

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

Programa de Doctorado en Sociedad, Espacio y Poder



**Capacidades y funcionamientos para una buena calidad de vida en adultos mayores de
Vicente Guerrero, en Mexicali, Baja California**

Para obtener el grado de

Doctora en Sociedad, Espacio y Poder

Presenta

Juana Patricia Valenzuela Hernández

Director de Tesis

Dr. Pedro Antonio Be Ramírez

Mexicali, Baja California a 20 de noviembre de 2024

Índice

Capítulo I. Planteamiento del problema y justificación.....	1
Introducción	1
Planteamiento del problema.....	2
Justificación	4
Preguntas de investigación.....	5
Objetivos de investigación.....	6
Premisas	6
Contenido capitular.....	7
Capítulo II. Marco Teórico	9
Introducción	9
Dimensión conceptual.....	10
Capacidades	10
Funcionamientos	13
Calidad de vida	15
Dimensión empírica.....	17
Dimensión normativa.....	27
Capítulo III. Método	37
Introducción	37
Propuesta metodológica.....	38
Método	39
Técnica.....	41
Descripción de los participantes	42
Escenario de estudio	48
Estrategia metodológica de ingreso al campo.....	50
Dimensión ética	50
Dimensión política.....	50
Trabajo de campo.....	51
Capítulo IV. Resultados	54

Introducción	54
Algodones, bello puerto fronterizo	55
Percepción de la calidad de vida de los adultos mayores de Vicente Guerrero.....	60
Identificación de resultados	87
Capítulo V. Conclusión.....	88
Introducción	88
Salud física y mental.....	89
Independencia	90
Apoyo social	91
Actividades y participación.....	93
Factores económicos.....	94
Satisfacción con la vida	95
Conclusión	96
Referencias.....	101
Anexos	114

Dedicatoria

A Valentina, mi madre, por enseñarme que con compromiso y disciplina puedo lograr todo lo que me proponga en la vida.

Agradecimientos

Quiero expresar mi agradecimiento al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT) por el apoyo financiero recibido, el cual ha sido fundamental para llevar a cabo mis estudios de doctorado.

Agradezco profundamente a mi Facultad de Ciencias Humanas. El haber cursado el programa de doctorado me ha brindado experiencias enriquecedoras, una sólida formación académica y, sobre todo, principios éticos. Esta institución no solo ha ampliado mis conocimientos, sino que también me ha permitido conocer a personas extraordinarias que hoy en día forman parte de mi vida y a las cuales considero amigos. Gracias, FCH.

A mi director de Tesis, el Dr. Pedro Antonio Be Ramírez, por su profesionalismo, su empatía, por hacer visible mi potencial y alentarme a seguir adelante en los momentos más complicados. A la Dra. Claudia Salinas Boldo, le agradezco profundamente por sus valiosas contribuciones teóricas y estructurales a mi trabajo. Por su colaboración, capacidad y por mostrarme que la investigación es una experiencia gratificante. A los miembros de mi comité y a mis profesores, les expreso mi profunda admiración y respeto, les agradezco sinceramente por su guía, apoyo y valiosas enseñanzas. Gracias por compartir conmigo toda su experiencia y conocimiento.

A mis compañeras y compañero de clase, Gabriela, Verónica, Issis y Melecio, gracias por su apoyo y los comentarios acertados que han enriquecido mi investigación. Me siento orgullosa de ustedes y agradecida por todas las experiencias y momentos compartidos.

A mi familia, René, mi esposo, le agradezco profundamente por su apoyo incondicional, su infinita paciencia y sus palabras de aliento. Quiero agradecer a mi hija Kailany, mi mayor deseo es ser la persona de la que puedas sentirte orgullosa. A mi querida hermana Vanessa, quiero expresarle mi más sincero agradecimiento por estar a mi lado en cada etapa del trabajo de campo y por compartir conmigo las dificultades que esto conlleva.

Por último, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que en algún momento se cruzaron en mi camino y que de alguna manera contribuyeron a mi trabajo de investigación.

Resumen

En las últimas décadas la calidad de vida se ha convertido en un eje importante para evaluar el bienestar de las personas. Sin embargo, *estar bien* implica diversos elementos que contribuyen o no a que esto se pueda lograr. Por lo anterior, en la encuesta WHOQOL sobre la medición de la calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud (2024), define calidad de vida como “Las percepciones de los individuos sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en que viven, en relación con sus metas, expectativas, estándares e inquietudes” (párr. 1). Por ello, el objetivo de esta investigación consistió en analizar la manera en que las *capacidades y funcionamientos* que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, contribuyen a su calidad de vida, pero concibiendo el bienestar desde la perspectiva del adulto mayor, para ello, la investigación se enmarca en la teoría de las Capacidades Humanas desde el enfoque de las *Capacidades y Funcionamientos* propuesta por Amartya Sen (1992, 2000). El método propuesto se basa en el paradigma de la teoría crítica, abordado desde una perspectiva fenomenológica, bajo una aproximación cualitativa. Se realizaron entrevistas a profundidad a seis adultos mayores, tres mujeres y tres hombres. A partir de estas, se delinearon seis subcategorías: salud física y mental, independencia, apoyo social, actividades y participación, condiciones económicas, y satisfacción con la vida, las cuales fueron analizadas. De ello, se encontró que las habilidades y conocimientos de los adultos mayores juegan un papel crucial en su calidad de vida y bienestar. Además, se destacó la importancia de la salud física y mental, los factores económicos, la independencia, las relaciones sociales, las creencias y los logros que los adultos mayores consideran significativos. Finalmente, se propone un nuevo concepto de calidad de vida adaptado a las necesidades de este grupo etario.

