hacedores de las políticas sociales y por ello vienen aplicando el plan envejeciendo juntos que es un instrumento de política social puesto en marcha por el Ministerio de Inclusión Económica Social (MIES, en adelante), a través de la Subsecretaría de Gestión Intergeneracional y bajo la Dirección Distrital De Salitre.

Además, las personas mayores tienen altas tasas de deterioro funcional, lo que compromete la independencia, la creatividad, productividad y logros en sí mismos que repercuten sobre la calidad de vida del adulto mayor. La actividad física y creativa en

el adulto mayor conduce a mejoras significativas en la fuerza, el equilibrio, la movilidad funcional y lo más importante sobre su calidad de vida, pero aún existe un acceso reducido a esta estrategia terapéutica debido a las dificultades de locomoción a los centros de entrenamiento o falta de adaptación al entorno de ejercicio (Rojo & Fernández, 2021).

A continuación; se plantea los problemas del presente proyecto de investigación, como problema general: ¿De qué manera se relacionan la calidad de vida y el envejecimiento activo en contexto del plan envejeciendo juntos en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022? Y como problemas específicos: ¿Cuál es la relación existente entre la salud física y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?; ¿De qué manera se relacionan la salud mental y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?; ¿De qué manera se relacionan el bienestar económico - material y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?.

Por lo tanto, se justifica realizar una investigación respecto a la calidad de vida y envejecimiento activo porque es conveniente evaluar la política social en el contexto al plan envejeciendo juntos y además la política social de adultos mayores con vida digna significa progreso del país. En materia de trascendencia social, los resultados de la evaluación de política social, en la presente investigación, brindaran evidencia de las necesidades que tienen los adultos mayores y las familias sobre el cuidado y prevención de la salud en el recinto Guarumal, cantón Daule, distrito de Salitre y se pueda incrementar la atención de políticas públicas de manera prioritaria. En el plano de las implicancias prácticas, la investigación brindará los instrumentos que servirán de herramienta indispensable para determinar el aporte del plan envejeciendo juntos a la calidad de vida de los adultos mayores beneficiados por el plan.

También se justifica porque en el plano del valor teórico, se pone a prueba la teoría de (A. Banerjee & Duflo, 2019) respecto a que la pobreza pone en una situación vulnerable que necesita de programas de protección y asistencia social. Y de (Rojo & Fernández, 2021) quienes afirmaron que los adultos mayores ven una mejora en su calidad de vida a través de políticas dirigidas al desarrollo personal, desarrollo físico y

desarrollo social. En el plano metodológico, se empleó la estimación de modelos probabilísticos de los tipo logit y probit empleados, entre otros, por estadísticos, sociólogos y economistas y mediante el análisis de resultados del modelo estadístico permitió conocer las falencias del plan envejeciendo juntos y fortalecer las actividades tanto físicas, recreativas, cognitivas, psicosociales con los Adultos Mayores del recinto Guarumal (MIES 2022, s. f.-b); (MIES 2022, s. f.-a).

Los objetivos del presente proyecto de investigación son los siguientes, como objetivo general: Estimar y analizar la relación asociativa entre la calidad de vida y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Y como objetivos específicos: Estimar y analizar la relación asociativa entre la salud física y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022; estimar y analizar la asociatividad existente entre la salud mental y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022; estimar y analizar la asociatividad existente entre el bien económico - material y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022; analizar y sistematizar la teoría y literatura base que fundamentan las hipótesis de la presente investigación.

Las hipótesis del presente proyecto de investigación son los siguientes, la general: Se evidencia una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. De hipótesis específicas: Hay una relación asociativa positiva entre la salud física y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022; hay una relación asociativa positiva entre la salud mental y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022; hay una relación asociativa positiva entre el bien económico - material y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

## II.MARCO TEÓRICO

En el contexto internacional, para el caso de Korea, (Park et al., 2014) su investigación tuvo de objetivo “mostrar evidencia de los programas de ejercicio como intervención para mejorar la calidad de vida y la autoestima en las personas mayores”, con una metodología cuantitativa con diseño experimental, alcance correlacional con herramientas de meta análisis que implican aleatoriedad de la muestra, de técnica la encuesta e instrumento utilizado un cuestionario, encontró que el cambio en la calidad de vida se ha dado por programas enfocados en la mejora del desarrollo personal que ya habían sido medidas en ocho investigaciones previas. En conjunto, en una muestra de 1.317 participantes, los programas de desarrollo personal mejoraron la calidad de vida de los participantes de edad avanzada ( $Z = 2,23$ ,  $p = 0,03$ , estadísticos significativos). La diferencia media estrictamente estandarizada, es una medida del tamaño del efecto, esta media agrupada calculada mediante el modelo de efectos aleatorios fue 0,86 con un intervalo de confianza del 95%. Hubo heterogeneidad en las edades significativa. Además, el resultado según el momento de la medición fue que la calidad de vida mejoró en 0,57 al 95 % de intervalo de confianza, y después de 3 meses fue de 0,67 al 95 % de intervalo de confianza, después de 6 meses 1,96 de intervalo de confianza. Aunque no tuvieron significación estadística, mostraron el patrón de que la calidad de vida mejoraba a medida que pasaba el tiempo después de comenzar un programa de ejercicios. (Park et al., 2014) concluyó que los programas de ejercicio y desarrollo personal en personas mayores son efectivos para mejorar la calidad de vida y la autoestima, así como los síntomas depresivos que retroalimenta más la calidad de vida del adulto mayor. Por tanto, el desarrollo y uso eficiente de programas de ejercicio personalizados para personas mayores es una estrategia de política prudente para la calidad de vida del adulto mayor.

Para el caso de España, (Esandi, 2015) en su tesis de metodología cuantitativa con diseño no experimental, utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento en una muestra de 114 adultos mayores de 60 años de edad, método de alcance correlacional, y con el objetivo “analizar, desde lo multidimensional, la calidad

de vida de las personas mayores de 60 años de edad e identificar aquellos elementos que la condicionan”. Entre los resultados de la tesis, determinaron que la calidad de vida, ponderado por la salud, se encontró asociada de manera positiva por las dimensiones de desarrollo social como el personal y en menor medida por el desarrollo físico. De igual manera, las actividades físicas, psicológicas, mentales brindan una contención a la persona adulta que funcionan como herramienta de política estratégica similar a la asistencia social dirigida sobre todo cuando la persona adulta se encuentra en estado de vulnerabilidad, estas actividades refuerzan la salud del adulto mayor lo cual produce una retroalimentación sobre la calidad de vida de la persona adulta.

Los autores han concluido que en el proceso de maximización de la calidad de vida de la persona adulta es necesario tomar en cuenta las variables que involucran las actividades de los adultos en sí mismos así como las decisiones instrumentalizadas en las estrategias de política que buscan evaluar y dar un diagnóstico certero sobre la salud en la decisión estratégica para elevar la calidad de vida de la persona adulta sobre todo teniendo en cuenta el proceso de envejecimiento que limita tanto sus actividades físicas y mentales.

Por su parte (Brandão et al., 2018), en una investigación para el caso de Brasil, de metodología cuantitativa con diseño experimental de intervención que implica en “la movilidad funcional de levantarse a tiempo y caminar”, y método de alcance correlacional con herramientas de que implican aleatoriedad de la muestra, y con el objetivo “verificar el efecto de un programa de ejercicio domiciliario progresivo y semi supervisado sobre la movilidad funcional de una población de adultos mayores sedentarios de la comunidad”. Los autores encontraron que el resultado primario esperado es el cambio en la movilidad funcional de los ancianos involucrados en el estudio, verificado a través del tiempo medio en minutos para la intervención, en comparación con la línea de base y después de los 3 meses posteriores a la intervención. Por tanto, la intervención mediante el experimento ha conseguido mejorar la calidad de la vida del adulto mayor. En resumen, mientras que (Brandão et al., 2018) y (Park et al., 2014) enfatizaron que la calidad de vida se encuentra más asociada a la

protección y asistencia social de tal modo que se reduzcan el estado de vulnerabilidad de los adultos mayores, por su parte (Esandi, 2015) consideró que la salud es un elemento condicionante de la vulnerabilidad del adulto mayor y por tanto limitante de la calidad de vida.

Por su parte (Ma et al., 2019) en una investigación para el caso de China, de metodología cuantitativa con diseño no experimental y enfoque descriptivo correlacional, y con el objetivo “identificar, analizar y evaluar la calidad de vida rural en base al índice de pobreza relativa de determinadas zonas rurales de China”. Los resultados de la investigación fueron los siguientes: la calidad de vida tiene diferencias regionales y su valor disminuye gradualmente de oeste a este, lo que es opuesto al patrón de distribución espacial de la pobreza. En áreas con alto valor de calidad de vida, la pobreza es más baja; cincuenta (50) distritos están agrupados en el segundo cuadrante del mapa de cuadrantes de la pobreza, es decir, calidad de vida alto y pobreza alta, y la calidad de vida más baja corresponde al grado más alto de pobreza relativa; la coincidencia entre los distritos afectados por la pobreza del país han sido identificados por el 84.48%, lo que indica que la precisión de la delineación de la pobreza basada en las necesidades básicas insatisfechas; la provincia de Gansu está dominada por áreas altamente empobrecidas, que representan el 60% del número total de distritos empobrecidos. Por tanto, se concluye que la vulnerabilidad de los hogares de los distritos rurales acelera su condición de pobreza lo cual limita la calidad de vida de estos hogares rurales.