Palabras clave: Calidad de vida, adulto mayor, capacidades, funcionamientos, bienestar.

Abstract

In recent decades, quality of life has become an important axis to evaluate people's well-being. However, being well involves various elements that contribute or not to achieving this. Therefore, in the WHOQOL survey on the measurement of the quality of life of the World Health Organization (2024), it defines quality of life as "The perceptions of individuals about their position in life in the context of the culture and value systems in which they live, in relation to their goals, expectations, standards and concerns" (paragraph 1). Therefore, the objective of this research was to analyze the way in which the capacities and functionings possessed by older adults in the town of Vicente Guerrero, in Mexicali, contribute to their quality of life, but conceiving well-being from the perspective of the older adult. To do so, the research is framed in the theory of Human Capabilities from the approach of Capabilities and Functionings proposed by Amartya Sen (1992, 2000). The proposed method is based on the paradigm of critical theory, approached from a phenomenological perspective, using a qualitative approach. In-depth interviews were conducted with six older adults, three women and three men. From these, six subcategories were outlined: physical and mental health, independence, social support, activities and participation, economic conditions, and satisfaction with life, which were analyzed. From this, it was found that the skills and knowledge of older adults play a crucial role in their quality of life and well-being. In addition, the importance of physical and mental health, economic factors, independence, social relationships, beliefs and achievements that older adults consider significant was highlighted. Finally, a new concept of quality of life adapted to the needs of this age group is proposed.

Keywords: Quality of life, older adult, capabilities, functioning, well-being.

Capítulo I. Planteamiento del problema y justificación

Introducción

En las últimas décadas, la calidad de vida ha emergido como un indicador crucial para evaluar el bienestar de las personas. Este concepto es complejo y abarca múltiples dimensiones que pueden influir de manera positiva o negativa en la experiencia individual. Según la Organización Mundial de la Salud, la OMS (2024b), la calidad de vida contempla la manera en que los individuos perciben su situación en la vida, teniendo en cuenta el contexto cultural y los sistemas de valores que los afectan, en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones. Esta definición pone de relieve la subjetividad del bienestar, el cual está íntimamente ligado a las circunstancias personales y culturales de cada individuo.

En este contexto, mi interés por esta investigación surge tras descubrir que la población de adultos mayores en la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, es particularmente vulnerada. Asimismo, al abordar esta temática, advierto los retos y desafíos que implica este estudio. Uno de ellos reside en el traslado a un lugar desconocido para mí, lo cual representó un desafío adicional. Desde el principio, pude darme cuenta que mi condición de foránea podría influir en la receptividad de los residentes. A menudo, notaba que se mostraban renuentes a responder mis preguntas, lo que dificulta la obtención de datos valiosos. Sin embargo, estas experiencias también me llevaron a comprender más profundamente las dinámicas sociales y culturales que influyen en el bienestar de los adultos mayores en esta comunidad, así como en su percepción de calidad de vida.

El objetivo de esta investigación es analizar cómo las capacidades y funcionamientos de los adultos mayores de esta localidad contribuyen o no a su calidad de vida, considerando este bienestar desde su propia perspectiva. Para ello, el estudio se enmarca en la teoría de las Capacidades Humanas propuesta por Amartya Sen (1992, 2000), que enfatiza la importancia de las capacidades individuales y las oportunidades para llevar a cabo funciones valiosas en la vida. En ese sentido, el estudio no solo contribuye a una mejor comprensión de la calidad de vida en la población adulta mayor, sino que también propone un nuevo concepto adaptado a las necesidades específicas de este grupo etario, generando así un conocimiento más profundo sobre el bienestar en la vejez.

Planteamiento del problema

La creciente desigualdad económica en muchas partes del mundo es un problema preocupante. La brecha entre los más ricos y los más pobres ha aumentado en las últimas décadas, lo que plantea preocupación sobre la falta de oportunidades y el acceso a servicios básicos para las personas de bajos ingresos. Así, la desigualdad impacta en diversas esferas de la sociedad como la esperanza de vida, el acceso a servicios básicos, educación, entre otros, de este modo se limitan de manera significativa los derechos humanos. Por ejemplo, la discriminación o el abuso (Naciones Unidas, s.f.).