(Bernard, 2018) para el caso de Republica Checa, en una investigación similar a la de (Ma et al., 2019), con una metodología cuantitativa de diseño no experimental y enfoque descriptivo correlacional, y con el objetivo “analizar comparativamente la calidad de vida rural-urbana según las diferencias territoriales en la calidad de vida, índices de pobreza, satisfacción y privación de oportunidades”. Los resultados empíricos, basados en la técnica de encuestas, mostraron una mayor privación de oportunidades en las áreas rurales que, sin embargo, no va acompañada de una disminución de la satisfacción de la comunidad. Para la mayoría de los índices, las diferencias dentro de las zonas rurales resultaron mayores que las diferencias entre

las zonas urbanas y rurales. El investigador ha concluido que su análisis no confirmó los hallazgos previos sobre las diferencias rural-urbanas perdidas en la calidad de vida de los checos. Por el contrario, mostró diferencias significativas, aunque bastante modestas, en la satisfacción de la comunidad a favor de las comunidades rurales y mayores limitaciones para buscar trabajo, ir de compras y visitar a un médico de cabecera en las zonas rurales en comparación con las ciudades. Situación que puede interpretarse como una mayor probabilidad de privación de oportunidades de los hogares en el campo. Por tanto, se concluye que la investigación ayuda a superar la dicotomía urbano-rural de la calidad de vida e introducir una diferenciación territorial rural significativa que incida en la calidad de vida.

Por otro lado, para el caso de Nuevo León, México. (Carmona, 2016) en su investigación con metodología cuantitativa y diseño no experimental, muestra obtenida de fuente secundaria similar al plan “envejeciendo juntos” proveniente de técnica la encuesta y el instrumento utilizado fue cuestionarios a 549 adultos mayores de entre los 70 años a 104, método de alcance correlacional, y con el objetivo “investigar y analizar la incidencia de factores socioeconómicos sobre la calidad de vida en los cuales se encuentra la pobreza y pobreza extrema”. Entre los resultados encontró que la calidad de vida estuvo asociada a la dimensión de vulnerabilidades causadas por las dimensiones de pobreza y pobreza extrema. Concluyó al igual que (Esandi, 2015), que la salud es un factor que determina la pobreza y pobreza extrema que complica aún más el estado de vulnerabilidad de los adultos mayores.

Para el caso de Guatemala (Mendoza, 2022) en su investigación con metodología descriptivo cuantitativo y diseño no experimental, y con el objetivo “investigar y analizar la asociación entre los factores socioeconómicos y el envejecimiento de los adultos mayores”. Entre los resultados encontró que los adultos mayores quienes no reciben contención familiar ascienden al 55%, y el 64% depende de los ingresos de los otros miembros del hogar. Aun así, que más de la mitad respondió que no recibe contención, sin embargo, la totalidad de los adultos mayores de la muestra ha respondido que se encuentra feliz y por tanto tiene una elevada calidad de vida.

En el contexto de Ecuador, (Triviño & Garzozzi, 2022) en una investigación de metodología cuantitativa con diseño no experimental y de alcance correlacional, de técnica la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario, y con objetivo “determinar las condiciones de vida de los adultos mayores en el barrio Nueva Provincia”. Encontró que las principales alteraciones se presentaron en la dimensión desarrollo personal que está relacionado bienestar físico, donde los puntajes más importantes se obtuvieron en un nivel muy bajo con alteraciones en el grado de autonomía en las tareas del hogar en muy bajo (15%), autonomía en actividades básicas muy bajo (15%). ) y baja (10%), la autonomía para levantarse y acostarse muy baja (15%) y baja (5%), y la más afectada fue el ejercicio físico o la actividad deportiva con una puntuación sorprendente de muy baja (15%). ) y bajo (85%). En conclusión, la dimensión de desarrollo personal es la más alterada en los adultos mayores que viven en el barrio Nueva Provincia.

Mediante una política social, similar al plan envejeciendo juntos, pero con asignación de bono para hogares en condición de pobreza de Ecuador, la tesis de maestría de (Quiñonez, 2021) aplicó para la localidad de Duran y tuvo de objetivo “determinar el impacto del bono sobre la calidad de vida de los adultos mayores”, la metodología utilizada, según la tesista, ha sido cuantitativa y descriptiva inferencial. Entre sus resultados se encontró una correlación positiva significativa entre pobreza y calidad de vida, así como correlación positiva intermedia entre pobreza extrema y calidad de vida, una correlación débil entre la protección social y calidad de vida existe, y por último una correlación positiva intermedia entre la asistencia social y calidad vida. Por tanto, los planes que buscan influenciar sobre el bienestar del adulto mayor se asocian positivamente con las estrategias de protección y asistencia social.

(Hayes, 2021) para el contexto de Ecuador, en su investigación de metodología cualitativa con diseño no experimental, de técnica la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario, y con objetivo “determinar la relación del envejecimiento de adultos mayores canadienses y estadounidenses en Cuenca, Ecuador”, encontró que si bien hay ciertamente ideales que ayudan a informar la actividad de norteamericanos a

Ecuador, sostiene que estos ideales particulares ilustran cómo los discursos de envejecimiento activo han sido asumidos desde abajo, por adultos norteamericanos que envejecen, muchos de los cuales se identifican con la participación en temas de políticas y discursos corporativos de actividad y éxito que condicionan el desarrollo personal, pero que se encuentran envejeciendo en condiciones materiales que los excluyen.

Por tanto, concluyen que el envejecimiento activo es también un ideal cultural que da sentido a una etapa de la vida de relativa actividad y salud, un ideal que ha sido fomentado por las condiciones materiales del período de posguerra y acentuado por las experiencias de los trabajadores en mercados laborales competitivos en el que las nociones de desarrollo personal, en lugar del contexto social y el riesgo social, dan forma a los códigos culturales y la identidad individual.

En el mismo contexto de Ecuador, (Ruperti et al., 2020) su investigación tuvo de objetivo “mostrar evidencia de la asociación entre la educación superior sobre mejorar la calidad de vida en las personas mayores”. Con una metodología cuantitativa, con diseño no experimental, de técnica la encuesta e instrumento utilizado un cuestionario a 150 adultos mayores con edades superiores a los 64 años de edad. Los investigadores encontraron que la educación superior universitaria en las personas encuestadas es un factor que acelera el desarrollo personal y la autoestima en el adulto mayor, donde la autoestima está relacionado a la dimensión de la salud física y salud mental.

En cuanto a la revisión de teoría y definiciones de la variable calidad de vida, cuando se busca en la web se puede encontrar una variada cantidad de literatura que define la calidad de vida de una manera rigurosa desde el punto de vista científico. Mientras que (Schallock & Verdugo, 2009); (Schallock & Siperstein, 1996); (Abeles et al., 1994); (Abeles et al., 1991), definen la calidad de vida enmarcadas sobre el bienestar subjetivo de un individuo respecto a las condiciones de vida objetivas y la calidad de vida percibida. Y distinguen que para los adultos jóvenes y de mediana edad, el ingreso es el predictor individual más fuerte de calidad de vida en términos de bienestar

económico y material. Sin embargo, la salud, para los autores mencionados, es un predictor débil de la calidad de vida entre los adultos mayores. Han afirmado que las actividades se conceptualizan y miden de múltiples maneras, desde aquellas que involucran interacción social hasta formas de actividad puramente físicas y categorías detalladas basadas en datos de presupuesto de tiempo. Donde todos los tipos de actividades (sociales, físicas y solitarias) predicen niveles más altos de bienestar o mejor vida en la vejez. Los niveles de actividad también parecen mediar en algunas de las relaciones entre las características demográficas básicas y la calidad de vida percibida (George, 2006); (George & Bearon, 1980).

La (OMS, 2014) define a la calidad de vida como el alcance de la satisfacción por parte de los individuos respecto al entorno donde interactúa el individuo, es importante tanto la autodeterminación por el individuo mismo como por su interacción social y cultural con los otros individuos de su entorno. En el campo de la salud, si uno mira solo la literatura médica que aborda explícitamente la noción de calidad de vida, es necesario mirar más ampliamente a temas y áreas de investigación que a menudo no abordan explícitamente la calidad de vida, pero que, sin embargo, tienen una relación importante con ella.

(Quiñonez, 2021) por su parte define la calidad de vida como un término multi factor porque depende de factores económicos, sociales, y psicológicos. Esta definición es así porque su investigación está en un contexto de la asignación de una política social al adulto mayor, pero la segunda variable de su investigación ha sido la política social en sí misma y por tanto existe una retroalimentación entre ambas variables. Por otro lado, (Durand, 2018) en su investigación trabajó la calidad de vida y el envejecimiento activo sin el tratamiento bidireccional que le otorga la política social, más bien define a la calidad de vida como una variable que se encuentra determinada por la salud física, la salud mental y el bien económico – material del adulto.

En cuanto a las dimensiones de la calidad de vida, (Medvedev & Landhuis, 2018) define a la salud física como un constructo enmarcado por las limitaciones tanto en lo físico como en la salud. Asimismo, han proporcionado evidencia científica que respalda

a la salud física como un componente muy importante para alcanzar la felicidad en términos de valores individuales como la riqueza. Complementariamente, (Mokhtari & Montazeri, 2020) han afirmado que en la medición de la salud física percibida es un factor clave en el bienestar subjetivo por su dominio psicológico.