En ese sentido, Chancel (2021), en su informe sobre la desigualdad global 2022, realiza un análisis sobre la desigualdad en donde se hace una revisión de las opciones de políticas para redistribuir la riqueza e invertir en el futuro con la intención de enfrentar los retos del siglo XXI. Además, el autor señala que:

Abordar los desafíos del siglo XXI no es factible sin una redistribución significativa de las desigualdades de ingresos y riqueza. El surgimiento de los estados de bienestar modernos en el siglo XX, que estuvo asociado con un tremendo progreso en salud, educación y oportunidades para todos, estuvo vinculado al aumento de tasas impositivas progresivas y pronunciadas. Esto jugó un papel fundamental para garantizar la aceptabilidad social y política de un aumento de los impuestos y la socialización de la riqueza. Será necesaria una evolución similar para abordar los desafíos del siglo XXI (p. 14).

En el caso de México, como señala Aguilar (2019), el país se encuentra entre aquellos con mayor desigualdad. Según datos del Comité Oxford para el Alivio de la Hambruna (OXFAM, por sus siglas en inglés), ocupa el 25% entre las naciones con mayor inequidad social a nivel mundial. Asimismo, la desigualdad económica, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), se caracteriza por una estructura presente en las sociedades latinoamericanas en palabras de Abramo et al. (2020), esta desigualdad abarca diversas dimensiones, incluyendo la disparidad en ingresos, propiedades, activos financieros y productivos. También se manifiesta en la desigualdad en el disfrute de derechos, el desarrollo de capacidades, el acceso a oportunidades y la autonomía, entre otros aspectos.

Se suman a esta contribución, Laca et al. (2011) quienes señalan que de acuerdo a Keyes (1998) el bienestar social es:

La valoración que hacemos de las circunstancias y el funcionamiento dentro de la sociedad y sostiene que está compuesto por 5 dimensiones: a) Integración social, evaluando la calidad de nuestras relaciones; b) Aceptación social, como sentimiento de pertenencia a una comunidad; c) Contribución social, balance de la utilidad de nuestras aportaciones a la comunidad y la valoración que ésta hace de las mismas; d) Actualización social, confianza en el futuro de la sociedad, confianza en que ésta se desarrolla y nos ofrece oportunidades de desarrollarnos con ella; e) Coherencia social, dimensión complementaria a la anterior que evaluando nuestra capacidad de comprender las dinámicas de la sociedad nos posibilitaría actualizarnos (pp. 8-9).

Según datos de la OMS (2022), el envejecimiento inicia a los 60 años. Al mismo tiempo, en México se considera como adulto mayor a aquella persona que tiene más de 60 años (Pensión ISSSTE, 2017). Además, el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2021) concibe la calidad de vida para un envejecimiento saludable en donde plantea que la calidad de vida se relaciona con la capacidad y las oportunidades que tienen las personas para autorrealizarse y sentirse satisfechas.

Siguiendo esta misma línea, Sen (1992), hace referencia al bienestar a través del análisis de conceptos como las capacidades, los funcionamientos, las libertades e incluso la diversidad humana:

Las capacidades de una persona para realizar aquellas funciones que piensa que tienen valor proporcionan un punto de vista desde el que valorar las condiciones sociales y con ello permite una visión especial de la evaluación de la igualdad y la desigualdad. La selección y ponderación de los distintos funcionamientos influye en la capacidad de conseguir distintos haces alternativos de funcionamientos. Particularmente, el juzgar la igualdad y la eficiencia por su capacidad de realización respecto a las formulaciones de bienestar, en un sentido básico, la capacidad de una persona para realizarse sí supone la oportunidad de perseguir sus objetivos (p.7).

Por su parte, Nussbaum y Levmore (2018) abordan la realidad de la desigualdad económica desde perspectivas complementarias. A Levmore, por ejemplo, le preocupa la jubilación y los ahorros para la vejez, mientras que Colm se inspira en el *enfoque de las capacidades* para delinear lo que una sociedad justa debería ofrecer a los ancianos.

Justificación

La demografía mundial ha experimentado cambios importantes en los últimos años, siendo uno de los cambios más destacados el envejecimiento de la población “Según las Perspectivas de la población mundial de 2019, para 2050, una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 65 años, frente a una de cada 11 en 2019” (ONU, 2024, párr.1). En el caso de México, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (2020c) sobre los resultados del Censo de Población y Vivienda, indica que la población total es de 126, 014, 024 de los cuales 61, 473 390 son hombres lo que equivale a 48.8% de la población, en el caso de las mujeres es de 64, 540, 634 esto corresponde 51.2% de la población. Respecto a la distribución de población por grupos de edad, para 2020 se registran 15,120 adultos mayores lo que equivale a 12% de la población de 65 años y más. A su vez, en Baja California el porcentaje de población total por entidad federativa es de 3, 769, 020, de los cuales 6.5 % son personas de 65 años y más.

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2023) señala, basándose en datos del Consejo Nacional de Población (CONAPO), que para el año 2050, el envejecimiento de la población será aún más pronunciado. Se estima que las personas de 60 años y más representarán una cuarta parte de la población total a nivel nacional, alcanzando el 24.1%.