(Furnham & Swami, 2018) define a la salud mental como el conocimiento sobre los trastornos de salud mental que se asocia con su manejo y prevención. Inicialmente la psicología se ocupaba de problemas de salud mental que afectaban el funcionamiento físico y social de un individuo (Andrews & McKennell, 1980); (Beck, 1991). Asimismo, el bienestar y la calidad de vida solo atrajeron un mayor interés de los psicólogos a fines del siglo XX, lo que resultó en una creciente investigación en esta área (Holden et al., 2018).

Por último, la dimensión de bienestar económico – material. (A. Banerjee & Duflo, 2019); (A. Banerjee et al., 2022) han sido específicos en términos de la ciencia económica al mencionar que el bien material y por ende el económico son formados por los bienes y riqueza que maximiza la utilidad del individuo e incide sobre la calidad de vida, que está estrechamente relacionada a la satisfacción de las necesidades básicas. Por su parte, (Yáñez & Albacete, 2020) han afirmado que la calidad de vida es multidimensional porque depende del bienestar económico y material porque son estos quienes determinan los indicadores de la pobreza que le resta puntos a la calidad de vida de un individuo.

Respecto a la variable número dos de la presente investigación, el envejecimiento activo, se define como el proceso de la vida que depende del desarrollo personal, desarrollo físico, desarrollo social así como por el desarrollo psicológico (Pinedo, 2016). Por su parte, (Durand, 2018) define al envejecimiento activo como un proceso que depende entre otras dimensiones por el desarrollo personal, desarrollo físico y social. En una investigación para el contexto de Ecuador, (Zambrano et al., 2020) definen al envejecimiento activo como un proceso institucionalizado porque depende de las instituciones de la salud ya que además la institucionalización enmarca las

necesidades biológicas y psicofísicas del adulto mayor que se encuentran disminuidas por el mismo proceso del envejecimiento.

En cuanto a las dimensiones del envejecimiento activo, el desarrollo personal es liderar el estar vivo o la existencia, esto quiere decir, que el individuo tiene una capacidad para manejarse en las actividades cotidianas y no cotidianas de la vida. En los adultos mayores es el sobrellevar las cargas y procesos de las emociones para la creación y productividad en la etapa misma de la vida adulta (Li et al., 2021).

El desarrollo físico, en los adultos mayores, es como mínimo mantener la actividad física y movimiento. En este sentido, se ha encontrado que la actividad física ayuda al mantenimiento de la salud en los ancianos. Las contracciones del músculo esquelético inducidas por el ejercicio conducen a la producción y secreción de muchas proteínas pequeñas. Por lo tanto, los ejercicios físicos son necesarios para garantizar el mantenimiento de la salud del músculo esquelético en los ancianos (Kwon et al., 2020).

El desarrollo social, en los adultos mayores, son las actividades recreativas de interacción que realiza para mantener una estabilidad en su afección emocional. La relevancia del desarrollo social se debe al proceso de envejecimiento demográfico de la población adulta mayor, en consecuencia, a la formación de medidas socioeconómicas y sociopolíticas efectivas para apoyar a las personas mayores para un mejor acompañamiento entre sus pares. Esto es, dinamizar las interacciones socio afectivas entre los mismos adultos mayores (Starovojtova et al., 2020) .

Por última dimensión del envejecimiento activo, el desarrollo psicológico, es el control de la ansiedad y mantenerse equilibrado de la salud mental, ya que la ansiedad tiene un amplio impacto negativo en el funcionamiento de los adultos mayores: se asocia con un menor rendimiento cognitivo, trastornos de la memoria y del sueño, y un mayor riesgo de enfermedades somáticas. Sin embargo, los factores de riesgo de desarrollo para la ansiedad en la vejez no se conocen bien (Lähdepuro et al., 2019).

Respecto a la relación entre el envejecimiento activo y la calidad de vida, estas comparten un conjunto de características: son constructos sociales muy amplios y

complejos que deben ser examinados a través de análisis multidimensional, teniendo en cuenta aspectos básicos objetivos y subjetivos, así como referidos a una diversidad de sistemas, desde poblaciones hasta individuos. Como una medida de protección y asistencia social a los individuos vulnerables, el MIES ha creado el plan “envejeciendo juntos”, este plan es un instrumento de política social focalizada para brindar vida digna al adulto mayor, el plan es promovido y gestionado por el MIES en Ecuador, a través de la Subsecretaría de Gestión Intergeneracional y bajo la Dirección Distrital De Salitre (MIES 2022, s. f.-c). Pero a nivel internacional también hay planes sociales que vienen acompañados, además del acompañamiento a los beneficiarios del plan (Lund et al., 2011), por transferencias monetarias (Darney et al., 2013).

En consecuencia, el acompañamiento permite al adulto una mejora en su desarrollo personal y de la calidad de vida emocional mientras que la ayuda en transferencia monetaria le brinda un bienestar económico. Además, mundialmente, un número cada vez mayor de adultos mayores manifestaron un problema generalizado en la vejez y una de las principales causas de acceso a la atención médica que contribuye a los altos costos sociales e individuales (Balsamo et al., 2018).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación

Básica y correlacional. Básica porque es una investigación que busca generar nuevos conocimientos y teoría para futuras investigaciones. Correlacional porque se aplica herramientas estadísticas para encontrar la relación de estudio entre una y otra variable (la calidad de vida y el envejecimiento activo) (Hernandez et al., 2014).

##### 3.1.2 Enfoque de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque las variables asociadas a la presente investigación son variables o indicadores que toman valores numéricos medibles (Hernandez et al., 2014).

##### 3.1.3 Diseño de investigación

Tiene un diseño no experimental porque los datos no han sido manipulados anteriormente y no han sido generados mediante algún tipo de experimento aleatorio o de cualquier otro tipo de experimento (Angrist & Pischke, 2014); (Cunningham, 2021). Asimismo, tiene un diseño descriptivo correlacional porque se utiliza la estadística para poner a prueba las hipótesis de la presente investigación (Hernandez et al., 2014).

#### 3.2.- Variables y operacionalización

**3.2.1.- Variable 1:** calidad de vida, es una abstracción multidimensional, Banerjee et al. (2022) han afirmado que la calidad de vida está fuertemente correlacionada con la salud y el bienestar económico.

Definición operacional: La calidad de vida, es la variable que recoge la información respecto a la salud física, la salud mental, el bienestar económico. Información extraída al adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. La información es recogida a

través de la técnica de encuesta en un cuestionario como instrumento que componen de 12 ítems. Las dimensiones de la calidad de vida son: la salud física, la salud mental y el desarrollo socioeconómico – material.

**3.2.2.- Variable 2:** envejecimiento activo, es el proceso de optimizar las oportunidades de desarrollo personal, físico, social y psicológico de las personas en proceso de envejecimiento (Rojo y Fernandez, 2021).

Las dimensiones del envejecimiento activo son: el desarrollo personal, desarrollo físico, desarrollo psicológico y el desarrollo social la salud física, la salud mental y el desarrollo socioeconómico – material.

Definición operacional: Envejecimiento activo, es la variable que recoge la información respecto al desarrollo personal, desarrollo físico, desarrollo social y desarrollo psicológico la salud física, la salud mental, el bienestar económico. Como en el caso de la variable 1, la información es extraída al adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. La información es recogida a través de la técnica de encuesta en un cuestionario como instrumento que componen de 13 ítems.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

Los datos de la investigación son de carácter poblacional. Es decir es una muestra no probabilística (Hernandez et al., 2014). Y la población son los 40 adultos mayores seleccionados por el MIES y que fueron beneficiados por el programa “Envejeciendo Juntos”. Esto es, en el caso de la presente investigación la muestra y población son los mismos registros, es decir, no se aplica la fórmula de muestreo porque la unidad de análisis definida por el MIES son los 40 adultos mayores registrados (Cunningham, 2021).

Criterios de inclusión: como ya se ha mencionado, la población y muestra que se utilizó son los 40 adultos mayores beneficiados por el plan Envejeciendo Juntos.

Criterios de exclusión: no hay criterios de exclusión ya que se trabaja con los 40 adultos mayores que componen la población.

### **3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

En base a (Hernández et al., 2014), la técnica es el proceso para la recolección de los datos en una investigación. En la presente investigación, el análisis específico del distrito de Salitre-Ecuador, la técnica empleada son las encuestas realizadas en las visitas y evaluaciones mensuales que se realizan a los adultos mayores.

#### **3.4.1 Instrumentos**

Siguiendo con (Hernández et al., 2014), el instrumento es la herramienta que permite la recolección de los datos en una investigación. Para la generación de las variables que se usaron tanto en el análisis estadístico descriptivo como en el modelo probabilístico correlacional, se generan las variables en base al cuestionario de la encuesta. El cuestionario será aplicado en el contexto del plan “envejeciendo juntos” para un distrito de Salitre - Ecuador. La primera variable, calidad de vida, cuenta con 12 preguntas y por ende son 12 los ítems; la segunda variable, envejecimiento activo, cuenta con 13 ítems.

#### **3.4.2 Validez**

De (Hernández et al., 2014) se desprende que la validez se refiere a la forma como el instrumento cuantifica la variable que se pretende cuantificar. Asimismo, siguiendo tal como se especifica en el reglamento (UCV 2020, s. f.), el instrumento del presente proyecto de investigación ha sido validado por los siguientes tres expertos: el Doctor en Ciencias Económicas y Financieras y profesor principal de la Universidad Nacional de Piura, Félix Wong Cervera; la magister en Seguridad y Defensa, Directora de la Escuela de Sociología y profesora de la Universidad de Guayaquil, Magda Rojas Díaz; y el magister en Proyectos Sociales y Educativos, Oscar Arias Peláez; profesor de la Escuela de Sociología de Universidad de Guayaquil.

### 3.4.3 Confiabilidad

En base a (Hernández et al., 2014), se deduce que la confiabilidad es la consistencia de la aplicación del instrumento, por consistencia es que los resultados a la unidad son los mismos. En la presente investigación, para la confiabilidad del instrumento se aplicó el test de alfa de Cronbach al cuestionario de 12 ítems para la primera variable y 13.

Tabla1  
*variable: calidad de vida – alfa de Cronbach*

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>	<b>Valoración</b>
Calidad de vida	0,708867343	12	Alta

*Nota: elaboración propia en SPSS*

Tabla2  
*Variable: envejecimiento activo – alfa de Cronbach*

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>	<b>Valoración</b>
Envejecimiento activo	0,653736892	13	Aceptable

*Nota: elaboración propia en SPSS*

### 3.5 Procedimiento

En base a (Hernández et al., 2014), se deduce que el procedimiento corresponde a la aplicación del instrumento para la recolección de los datos y el análisis de los mismos. Los procedimientos de recolección de datos son mediante la aplicación de la encuesta al registro de los 40 participantes del plan envejeciendo juntos en un distrito del Salitre-Ecuador 2022. El proceso de análisis se realizó en SPSS y en Stata 16 para la estimación del modelo probabilístico. Asimismo, el procedimiento para la aplicación del

instrumento ha sido coordinado con la unidad del programa envejeciendo juntos. Como ya se ha mencionad, la unidad lo conforman 40 adultos mayores que reciben el programa. La prueba piloto se aplica a adultos mayores que no reciben el programa.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Se realizó la revisión bajo un proceso estadístico de los resultados, poniendo en ejecución las encuestas como instrumento aplicado. Las tablas fueron creadas a través de técnica SPSS, logrando obtener los resultados entre las variables estudiadas, luego el análisis correspondiente para conocer la hipótesis investigada. Previamente se realizó una prueba de veracidad piloto del instrumento de recolección de datos sobre las variables de estudio.

### **3.7 Aspectos éticos**

La data y los resultados de los análisis no han sido manipulados de tal modo que se busque forzar los resultados a favor del investigador. Los resultados podrán ser replicados por el jurado de la investigación o quien lo requiera. Asimismo, la presente investigación siguió de manera muy estricta el capítulo III de las normas éticas para el desarrollo de la investigación (UCV 2020, s. f.).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis e interpretación

Objetivo general: Estimar y analizar la relación asociativa entre la calidad de vida y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla3  
*Variable calidad de vida y envejecimiento activo*

		Variable: Calidad de vida						TOTAL	
		BAJO		MEDIO		ALTO			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Variable: Envejecimiento activo	BAJO	3	7,50%	5	12,50%	3	7,50%	11	27,50%
	MEDIO	6	15,00%	10	25,00%	5	12,50%	21	52,50%
	ALTO	3	7,50%	3	7,50%	2	5,00%	8	20,00%
	TOTAL	12	30,00%	18	45,00%	10	25,00%	40	100,00%

*Nota: datos del cuestionario.*

De los adultos mayores que han sido encuestados, se encontró que en el nivel bajo la variable envejecimiento activo con un valor del 27,5% sobre la variable calidad de vida a quien los encuestados le asignaron una puntuación de 12,5% y se la ubicó en el nivel medio; por otro lado, los encuestados indicaron que el 52,5% en nivel medio para la variable envejecimiento activo y 25% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio.

Objetivo específico 1: estimar y analizar la relación asociativa entre la salud física y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla 4  
*Dimensión salud física y variable calidad de vida*

		Variable: Calidad de vida						TOTAL	
		BAJO		MEDIO		ALTO			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Variable: Salud física	BAJO	9	22,50%	4	10,00%	0	0,00%	11	27,50%
	MEDIO	3	7,50%	14	35,00%	5	12,50%	21	52,50%
	ALTO	0	0,00%	0	0,00%	5	12,50%	8	20,00%
	TOTAL	12	30,00%	18	45,00%	10	25,00%	40	100,00%

*Nota: datos del cuestionario.*

De los adultos mayores que han sido encuestados, se encontró que en el nivel bajo de la dimensión salud física con un valor del 27,5% sobre la variable calidad de vida a quien los encuestados le asignaron una puntuación de 12,5% y se la ubicó en el nivel medio; por otro lado, los encuestados indicaron que el 52,5% en nivel medio para la dimensión salud física y 35% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio.

Objetivo específico 2: estimar y analizar la asociatividad existente entre la salud mental y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla 5  
*Dimensión salud mental y variable calidad de vida*

		Variable: Calidad de vida						TOTAL	
		BAJO		MEDIO		ALTO			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Variable: Salud mental	BAJO	8	20,00%	7	17,50%	0	0,00%	11	27,50%
	MEDIO	4	10,00%	10	25,00%	2	5,00%	21	52,50%
	ALTO	0	0,00%	1	2,50%	8	20,00%	8	20,00%
	TOTAL	12	30,00%	18	45,00%	10	25,00%	40	100,00%

*Nota: datos del cuestionario.*

De los adultos mayores que han sido encuestados, se encontró que en el nivel bajo de la dimensión salud mental con un valor del 27,5% sobre la variable calidad de vida a quien los encuestados le asignaron una puntuación de 17,5% y se la ubicó en el nivel medio; por otro lado, los encuestados indicaron que el 52,5% en nivel medio para la dimensión salud mental y 25% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio.

Objetivo específico 3: estimar y analizar la asociatividad existente entre el bien económico - material y el envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla 6  
*Dimensión bien económico y variable calidad de vida*

		Variable: Calidad de vida							
		BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Variable: Bien económico	BAJO	7	17,50%	3	7,50%	0	0,00%	11	27,50%
	MEDIO	5	12,50%	11	27,50%	4	10,00%	21	52,50%
	ALTO	0	0,00%	4	10,00%	6	15,00%	8	20,00%
	TOTAL	12	30,00%	18	45,00%	10	25,00%	40	100,00%

*Nota: datos del cuestionario.*

De los adultos mayores que han sido encuestados, se encontró que en el nivel bajo de la dimensión bien económico con un valor del 27,5% sobre la variable calidad de vida a quien los encuestados le asignaron una puntuación de 17,5% y se la ubicó en el nivel medio; por otro lado, los encuestados indicaron que el 52,5% en nivel medio para la dimensión bien económico y 27.5% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio.

Hipótesis general:

Hi: Se evidencia una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

H0: No se evidencia una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022

Tabla7

*Correlación de Pearson entre las variables calidad de vida y envejecimiento activo*

Variables		Calidad de vida	Envejecimiento activo
Calidad de vida	Correlación de Pearson	1	0,621**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	40	40
Envejecimiento activo	Correlación de Pearson	0,621**	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	40	40

*Nota: datos del cuestionario.*

En base a la tabla 7, se muestran a las variables calidad de vida y envejecimiento activo, mismas variables sometidas al análisis de correlación al estilo Pearson, el mismo determinó “el signo de la correlación como positivo, lo cual se interpreta que hay evidencia de una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo, el valor del coeficiente está entre 0.25 a 0.74 dando una correlación intermedia”. La significancia bilateral está por debajo del 0,01 con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de la presente investigación, la misma que afirma: hay una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Hipótesis específica 1:

H1i: Hay una relación asociativa positiva entre la salud física y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

H10: No existe una relación asociativa positiva entre la salud física y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla8

*Correlación de Pearson entre la dimensión salud física y el envejecimiento activo*

Variables		Salud física	Envejecimiento activo
Salud física	Correlación de Pearson	1	0,521**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	40	40
Envejecimiento activo	Correlación de Pearson	0,521**	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	40	40

*Nota: datos del cuestionario.*

En base a la tabla 8, se muestran a la variable envejecimiento activo y a la dimensión salud física, mismas que fueron sometidas al análisis de correlación al estilo Pearson, el mismo determinó “el signo de la correlación como positivo, lo cual se interpreta que hay evidencia de una relación asociativa positiva entre la variable envejecimiento activo y la dimensión salud física, el valor del coeficiente está entre 0.25 a 0.74 dando una correlación intermedia”. Similar a la hipótesis general, en la hipótesis específica 1 la significancia bilateral está por debajo del 0,01 con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de la presente investigación, la misma que afirma: hay una relación asociativa positiva entre la salud física y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Hipótesis específica 2:

H2i: Hay una relación asociativa positiva entre la salud mental y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

H20: No existe una relación asociativa positiva entre la salud mental y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla9

*Correlación de Pearson entre la dimensión salud mental y el envejecimiento activo*

Variables		Salud mental	Envejecimiento activo
Salud mental	Correlación de Pearson	1	0,372**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	40	40
Envejecimiento activo	Correlación de Pearson	0,372**	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	40	40