La calidad de vida es un aspecto relevante a considerar desde la perspectiva de los adultos mayores. En este sentido, es fundamental analizar cómo las capacidades que posee y las actividades que realiza impactan en su bienestar. Estudiar estos factores permite comprender mejor de qué manera contribuyen a su calidad de vida.

El enfoque de las *capacidades y funcionamientos* propuesto por Sen (2000) en su trabajo pionero *Desarrollo y libertad* es una perspectiva importante que va más allá de la medición puramente económica del bienestar. Este enfoque argumenta que el bienestar no se limita únicamente a la acumulación de riqueza o ingresos, sino que se debe centrar en lo que las personas son capaces de hacer y lograr en sus vidas y una de las razones clave por las cuales este enfoque es relevante y justifica el estudio del bienestar es que se centra en las personas.

Por otro lado, es importante reconocer que, con el paso del tiempo, la población de adultos mayores está en aumento. En 2022, según la OMS, había mil millones de personas de 60 años o más. Para 2030, se espera que esta cifra aumente a 1.400 millones, y para 2050, a 2.100 millones. Este incremento es especialmente notable en los países en desarrollo.

El análisis centrado en las *capacidades*, los *funcionamientos* y las acciones de los adultos mayores en la localidad de Vicente Guerrero, en el valle de Mexicali, también conocido como Algodones por sus pobladores y quienes se dirigen al lugar de manera indistinta, ofrece una perspectiva valiosa para comprender los desafíos y la calidad de vida de esta población. En primer lugar, las capacidades se refieren a las habilidades, conocimientos y recursos que los adultos mayores tienen a su disposición, incluyendo capacidades laborales, educativas y sociales, entre otras. Un análisis detallado de estas capacidades puede revelar las fortalezas y debilidades que afectan su calidad de vida. En segundo lugar, es fundamental profundizar en cómo los funcionamientos (estado físico o mental) de los adultos mayores influyen en la consecución de una vida de calidad.

Así, elevar la calidad de vida de los adultos mayores y promover su bienestar requiere una acción proactiva para abordar los desafíos y tomar medidas preventivas. En resumen, las *capacidades* y *funcionamientos* de los adultos mayores en Vicente Guerrero, Mexicali, desempeñan un papel fundamental en su calidad de vida. Mantener la salud física y mental, promover la independencia, fomentar las conexiones sociales y apoyar la participación activa en la comunidad son aspectos clave para mejorar su bienestar general. Abordar estos factores puede contribuir significativamente a una mejor calidad de vida para esta población.

El estudio se inscribe dentro del análisis de las *capacidades* y *funcionamientos* para el logro de una buena calidad de vida, desde el enfoque que propone Sen (1992) en adultos mayores del valle de Mexicali. Con esta información se pretende conocer la realidad del fenómeno en cuestión. En ese sentido, se establecen las siguientes preguntas y objetivos de investigación:

Preguntas de investigación

Pregunta general

¿Cómo las capacidades y los funcionamientos que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, contribuyen a su calidad de vida?

Preguntas específicas

¿Qué funcionamientos poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali?

¿Cómo las capacidades permiten el logro de la calidad de vida para los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali?

¿Cómo conciben la calidad de vida los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali?

Objetivos de investigación

Objetivo general

Analizar la manera en que las capacidades y/o funcionamientos que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, contribuyen a su calidad de vida.

Objetivos específicos

1. Conocer cuáles son los funcionamientos que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali.
2. Distinguir aquellas capacidades que los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, aplican a su vida cotidiana.
3. Explicar entre los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, la importancia de las capacidades y los funcionamientos para una buena calidad de vida.

Premisas

De acuerdo con Sen (1992; 2000), las capacidades son conocimientos y habilidades que tiene el individuo para llevar un tipo de vida, en tanto que los funcionamientos son un conjunto de estados y acciones que la persona puede alcanzar. Es decir, el papel de las *capacidades* y *funcionamientos* permite el logro de calidad de vida de adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali. En ese sentido, establezco las siguientes premisas:

- De acuerdo con Sen (1992), las capacidades son conocimientos y habilidades que tiene el individuo para llevar un tipo de vida. Es decir, las capacidades de los adultos mayores en la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali, les permite el logro de calidad de vida.
- La noción de los funcionamientos entendida como las diversas cosas que una persona puede valorar hacer o ser (Sen, 2000). Es decir, los estados y las acciones que los adultos mayores en la localidad Vicente Guerrero en Mexicali, pueden alcanzar les permiten el logro de calidad de vida.

- Igualdad de oportunidades que tengan en cuenta las capacidades personales (Sen, 1992). Es decir, la calidad de vida depende del conjunto de capacidades de adultos mayores de la localidad Vicente Guerrero en Mexicali, permite el logro de calidad de vida (véase anexo III).

Contenido capitular

El presente estudio se divide en cinco capítulos, una sección de referencias y anexos. A continuación, presento de manera sucinta el contenido de cada uno de ellos. En el Capítulo I de esta tesis se introduce el problema central de la investigación, formulando las preguntas que guiarán el estudio y detallando los objetivos que se buscan alcanzar. Este capítulo también expone las premisas teóricas que sustentan la investigación, proporcionando un marco para comprender la calidad de vida de los adultos mayores en un contexto rural. Además, se justifica la relevancia del estudio, destacando la importancia de abordar este tema en el ámbito académico y social.