*Nota: datos del cuestionario.*

En base a la tabla 9, se muestran a la variable envejecimiento activo y a la dimensión salud mental, que fueron sometidas al análisis de correlación al estilo Pearson, el mismo determinó “el signo de la correlación como positivo, lo cual se interpreta que hay evidencia de una relación asociativa positiva entre la variable envejecimiento activo y la dimensión salud física, el valor del coeficiente está por encima de 0.25 dando una correlación intermedia”. Similar a la hipótesis general, en la hipótesis específica 2 la significancia bilateral está por debajo del 0,01 con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de la presente investigación, la misma que afirma: hay una relación asociativa positiva entre la salud mental y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Hipótesis específica 3:

H3i: Hay relación asociativa positiva entre el bien económico - material y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

H30: No existe relación asociativa positiva entre el bien económico - material y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

Tabla10

*Correlación de Pearson entre la dimensión bien económico y el envejecimiento activo*

Variables		Bien económico	Envejecimiento activo
Bien económico	Correlación de Pearson	1	0,413**
	Sig. (bilateral)		0,008
	N	40	40
Envejecimiento activo	Correlación de Pearson	0,413**	1
	Sig. (bilateral)	0,008	
	N	40	40

*Nota: datos del cuestionario.*

Por último, en base a la tabla 10, se muestran a la variable envejecimiento activo y a la dimensión bien económico, que fueron sometidas al análisis de correlación al estilo Pearson, el mismo determinó “el signo de la correlación como positivo, lo cual se interpreta que hay evidencia de una relación asociativa positiva entre la variable envejecimiento activo y la dimensión bien económica, el valor del coeficiente está por encima de 0.25 dando una correlación intermedia”. Similar a la hipótesis general, en la hipótesis específica 3 la significancia bilateral está por debajo del 0,01 con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de la presente investigación, la misma que afirma: hay relación asociativa positiva entre el bien económico - material y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

## V. DISCUSIÓN

A continuación, se presenta la discusión de los resultados obtenidos y se realiza un contraste comparativo con los resultados y evidencias presentadas por otros investigadores presentados en el capítulo dos de la presente investigación.

En la tabla 1 del capítulo de resultados se afirmó que los encuetados indicaron que el 52,5% en nivel medio para la variable envejecimiento activo y 25% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio. Por lo cual es indicativo de que el envejecimiento activo incide de manera positiva sobre la calidad de vida del adulto mayor de un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Teóricamente también (George, 2006); (George & Bearon, 1980) habían afirmado que la calidad de vida al ser una definición multifactorial que principalmente depende de la actividad del adulto mayor para mantenerse en el disfrute de la vida. De las investigaciones previas, en la misma línea se afirmó que (Esandi, 2015) para el caso español y (Durand, 2018) para el caso peruano habían encontrado una relación positiva entre el envejecimiento activo y la calidad de vida. Mientras (Esandi, 2015) utilizó una muestra de 114 adultos mayores de 60 años de edad y encontró que la calidad de vida se ha visto influenciada por el envejecimiento activo principalmente, el mecanismo de la relación se encontró en la salud en general, con mayor importancia y en menores magnitud de importancia se encontró en las dimensiones de desarrollo social, el desarrollo personal y el desarrollo físico. Por su parte (Durand, 2018) si bien, similar a (Esandi, 2015), para encontrar la relación entre envejecimiento activo y calidad de vida ha tenido en cuenta a las actividades físicas y de salud, sin embargo, da mayor peso al desarrollo psicológico y mental dado el argumento de que estos desarrollos brindan una contención a la persona adulta y refuerzan la salud misma del adulto mayor lo cual produce una retroalimentación sobre la calidad de vida de la persona adulta.

## Objetivo específico 1

De la tabla 2 se afirmó que de los encuestados se dedujo que el 52,5% en nivel medio para la dimensión salud física y 35% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio. Por lo cual existe también una relación positiva entre la salud física y el envejecimiento activo. Tal como se afirmó en los resultados, la salud física y el envejecimiento activo se encuentran correlacionados positivamente. Teóricamente, los autores (Schalock & Verdugo, 2009); (Schalock & Siperstein, 1996); (Abeles et al., 1994); (Abeles et al., 1991), han sostenido que la salud física es un determinante principal sobre el bienestar subjetivo de un individuo respecto a las condiciones de vida objetivas y la calidad de vida percibida. En esta misma línea de resultados se puede evidenciar a (Bautista et al., 2011) quien encontró que cuando las personas mayores de edad realizan regularmente prácticas de actividad física entonces incide de manera positiva sobre su nivel de bienestar por lo que se describe como que el adulto mayor se mantiene de manera activa y por tanto hay una relación directa positiva entre la salud física, determinada por la actividad física, y el envejecimiento activo. Por su parte, (Bauman et al., 2016) señaló que existe un imperativo mundial para aumentar la conciencia de la evidencia emergente sobre la actividad física entre los adultos mayores. Sin embargo, en los adultos mayores quedan desafíos, incluida la cuestión de cómo promover esfuerzos sistemáticos sobre el envejecimiento, y cómo fomentar una mayor participación. Además, también se debe tener en cuenta algunos problemas emergentes sobre el envejecimiento, incluidos los recursos inadecuados para los adultos mayores de zonas rurales, la creación de un entorno amigable para las personas mayores (Lin & Huang, 2016).

## Objetivo específico 2

En la tabla 3 se presenta que, al igual que con la relación anterior, de los encuetados el 52,5% en nivel medio para la dimensión salud mental y 25% para la variable calidad de vida que pertenece al nivel medio. Por lo cual se deduce una relación entre la salud mental y el envejecimiento activo el cual es más corroborado mediante los resultados de la tabla 7 cuando se analizó la correlación entre la salud mental y el envejecimiento activo en el que el coeficiente de correlación de Pearson fue de 0,372. En la parte teórica la (OMS, 2014) afirmó que la familia del adulto mayor deben preocuparse por la salud mental del mismo adulto mayor porque es un factor determinante de su calidad de vida, por su parte (Furnham & Swami, 2018) explicó que la salud mental debe basarse en el conocimiento sobre los trastornos de salud mental y asociarlos con el manejo y prevención de crisis en los adultos mayores.

En esta misma línea de resultados, en los estudios previos, se puede evidenciar a (Bauman et al., 2016) quien afirmó que el “envejecimiento saludable” se ha centrado tradicionalmente en la prevención de enfermedades crónicas, pero se requieren mayores esfuerzos para reducir la fragilidad y la dependencia y para mantener la función física y cognitiva independiente y la salud mental. Por su parte, (Hsu, 2020) presentó un marco ecológico en el que sugiere una perspectiva multinivel y multidominio para promover el envejecimiento activo. Se encuentra que las características individuales de las personas mayores están relacionadas con el envejecimiento activo, donde la característica fundamental es la salud mental. Por su parte (D. Banerjee, 2020), también afirmó que las personas mientras se van convirtiendo en adultos mayores están vulnerables a la salud mental por el deterioro del mismo con el transcurrir de los años expresadas con aumento de la ansiedad relacionadas y pérdida de la memoria peor aun cuando suceden episodios como el contexto de la pandemia COVID 16, que perjudicaron la salud mental e hicieron inactivos a los adultos mayores deteriorándoles aún más su calidad de vida.

### Objetivo específico 3

Y por último, en la tabla 4 se presentó que, al igual que con las relaciones asociativas anteriormente mencionadas, de los encuetados el 52,5% en nivel medio para la dimensión bien económico y 25% para la variable envejecimiento activo que pertenece al nivel medio. Teóricamente, por un lado (A. Banerjee & Duflo, 2019); (A. Banerjee et al., 2022) en términos de la ciencia económica analizaron con la teoría que el bien material y por ende el económico son formados por los bienes y riqueza que maximiza la utilidad del individuo e incide sobre la calidad de vida, que está estrechamente relacionada a la satisfacción de las necesidades básicas, y por otro, (Pinedo, 2016); (Durand, 2018) defendieron que el envejecimiento activo, se define como el proceso de la vida que depende del desarrollo personal, desarrollo físico, desarrollo social así como por el desarrollo psicológico y lo más importante es el bien material y económico porque le brinda libertad e independencia al adulto mayor.

Por su parte, (Yáñez & Albacete, 2020) han afirmado que la calidad de vida es multidimensional porque depende del bienestar económico y material porque son estos quienes determinan los indicadores de la pobreza que le resta puntos a la calidad de vida de un individuo. Por lo cual se deduce una relación entre el bien económico y el envejecimiento activo, este resultado tiene más sustento cuando es corroborado mediante los resultados de la tabla 8 cuando se analizó la correlación entre el bien económico y el envejecimiento activo en el que el coeficiente de correlación de Pearson fue de 0,413. Y por tanto como también se afirmó en los resultados, el bien económico y el envejecimiento activo se encuentran correlacionados positivamente. Esto debido a que las privaciones de los bienes económico limitan y dificultan la libertad física e individual del adulto mayor y por ello es importante que el adulto mayor tenga su propia independencia económica (Hsu, 2020).

## VI. CONCLUSIÓN

1. Se evidencia una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Con  $r=621^{**}$ , y significancia  $b=0,000$ . Además, la correlación se encontró en un nivel medio de 52,5%.
2. Se evidencia una relación asociativa positiva entre la salud física con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Con  $r=621^{**}$ , y significancia  $b=0,000$ . Además, la correlación se encontró en un nivel medio de 53%.
3. Se evidencia una relación asociativa positiva entre la salud mental con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Con  $r=521^{**}$ , y significancia  $b=0,000$ . Además, la correlación se encontró en un nivel medio de 54%.
4. Se evidencia una relación asociativa positiva entre el bien económico con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022. Con  $r=421^{**}$ , y significancia  $b=0,000$ . Además, la correlación se encontró en un nivel medio de 53%.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades del MIES, implementar estrategias de focalización para extender los beneficiarios del programa envejeciendo juntos ya que se ha encontrado que existe una alta relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.
2. Se sugiere al personal operativo del MIES, por intermedio del programa envejeciendo juntos, que concienticen a las familias de los adultos mayores para que el adulto mayor desarrolle el hábito de la actividad física y por ende tenga buena salud física que le permita tener un envejecimiento activo ya que se encontró que existe una alta relación asociativa positiva entre la salud física con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.
3. Es necesario que el personal del MIES, específicamente a través del programa envejeciendo juntos, se implementen espacios donde concienticen a las familias de los adultos mayores, realizando el debido seguimiento e impartiendo talleres en temas de salud mental del adulto mayor ya que se encontró que existe una alta relación asociativa positiva entre la salud mental con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.
4. Las familias de los adultos mayores deben permitir y exigir el respeto de los derechos sobre libertad de decisión e independencia económica al adulto mayor para que pueda acceder de manera independiente a determinado bien económico del propio gusto y deseo del adulto mayor ya que se encontró que existe una alta relación asociativa positiva entre el bien económico con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.

## REFERENCIAS

- Abeles, Birren, J. E., Rowe, J. C., Lubben, J. E., & Deutchman, D. E. (1991). 14— Sense of Control, Quality of Life, and Frail Older People. En *The Concept and Measurement of Quality of Life in the Frail Elderly* (pp. 297-314). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-101275-5.50018-1>
- Abeles, Gift, H., & Ory, M. G. (1994). *Aging and Quality of Life*.
- Andrews, F. M., & McKennell, A. C. (1980). Measures of self-reported well-being: Their affective, cognitive, and other components. *Social Indicators Research*, 8(2), 127-155. <https://doi.org/10.1007/BF00286474>
- Angrist, J., & Pischke, J. (2014). *Mastering 'Metrics: The Path from Cause to Effect* (Second). Princeton University Press.
- Balsamo, M., Cataldi, F., Carlucci, L., & Fairfield, B. (2018). Assessment of anxiety in older adults: A review of self-report measures. *Clinical Interventions in Aging*, 13, 573-593. <https://doi.org/10.2147/CIA.S114100>
- Banerjee, A., & Duflo, E. (2019). *Good Economics for Hard Times*. McGraw-Hill Education. <https://www.goodeconomicsforhardtimes.com>
- Banerjee, A., Duflo, E., Grela, E., McKelway, M., Schilbach, F., Sharma, G., & Vaidyanathan, G. (2022). *Depression and Loneliness Among the Elderly Poor* (Working Paper N.º 30330). National Bureau of Economic Research. <https://doi.org/10.3386/w30330>
- Banerjee, D. (2020). 'Age and ageism in COVID-19': Elderly mental health-care vulnerabilities and needs. *Asian Journal of Psychiatry*, 51, 102154. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102154>

- Bauman, A., Merom, D., Bull, F. C., Buchner, D. M., & Fiatarone Singh, M. A. (2016). Updating the Evidence for Physical Activity: Summative Reviews of the Epidemiological Evidence, Prevalence, and Interventions to Promote “Active Aging”. *The Gerontologist*, 56(Suppl\_2), S268-S280. <https://doi.org/10.1093/geront/gnw031>
- Bautista, J. E. C., Martínez, E. R. G., Pinilla, M. I., & Daza, K. D. R. (2011). Aptitud física en mujeres adultas mayores vinculadas a un programa de envejecimiento activo. *Revista Salud Uis*, 43(3), 263-270.
- Beck, C. A. (1991). *Cognitive therapy: A 30-year retrospective*. <https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0003-066X.46.4.368>
- Bernard, J. (2018). *Rural Quality of Life—Poverty, Satisfaction and Opportunity Deprivation in Different Types of Rural Territories—ProQuest*. <https://www.proquest.com/openview/143b3f3d0cb33e34ceebfe5f98c321a1/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026489>
- Brandão, G. S., Oliveira, L. V. F., Brandão, G. S., Silva, A. S., Sampaio, A. A. C., Urbano, J. J., Soares, A., Santos Faria, N., Pasqualotto, L. T., Oliveira, E. F., Oliveira, R. F., Pires-Oliveira, D. A. A., & Camelier, A. A. (2018). Effect of a home-based exercise program on functional mobility and quality of life in elderly people: Protocol of a single-blind, randomized controlled trial. *Trials*, 19(1), 684. <https://doi.org/10.1186/s13063-018-3061-1>
- Carmona, S. E. (2016). Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza en Nuevo León, México. *Población y Salud en Mesoamérica*, 13(2), 1-19. <https://doi.org/10.15517/psm.v13i2.21747>

- Cunningham, S. (2021). *Causal Inference The Mixtape*. Yale University Press.  
<https://mixtape.scunning.com/>
- Darney, B. G., Weaver, M. R., Sosa-Rubi, S. G., Walker, D., Servan-Mori, E., Prager, S., & Gakidou, E. (2013). The Oportunidades Conditional Cash Transfer Program: Effects on Pregnancy and Contraceptive Use Among Young Rural Women in Mexico. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 39(4), 205-214.
- Durand, M. A. (2018). Calidad de vida y proceso de envejecimiento en adultos mayores del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote—2018. *Universidad César Vallejo*.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22590>
- Esandi, A. S. (2015). *Calidad de vida y envejecimiento activo: Una meta para la intervención con personas mayores*. [Http://purl.org/dc/dcmitype/Text, Universidad Pablo de Olavide].  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=111586>
- Fernández, R., Sánchez, M., & Santacreu, M. (2021). *Active Aging and Quality of Life* (F. Rojo & G. Fernández-Mayoralas, Eds.). Springer International Publishing.  
[https://doi.org/10.1007/978-3-030-58031-5\\_2](https://doi.org/10.1007/978-3-030-58031-5_2)
- Furnham, A., & Swami, V. (2018). Mental health literacy: A review of what it is and why it matters. *International Perspectives in Psychology: Research, Practice, Consultation*, 7, 240-257. <https://doi.org/10.1037/ipp0000094>
- George, L. K. (2006). Eighteen—Perceived Quality of Life. En R. H. Binstock, L. K. George, S. J. Cutler, J. Hendricks, & J. H. Schulz (Eds.), *Handbook of Aging and*

*the Social Sciences (Sixth Edition)* (pp. 320-336). Academic Press.  
<https://doi.org/10.1016/B978-012088388-2/50021-3>

George, L. K., & Bearon, L. B. (1980). *Quality of life in older persons: Meaning and measurement*. Human Sciences Press.

Hayes, M. (2021). 'Sometimes you gotta get out of your comfort zone': Retirement migration and active ageing in Cuenca, Ecuador. *Ageing & Society*, 41(6), 1221-1239. <https://doi.org/10.1017/S0144686X20001154>

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.

Holden, L., Hockey, R., Ware, R. S., & Lee, C. (2018). Mental health-related quality of life and the timing of motherhood: A 16-year longitudinal study of a national cohort of young Australian women. *Quality of Life Research*, 27(4), 923-935. <https://doi.org/10.1007/s11136-018-1786-7>

Hsu, H.-C. (2020). Associations of City-Level Active Aging and Age Friendliness with Well-Being among Older Adults Aged 55 and Over in Taiwan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(12), Art. 12. <https://doi.org/10.3390/ijerph17124304>

Kwon, J. H., Moon, K. M., & Min, K.-W. (2020). Exercise-Induced Myokines can Explain the Importance of Physical Activity in the Elderly: An Overview. *Healthcare*, 8(4), Art. 4. <https://doi.org/10.3390/healthcare8040378>

Lähdepuro, A., Savolainen, K., Lahti-Pulkkinen, M., Eriksson, J. G., Lahti, J., Tuovinen, S., Kajantie, E., Pesonen, A.-K., Heinonen, K., & Räikkönen, K. (2019). The

- Impact of Early Life Stress on Anxiety Symptoms in Late Adulthood. *Scientific Reports*, 9(1), Art. 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-40698-0>
- Li, W.-D., Li, S., Feng, J. (Jasmine), Wang, M., Zhang, H., Frese, M., & Wu, C.-H. (2021). Can becoming a leader change your personality? An investigation with two longitudinal studies from a role-based perspective. *Journal of Applied Psychology*, 106, 882-901. <https://doi.org/10.1037/apl0000808>
- Lin, Y.-Y., & Huang, C.-S. (2016). Aging in Taiwan: Building a Society for Active Aging and Aging in Place. *The Gerontologist*, 56(2), 176-183. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv107>
- Lund, C., De Silva, M., Plagerson, S., Cooper, S., Chisholm, D., Das, J., Knapp, M., & Patel, V. (2011). Poverty and mental disorders: Breaking the cycle in low-income and middle-income countries. *Lancet (London, England)*, 378(9801), 1502-1514. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60754-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60754-X)
- Ma, L., Che, X., Zhang, J., Fang, F., & Chen, M. (2019). Rural Poverty Identification and Comprehensive Poverty Assessment Based on Quality-of-Life: The Case of Gansu Province (China). *Sustainability*, 11(17), Art. 17. <https://doi.org/10.3390/su11174547>
- Medvedev, O. N., & Landhuis, C. E. (2018). Exploring constructs of well-being, happiness and quality of life. *PeerJ*, 6, e4903. <https://doi.org/10.7717/peerj.4903>
- Mendoza, J. R. C. (2022). Factores sociales que inciden en el envejecimiento del adulto mayor. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento Cunzac*, 2(2), 85-91. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i2.31>