El Capítulo II está dedicado al marco teórico, que se organiza en tres dimensiones esenciales para la comprensión del fenómeno estudiado. La primera es la dimensión conceptual, donde se examinan las teorías y conceptos clave relacionados con la calidad de vida, así como las capacidades y funcionamientos, y su aplicación específica en la vejez. La segunda es la dimensión empírica, en la cual se revisa la literatura existente sobre estudios empíricos que han abordado la calidad de vida en adultos mayores, especialmente en contextos rurales como el de Vicente Guerrero. Finalmente, la dimensión normativa aborda las implicaciones éticas y políticas de promover una buena calidad de vida en la vejez, con un enfoque particular en el rol que desempeñan las políticas públicas y las iniciativas.

El Capítulo III describe el enfoque metodológico adoptado en esta investigación, comenzando con una justificación del método seleccionado y su adecuación para responder a las preguntas de investigación planteadas. Se ofrece una descripción detallada de la población, caracterizando a los informantes y el escenario de estudio, que en este caso es la localidad de Vicente Guerrero, proporcionando un contexto relevante para el análisis. También se detalla la estrategia metodológica de ingreso al campo, que incluye el proceso de recolección de datos y las estrategias empleadas para acceder a la comunidad. Este capítulo incluye una reflexión sobre las consideraciones éticas y políticas vinculadas al trato de los informantes y las posibles

implicaciones de los hallazgos. Finalmente, se relata y analiza la experiencia de campo, destacando los desafíos enfrentados durante el proceso de investigación.

En el Capítulo IV se presentan y analizan los hallazgos de la investigación. Se comienza con una descripción de Vicente Guerrero, referida en este trabajo como un *bello puerto fronterizo*, lo que proporciona un contexto cultural y geográfico crucial para el estudio. A continuación, se analiza cómo los adultos mayores de Vicente Guerrero perciben su calidad de vida, en relación con las *capacidades* y *funcionamientos* que poseen. Los principales resultados obtenidos se discuten en este capítulo, organizados en categorías clave que emergen del análisis, proporcionando una visión clara de los factores que contribuyen o limitan la calidad de vida en esta población.

El Capítulo V concluye el estudio integrando una síntesis de los hallazgos más relevantes en la sección de conclusiones principales. Se desarrolla una discusión detallada que abarca subcategorías fundamentales como salud física y mental, independencia, apoyo social, actividades y participación, factores económicos, y satisfacción con la vida. Este capítulo se complementa con un apartado de consideraciones finales sobre las implicaciones de la investigación y sugerencias para futuros estudios en este campo.

Finalmente, el trabajo se cierra con un apartado de referencias, donde se enlistan todas las fuentes consultadas, que dan sustento a este trabajo de investigación, así como una sección de anexos.

Capítulo II. Marco Teórico

Introducción

El marco teórico de esta tesis tiene como objetivo proporcionar un fundamento conceptual sólido que permita entender y analizar las diversas facetas que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores en la localidad de Vicente Guerrero, en el valle de Mexicali. Este marco se estructura en tres dimensiones clave: conceptual, empírica y normativa.

La dimensión conceptual explora los conceptos fundamentales de funcionamientos, capacidades y calidad de vida. Siguiendo el enfoque de Amartya Sen (1992, 2000), se define a los funcionamientos como los estados y actividades que una persona puede lograr, mientras que las capacidades se refieren a las libertades y oportunidades que tiene para alcanzar dichos funcionamientos. En este contexto, la calidad de vida se entiende como la capacidad de los adultos mayores para realizar sus funcionamientos deseados, que van desde mantener una buena salud hasta participar activamente en la vida comunitaria. El bienestar, por su parte, se aborda como un estado subjetivo que emerge cuando las capacidades se traducen en funcionamientos que satisfacen las necesidades y aspiraciones individuales.

La dimensión empírica revisa estudios y datos relevantes que han explorado cómo se manifiestan estas capacidades y funcionamientos en la vida cotidiana de los adultos mayores. Se analizan investigaciones que han evaluado la calidad de vida y el bienestar en poblaciones similares, proporcionando un contexto comparativo para los hallazgos de este estudio. Finalmente, la dimensión normativa se centra en las implicaciones éticas y políticas de promover una buena calidad de vida para los adultos mayores. Esta dimensión aborda el rol de las políticas públicas, la responsabilidad social y las prácticas comunitarias que buscan garantizar que los adultos mayores puedan ejercer plenamente sus capacidades y alcanzar un bienestar integral en la vejez, como se detalla a continuación, éstas aportan una perspectiva esencial para la comprensión integral del objeto de estudio.