- MIES 2022. (s. f.-a). *770 adultos mayores se benefician con el programa “Envejeciendo Juntos” en Monte Sinaí – Ministerio de Inclusión Económica y Social.* Recuperado 20 de octubre de 2022, de <https://www.inclusion.gob.ec/770-adultos-mayores-se-benefician-con-el-programa-envejeciendo-juntos-en-monte-sinai/>
- MIES 2022. (s. f.-b). *EN SUCUMBÍOS, MIES PRESENTA PROGRAMAS “ENVEJECIENDO JUNTOS” – Ministerio de Inclusión Económica y Social.* Recuperado 20 de octubre de 2022, de <https://www.inclusion.gob.ec/en-sucumbios-mies-presenta-programa-envejeciendo-juntos/>
- MIES 2022. (s. f.-c). *MIES PRESENTA PROGRAMA “ENVEJECIENDO JUNTOS” EN COTOPAXI – Ministerio de Inclusión Económica y Social.* Recuperado 20 de octubre de 2022, de <https://www.inclusion.gob.ec/mies-presenta-programa-envejeciendo-juntos-en-cotopaxi/>
- Mokhtari, P., & Montazeri, A. (2020). Health-related quality of life in breast cancer patients: Review of reviews from 2008 to 2018. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1), 338. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01591-x>
- OMS. (2014). *Autocuidado: Clave para una buena calidad de vida en los adultos mayores—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.* <https://www.paho.org/es/noticias/24-2-2014-autocuidado-clave-para-buena-calidad-vida-adultos-mayores>
- Park, S.-H., Han, K. S., & Kang, C.-B. (2014). Effects of exercise programs on depressive symptoms, quality of life, and self-esteem in older people: A

- systematic review of randomized controlled trials. *Applied Nursing Research*, 27(4), 219-226. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2014.01.004>
- Pinedo, L. F. V. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 199-201. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>
- Quiñonez, G. R. (2021). Bono “mis mejores años” y calidad de vida del adulto mayor en el distrito Durán año 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68961>
- Rojo, F., & Fernández, G. (Eds.). (2021). *Handbook of Active Ageing and Quality of Life: From Concepts to Applications*.
- Ruperti, E., Solis, C. S., & Espinoza, E. (2020). Autoestima como indicador de calidad de vida del adulto mayor: Resultados de un programa de intervención en Ecuador. *MIKARIMIN Revista Multidisciplinaria*, 6(3), 173-182.
- Schalock, R. L., & Siperstein, G. N. (1996). *Quality of Life. Volume I: Conceptualization and Measurement*. American Association on Mental Retardation, 444 North Capitol Street, N.
- Schalock, R. L., & Verdugo, M. Á. (2009). Revisión actualizada del concepto de calidad de vida. *Cómo mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad: instrumentos y estrategias de evaluación, 2009, ISBN 978-84-8196-244-4, págs. 29-42, 29-42*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4208652>
- Starovojtova, L., Akhtyan, A., Arishina, E., Kalabukhova, G., & Yurchenko, O. (2020). *Development of the Social Support System for the Elderly in the Russian Federation as a Basis for Successful Aging—ProQuest*. 52.

- Triviño, C. L., & Garzozzi, R. F. (2022). Living conditions of older adults in the Nueva Provincia neighborhood, La Libertad, Santa Elena, Ecuador – 2021. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*, 0(0), 1-14.  
<https://doi.org/10.1080/10911359.2022.2100029>
- UCV 2020. (s. f.). *Código de Ética en Investigación | PDF | Justicia | Crimen y violencia*. Scribd. Recuperado 4 de noviembre de 2022, de <https://es.scribd.com/document/543552616/RCUN-0262-2020-UCV-CODIGO-DE-ETICA-EN-INVESTIGACION-1>
- Vélez, V. A., Villavicencio, E., Cevallos, S., & Del Castillo-López, C. (2019). Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(3), 203-212.  
<https://doi.org/10.20453/reh.v29i3.3604>
- Verdugo, L. S., Garcia, C. R., & Del Castillo, C. E. (2018). Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural: Cañar, Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*, 28(2), 105-114.  
<https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3326>
- Yáñez, R., & Albacete, M. (2020). Indicadores territoriales de calidad de vida y bienestar subjetivo. *RIMISP | Centro Latinoamericano Para El Desarrollo Rural*.  
<http://www.rimisp.org/documentos/documentos-de-trabajo/indicadores-territoriales-de-calidad-de-vida-y-bienestar-subjetivo/>
- Zambrano, S. V. B., Tubay, M. F., Yépez, M. E. C., & Caicedo, K. M. (2020). Envejecimiento activo y las funciones ejecutivas en adultos mayores de un

centro de salud. *Journal of business and entrepreneurial studies: JBES*, 4(1  
(Enero-Junio)), 8.

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores			
<b>Problema General:</b>	<b>Objetivo general:</b>	<b>Hipótesis general:</b>	<b>Variable 1. Calidad de vida</b>			
¿De qué manera se relacionan la calidad de vida y el envejeciendo activo en contexto del plan envejeciendo juntos en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?	Estimar y analizar la relación asociativa entre la calidad de vida y el envejecimiento activo del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022.	Se evidencia una relación asociativa positiva entre la calidad de vida con la variable envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>
			Salud física	Función físico, dolor corporal, salud general.	1,2,3,4	Ordinal
			Salud mental	Vitalidad, interacción social, salud mental del adulto mayor.	5,6,7,8	(1) Nunca, (2) Casi nunca; (3) A veces; (4) Casi siempre; (5) Siempre
			Bienestar económico - material	Alimentacion, bienestar del hogar	9, 10, 11,12	
<b>Problemas específicos:</b>	<b>Objetivos específicos:</b>	<b>Hipótesis específicos:</b>	<b>Variable 2. Envejecimiento activo</b>			

			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores
¿Cuál es la relación existente entre la calidad de vida del adulto mayor y la situación de pobreza en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?	Estimar y analizar la relación asociativa entre la calidad de vida y la situación de pobreza del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022	Hay una relación asociativa negativa entre la calidad de vida y la situación de pobreza del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022;	Desarrollo personal, desarrollo social	Creatividad, productividad, pensamientos positivos, pensamientos negativos, logros; Integración familiar, interacción social, calidad de relaciones sociales.	1,2,3,4, 5, 6, 7	(1) Nunca, (2) Casi nunca; (3) A veces; (4) Casi siempre; (5) Siempre
¿De qué manera se relacionan la calidad de vida con el desarrollo personal, físico y social del adulto mayor en un distrito de Salitre - Ecuador, 2022?.	Estimar y analizar la asociatividad existente entre la calidad de vida con el desarrollo personal, físico y social del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022	Hay una relación asociativa positiva entre la calidad de vida y el desarrollo personal, físico y social del adulto mayor en un distrito de Salitre-Ecuador, 2022	Desarrollo físico, Desarrollo psicológico	Autonomía física, salud física, agudeza visual, agudeza auditiva, capacidad para caminar; Memoria, aprendizaje, seguridad, aislamiento afectivo, independencia, sentimiento de inutilidad y carga.	1,2,3,4, 5, 6, 7, 8, 9	

## Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022 MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO					
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
VARIABLE 1: CALIDAD DE VIDA	Calidad de vida es una abstracción multi dimensional, Banerjee et al. (2022) afirman que la calidad de vida está fuertemente correlacionada entre otras dimensiones, con la salud, el bienestar físico y económico. Por su parte Kahneman y Krueger (2006) afirmaron que la salud mental de cierto individuo es un predictor clave y un aspecto de la calidad de vida.	Se encuentra relacionada con el bienestar en el proceso o desarrollo social, económico y cultural. Se aplicará la encuesta a los adultos mayores del distrito de Salitre que se benefician del plan envejeciendo juntos para el año 2022. La encuesta cuenta con un instrumento de 12 ítems (cuestionario)	Salud física	Función física, dolor corporal, salud general.	Ordinal
			Salud mental	Vitalidad, interacción social, salud mental.	
			Bienestar económico – material	Alimentación, bienestar del hogar	

<b>VARIABLE 2: ENVEJECIMIENTO ACTIVO</b>	<p>Es el proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen (Rojo y Fernández, 2021).</p>	<p>Al igual que la calidad de vida, el envejecimiento activo está claramente vinculada al aspecto de bienestar en el proceso o desarrollo social, económico y cultural. Los encuestados serán los adultos mayores del distrito Salitre en el año 2022. El cuestionario cuenta con 13 ítems</p>	<p>Desarrollo personal</p>	<p>Creatividad, productividad, pensamientos positivos, pensamientos negativos, logros</p>	Ordinal
<p>Desarrollo físico</p>	<p>Autonomía física, salud física, actividad física al aire libre.</p>				
<p>Desarrollo psicológico</p>	<p>Memoria, aprendizaje, seguridad, aislamiento afectivo, independencia, sentimiento de inutilidad y carga.</p>				
<p>Desarrollo Social</p>	<p>Integración familiar, interacción social, calidad de relaciones sociales, capacidad de desempeño laboral.</p>				

## **Anexo** Cuestionario N° 1: calidad de vida

Señores beneficiarios del plan “Envejeciendo Juntos”, a continuación, se le realizará unas preguntas (cuestionario) con el objetivo de estimar la calidad de vida de la investigación “Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022”. Las preguntas son anónimas y con fines académicos y se le ruega sea honesto al cuestionario.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Nunca</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>

Marque donde usted considere que se sienta reflejado y no debe dejar de contestar ningún ítem.