Dimensión conceptual

Capacidades

Las capacidades humanas contemplan factores como la salud, la educación, la autonomía, participación social entre otros. En un sentido amplio, Sen (1992) plantea que las capacidades son conocimientos y habilidades que tiene el individuo para llevar un tipo de vida. Por otra parte, una comprensión amplia de la justicia social y el desarrollo, centrada en las libertades y capacidades individuales permite a las personas llevar vidas que tienen razones significativas para valorar. De este modo, Sen (2000) manifiesta en su libro *Desarrollo y Libertad* que al analizar la justicia social se ponen sobre la mesa diversas razones para juzgar la ventaja individual, por un lado, las capacidades que una persona posee. Es decir, “las libertades fundamentales de que disfruta para llevar el tipo de vida que tiene razones para valorar” (p.114).

Asimismo, en 2009, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) definió el desarrollo de capacidades como “el proceso mediante el cual las personas, organizaciones y sociedades obtienen, fortalecen y mantienen las aptitudes necesarias para establecer y alcanzar sus propios objetivos de desarrollo a lo largo del tiempo” (p. 3). Además, clasifica dichas capacidades en tres dimensiones denominadas niveles de capacidades. El primer nivel es el individual, que incluye la experiencia, los conocimientos y las competencias técnicas. El segundo nivel es el organizacional, que abarca las políticas, acuerdos, procedimientos y marcos internos. El tercer nivel es el entorno favorable, que comprende políticas, legislación, relaciones de poder y normas sociales.

La asociación entre pobreza y la falta de ciertas capacidades básicas es coherente con la perspectiva de Sen (2011) sobre el desarrollo y la pobreza. Este autor argumenta que la pobreza no debe entenderse únicamente en términos de ingresos bajos, sino también como la privación de capacidades y libertades fundamentales. Desde esta perspectiva, la pobreza no es simplemente la falta de recursos económicos, sino la incapacidad de las personas para llevar a cabo la vida que valoran como importante. En este sentido, Sen menciona que la pobreza se asocia con la falta de ciertas capacidades básicas que las personas deben tener.

Para apoyar esta concepción, Guerrero y Yépez (2015), en su estudio *Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud*, coinciden en que los recursos económicos son importantes. Sin embargo, también encontraron que elementos como vivir con

pareja, tener apoyo familiar o de un cuidador, y residir en una zona geográficamente accesible actúan como factores protectores. Además, concluyen que:

Los factores de riesgo que hacen más vulnerables a los adultos mayores son: vivir en regiones deprimidas económica, social y geográficamente aisladas, no contar con el acompañamiento de una persona para su cuidado y tener hipertensión arterial, variables que se deben tener en cuenta en la prestación de los servicios de salud y en la asignación de recursos para la protección de un grupo poblacional que necesita que se rompa la cadena de la inequidad y la desigualdad social (p. 130).

A su vez, Maldonado et al. (2016), en su investigación *Adulto Mayor y Envejecimiento Activo*, analizan el caso de un club de adultos mayores y destacan que las capacidades y habilidades intelectuales pueden conservarse con el tiempo, una afirmación contraria a la creencia común. Además, señalan que la capacidad de aprendizaje está relacionada con la capacidad intelectual y con factores como la motivación.

De igual modo, Leiton (2016) aborda el envejecimiento saludable, definiéndolo como “el proceso de desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez” (p. 140). Esto se logra a través del mantenimiento de capacidades físicas y mentales, así como la posibilidad de realizar actividades que las personas consideren importantes para su calidad de vida.

En tal sentido, Soria y Montoya (2017) sugieren que la falta de capacidades no le permite al adulto mayor realizarse y cumplir con tareas como el trabajo, a su vez, esto trae como consecuencia deficiencias en el ingreso económico y la necesidad de recurrir a terceras personas para realizar sus actividades. Además, en su documento *Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México* plantean que:

Los adultos mayores presentan desventajas como la mayor exposición a enfermedades, sobre todo crónico-degenerativas e incapacitantes, muestran también condiciones de dependencia económica y pobreza, pérdida de las capacidades físicas y mentales y disminución en su grado de autonomía y adaptabilidad (p.69).

A su vez, Montoya-Arce y Martínez-Espinosa (2018) consideran que los adultos mayores enfrentan problemas asociados con los ingresos, el contexto familiar, salud y vivienda, todo ello, los hace vulnerables ya que se encuentran en desventaja respecto a otras personas afectando su calidad de vida. Es decir, la importancia de crear un entorno en el que las personas tengan la

libertad de perseguir sus metas y valores. Cuando se aborda el desarrollo desde esta perspectiva, se reconoce que la riqueza económica es sólo un medio para un fin más amplio. Entonces, permitir que las personas lleven vidas productivas de acuerdo con sus propios intereses y necesidades. Avanzando en la complejidad del concepto de capacidades, Silva y Mazuera (2019) realizan una aportación significativa y plantean que:

Las capacidades implican que se amplíe el campo de oportunidades para las personas, de tal forma que puedan vivir una vida con sentido y significado. Esto va más allá del crecimiento económico, el cual es sólo un medio. El fin es llevar adelante una vida productiva y creativa de acuerdo con los intereses y necesidades de los sujetos (p.5).

Además, conviene subrayar que las habilidades emocionales son parte de la calidad de vida de los adultos mayores, haciendo referencia a la inteligencia emocional (IE), satisfacción por la vida y resiliencia. Es decir, la IE contribuye a afrontar el proceso de envejecimiento con éxito (Delhom et al., 2020).

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) destaca la importancia del desarrollo de capacidades desde la perspectiva de los adultos mayores. En este sentido, Leitón et al. (2020) concluye que “el envejecimiento saludable implica la capacidad de conservar y mantener la funcionalidad cognitiva y física, que son los principales determinantes de la calidad de vida y de bienestar en la vejez” (p. 135).

Amartya Sen (2000) ha abordado la desigualdad económica desde la perspectiva de las capacidades y las libertades individuales en lugar de simplemente centrarse en la distribución de ingresos. Su enfoque se centra en la idea de que la desigualdad va más allá de la disparidad en los ingresos y debe evaluarse considerando la capacidad real de las personas para llevar vidas significativas. Sen (2021) en su libro *La desigualdad económica*, plantea que la capacidad se refiere a la oportunidad real del individuo para perseguir sus objetivos, Es decir, no sólo se deben tomar en cuenta los bienes primarios derechos, libertades, oportunidades, ingreso, riqueza, respeto a sí mismo, sino también se deben contemplar las características propias del individuo.

Mientras tanto, OMS (2022) ha reconocido la importancia de abordar el envejecimiento de manera integral, destacando tanto las dimensiones físicas como mentales de la salud en las personas mayores. La propuesta *Envejecimiento y salud* se centra en promover un envejecimiento activo y saludable, considerando no solo la longevidad, sino también la calidad de vida de las personas mayores. En ese sentido, Fajardo et al. (2021) en su documento sobre la

promoción de un envejecimiento activo y saludable, consideran que “la ampliación de la esperanza de vida ofrece oportunidades para esta población, sus familias y para la sociedad en su conjunto” (p. 244).

Por su parte, Botero y Hoyos (2022) respecto al enfoque de las capacidades mencionan que “un ideal de libertad sustantiva permite la valoración de las condiciones de bienestar de los sujetos, se convierte en un complemento valioso para el desarrollo una teoría crítica de la justicia” (p.92).

Entonces, el desarrollo y fortalecimiento de las habilidades y recursos necesarios para permitir que las personas, organizaciones y comunidades se adapten y prosperen en un entorno en constante cambio e ir más allá de simplemente medir el bienestar en términos de ingresos o recursos materiales, reconociendo la importancia de habilidades y conocimientos. Al respecto, el Impacto Académico de las Naciones Unidas (2024) (UNAI, por sus siglas en inglés) plantea que hablar de capacidades se refiere al “proceso de desarrollar y reforzar las habilidades, instintos, aptitudes, procesos y recursos que las organizaciones y comunidades requieren para sobrevivir, adaptarse, y sobresalir en un mundo que cambia rápidamente” (párr.1).

Funcionamientos

La noción de funcionamientos en el enfoque de las capacidades según (Sen, 1992), se refiere a un conjunto de estados y acciones que la persona puede alcanzar. Es decir, a un conjunto de actividades que una persona tiene la libertad de realizar en su vida diaria. El concepto de funcionamiento se puede considerar como un término global, que hace referencia a todas las funciones corporales y participación; de manera similar, discapacidad engloba las deficiencias, limitaciones en la actividad, o restricciones en la participación.

En este entendido, de acuerdo con el Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad (2015) apegado al modelo de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de la OMS plantea que “el concepto de funcionamiento se puede considerar como un término global, que hace referencia a todas las Funciones Corporales, Actividades y Participación; de manera similar, discapacidad engloba las deficiencias, limitaciones en la actividad, o restricciones en la participación” (p.4).

Si bien es cierto que los *funcionamientos* no se limitan a la mera ausencia de enfermedad, sino que se expanden para incluir la integridad en las funciones corporales, las actividades y la

participación en la vida social, cultural y económica, teniendo en cuenta también los factores contextuales que pueden facilitar o dificultar estas funciones. Es decir, en términos de salud el concepto de funcionamientos como un aspecto positivo toma en cuenta la integridad en las funciones corporales, las actividades y la participación relacionada con factores contextuales facilitadores (Jiménez, 2016).

La conexión que existe entre las capacidades, el autoaprendizaje y la búsqueda de información refleja la idea central de Sen (2000) en donde las capacidades son las libertades reales de las personas para llevar a cabo funcionamientos valiosos en sus vidas. Si se considera que el autoaprendizaje y la búsqueda de información son capacidades significativas, entonces el proceso de aprender y adquirir conocimientos se convierte en una parte integral de los *funcionamientos* que las personas valoran. De acuerdo con Indavera (2017) en su documento *El enfoque de las capacidades, la capacidad de búsqueda de información y el autoaprendizaje* retoma el concepto de *funcionamientos* de Sen y concibe la idea de que estos son un conjunto racionalmente valorado de formas de ser, es decir, acciones y estados que se pueden alcanzar gracias a las capacidades.