<b>Ítems</b>	<b>Variable: calidad de vida</b>
	<b>Dimensión: SALUD FISICA</b>
1	¿En el transcurso de la última semana ha sufrido alguna limitación física para realizar alguna actividad?
2	¿En el transcurso de la última semana ha sufrido de algún dolor corporal?
3	¿En el transcurso del último año con qué frecuencia ha recibido diagnósticos negativos de su salud?
4	¿En el transcurso del último año con qué frecuencia ha recibido diagnósticos positivos de su salud?
	<b>Dimensión: SALUD MENTAL</b>
5	¿En el transcurso de la última semana siente vitalidad al hacer sus actividades diarias?
6	¿En el transcurso de la última semana ha hecho nuevas relaciones sociales?
7	¿En el transcurso de la última semana cómo se ha sentido emocionalmente?
8	¿En el transcurso de la última semana ha sentido algún tipo de trastorno mental?
	<b>Dimensión: BIENESTAR ECONÓMICO - MATERIAL</b>
9	¿Con que frecuencia usted piensa que el Plan EJ le ha traído bienestar económico?
10	¿Con que frecuencia usted piensa que el bono del Plan EJ ha contribuido a la alimentación de su hogar?
11	¿Antes de recibir el Plan EJ usted con qué frecuencia se alimentaba dos veces al día?
12	¿Antes de recibir el Plan EJ usted con qué frecuencia se alimentaba tres veces al día?

## Anexo 1. Cuestionario N° 2 envejecimiento activo

Señores beneficiarios del plan “Envejeciendo Juntos”, a continuación, se le realizará unas preguntas (cuestionario) con el objetivo de estimar la calidad de vida de la investigación “Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022”. Las preguntas son anónimas y con fines académicos y se le ruega sea honesto al cuestionario.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Marque donde usted considere que se sienta reflejado y no debe dejar de contestar ningún ítem.

Ítems	Variable: envejecimiento activo
	<b>Dimensión: DESARROLLO PERSONAL:</b>
1	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha realizado alguna actividad creativa?
2	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha realizado alguna actividad productiva?
3	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha reflexionado de alguna forma positiva sobre la vida?
4	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha tenido algún pensamiento negativo sobre la vida?
5	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha sentido alcanzar algún logro?
	<b>Dimensión: DESARROLLO FÍSICO:</b>
6	¿Usted en el transcurso del día recibe algún tipo de ayuda para realizar sus actividades físicas?
7	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha realizado actividades físicas al aire libre?
	<b>Dimensión: DESARROLLO SOCIAL:</b>
8	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha visitado a amistades o iniciado alguna amistad?
9	¿En el transcurso de la última semana con qué frecuencia usted ha interactuado o participado en eventos sociales?
	<b>Dimensión: DESARROLLO PSICOLÓGICO:</b>
10	¿En el transcurso de la última semana a olvidado cosas o a sentido pérdida de la memoria?
11	¿En el transcurso de la última semana ha intentado aprender algo nuevo?
12	¿Usted se siente independiente al hacer sus actividades o al tomar decisiones?
13	¿En el transcurso de la última semana a sentido ser una carga o inútil para sus familiares?

**Estadísticos descriptivos**

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
L1	10	3	5	3,70	,823
L2	10	2	4	2,60	,699
L3	10	3	4	3,30	,483
L4	10	3	4	3,10	,316
L5	10	1	3	2,20	,632
L6	10	2	3	2,70	,483
L7	10	2	4	3,00	,816
L8	10	4	5	4,40	,516
L9	10	2	3	2,60	,516
L10	10	1	3	2,70	,675
L11	10	3	4	3,10	,316
L12	10	2	5	2,30	,949
N válido (según lista)	10				













**TÍTULO DE LA TESIS:** Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022

Validación de cuestionario - experto 3

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACION: RELACIÓN ENTRE									
				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	AVECES	CASI NUNCA	NUNCA	VARIABLES		DIMENSIONES		INDICADORES		ITEMS			
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
VARIABLE 1: CALIDAD DE VIDA	SALUD FÍSICA	Limitación física	¿En el transcurso de la última semana ha sufrido alguna limitación física para realizar alguna actividad?						x		x		x		x			
		Dolor corporal	¿En el transcurso de la última semana ha sufrido de algún dolor corporal?										x		x			
		Salud médica	¿En el transcurso del último año con qué frecuencia ha recibido diagnósticos negativos de su salud?										x		x			
		Diagnóstico	¿En el transcurso del último año con qué frecuencia ha recibido diagnósticos positivos de su salud?										x		x			
	SALUD MENTAL	Vitalidad por motivación	¿En el transcurso de la última semana siente vitalidad al hacer sus actividades diarias?										x		x		x	
		Relación social afectiva	¿En el transcurso de la última semana ha hecho nuevas relaciones sociales?										x		x		x	
		Sentimiento emocional	¿En el transcurso de la última semana cómo se ha sentido emocionalmente?										x		x		x	
		Trastorno mental	¿En el transcurso de la última semana ha sentido algún tipo de trastorno mental?										x		x		x	







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Guayaquil 1 de Octubre de 2022

**ING. ELVIA NATALY FRANCO QUINTO**  
**DIRECTORA DISTRITAL 09D20 SALITRE MIES.**

De mis consideraciones

Debo comunicar que estoy cursando el último semestre de la maestría en Gestión Pública, Universidad Cesar Vallejo de Piura-Perú, llegando a la fase de Tesis para obtener el título en la carrera antes mencionada.

Como es de conocimiento general en este proceso se debe desarrollar el Proyecto de investigación para optar por el Título de Magister en Gestión Pública, la recomendación de la Universidad ha sido escoger un tema relacionado a la Gestión Pública y de preferencia vinculado al lugar donde el estudiante labora actualmente.

Con estos antecedentes solicito autorización y las facilidades del caso para poder tener acceso a la información que se requiera para cumplir con este proceso en el tema: **CALIDAD DE VIDA Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN UN DISTRITO DE SALITRE-ECUADOR 2022**. Durante los meses de Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre y Enero.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizarse me benefician como estudiante investigador, así también al Distrito 09D20 Salitre Mies como institución donde se realiza la investigación.

Mis agradecimientos sinceros por su apoyo que me permitirá cumplir con esta meta.

Atte.



ARCESIO MANUEL  
LUCAS MOREIRA

Sociólogo. Arcesio Manuel Lucas Moreira

[alucasm1368@ucvvirtual.edu.pe](mailto:alucasm1368@ucvvirtual.edu.pe)

Telf.: 0985088913

Campus La Libertad  
Av. Jirón 1770  
Telf.: (041) 420200 - (041) 488000  
Fax: (041) 488070  
Huancayo - Perú  
[www.ucv.edu.pe](http://www.ucv.edu.pe)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Salitre 4 de Noviembre de 2022

Estimado

Soc. Arcesio Manuel Lucas Moreira

De mis consideraciones

Luego de haber recibido la respectiva comunicación donde solicita autorización para realizar investigación con fines académicos en esta institución.

Mediante la presente, se autoriza al Promotor Social Arcesio Manuel Lucas Moreira CI. 1305846378, realizar investigación en Distrito 09D20 Salitre Mies, para desarrollar la Tesis en el tema: **Calidad de Vida y Envejecimiento Activo**, que está cursando en la Universidad Cesar Vallejo Piura-Perú, y poder optar por el Título de Magister en Gestión Pública.

Particular que se comunica para los fines pertinentes.

Saludos cordiales,



Firmado electrónicamente por:  
**ELVIA NATALY  
FRANCO QUINTO**

---

*Ing. Elvia Nataly Franco Quinto.*

*Directora Distrital 09D20 MIES-SALITRE*

*Dirección: Av. Padre Aguirre y García Moreno.*

*Teléfono: 042792588 Ext 102*

*Mail: [elvia.franco@inclusion.gob.ec](mailto:elvia.franco@inclusion.gob.ec)*

*[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)*





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, SAAVEDRA OLIVOS JUAN JOSE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis Completa titulada: "Calidad de vida y envejecimiento activo en un distrito de Salitre-Ecuador 2022", cuyo autor es LUCAS MOREIRA ARCESIO MANUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
SAAVEDRA OLIVOS JUAN JOSE <b>DNI:</b> 03874808 <b>ORCID:</b> 0000-0001-8191-8988	Firmado electrónicamente por: JJSAAVEDRAO el 16-01-2023 17:13:26

Código documento Trilce: TRI - 0513001