De esta manera, Naranjo et al. (2021) analizan que con la llegada de la pandemia estos estados emocionales y las actividades que desempeñan los adultos mayores se vieron afectados con la llegada de la pandemia, así mismo, concluyen que:

El aislamiento social como medida para evitar el contagio de la pandemia por COVID-19 ha repercutido en los estados emocionales no satisfactorios identificados en los ancianos estudiados, por lo que se requiere establecer estrategias encaminadas a la atención integral de los ancianos como respuesta rápida en el sistema de salud cubano y del mundo (p.8).

Se suma a esta contribución Salazar et al. (2021) quienes concluyen que “La función cognitiva y sensorial de los adultos mayores, se convierte en un escenario que puede orientar en la toma de decisiones, para intervenciones en la cronicidad y desarrollo de políticas públicas” (p.89).

El término *funcionamiento* se utiliza de manera amplia para describir diversos estados emocionales, desde emociones positivas como la alegría y la felicidad hasta emociones negativas como el miedo, la relación entre *funcionamiento* y estados emocionales específicos puede depender del contexto en el que se utiliza el término y de la perspectiva que se esté aplicando. En tal sentido, se suma a esta contribución Silva (2021) quien contempla que un *funcionamiento*

implica algún estado de ser que comprenda la felicidad, alegría o miedo. Además, plantea que este no es aislado, conlleva a otros funcionamientos.

Por su parte, Mosqueda (2021) plantea que “Es evidente la necesidad de que las personas de la tercera edad se mantengan realizando actividad física de manera sistemática, considerando el estado de salud y motivacional que presenten y los beneficios aportados a partir de dichas prácticas” (p. 17). De esta manera, el conjunto de los *funcionamientos* mencionados en párrafos anteriores, es decir, las actividades que realizan los adultos mayores inciden en su calidad de vida de acuerdo a sus propias valoraciones sobre lo que contribuye a su bienestar. Así, la calidad de vida toma un papel relevante en la vida de este grupo.

Calidad de vida

El bienestar de una persona según Sen (1992) puede entenderse considerando la calidad de su vida, así la vida se concibe como un conjunto de *funcionamientos* consistentes en estados y acciones que van desde estar bien alimentado hasta ser feliz. A su vez, estos son constitutivos del estado de una persona y que la evaluación del bienestar consiste en una evaluación de dichos elementos, por otro lado, el bienestar depende de las acciones y los estados alcanzados. Además, el mismo autor hace una aportación significativa a partir del enfoque que aquí se plantea, el cual consiste en dos consideraciones, en un primer momento, se refiere a que, si los *funcionamientos* alcanzados constituyen el bienestar de una persona, entonces la capacidad para alcanzarlos, constituirá la libertad de esa persona, sus oportunidades reales para obtener bienestar. En un segundo momento, hace referencia a la conexión que existe entre el bienestar y la capacidad, es decir, el bienestar alcanzado y la capacidad para funcionar.

Siguiendo esta misma línea, la OMS (1996) plantea que la calidad de vida se define “en función de la manera en que el individuo percibe el lugar que ocupa en el entorno cultural y en el sistema de valores en que vive, así como en relación con sus objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones” (p. 385). En 1999, la OMS define que la calidad de vida como “percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación a sus objetivos” (p. 1).

Por su parte, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2006) plantea respecto a la calidad de vida en adultos mayores lo siguiente:

La calidad de vida en la vejez depende de los progresos que se logren en tres áreas prioritarias: las personas de edad y el desarrollo, el fomento de la salud y el bienestar y la creación de entornos propicios y favorables. Partiendo de este entendido, y considerando que una de las limitaciones más importantes que se presentan en la región para el seguimiento de la situación de las personas mayores es la deficiencia en el análisis de información relevante sobre aspectos claves de su calidad de vida, este manual propone una serie de conceptos e indicadores útiles para el diseño y seguimiento de políticas y programas dirigidos a este grupo social (p. 11).

La calidad de vida es un concepto amplio y multidimensional que abarca diversos aspectos de la existencia humana. En ese entendido, Aponte (2015) plantea que “Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social” (p. 159).

Por su parte, Villafuerte et. al (2017) consideran que la calidad de vida en el adulto mayor consiste en “su capacidad de adaptación a los cambios físicos que se van produciendo y a los agentes externos estresantes, los factores psico-sociales que lo acosan e incluye todas las satisfacciones que hacen la vida digna de ser vivida” (p.89). A su vez, Ruíz (2017) plantea que calidad de vida se refiere a “un estado de satisfacción general derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social” (p.118).

Se suma a esta contribución Valdez-Huirache y Álvarez-Bocanegra (2018) quienes señalan desde un enfoque del adulto mayor que la calidad de vida se relaciona primero con la percepción de la vida del propio individuo; por otro lado, desde la medicina la calidad de vida se vincula con la funcionalidad, la sintomatología y la ausencia de enfermedad. Además, proponen que la calidad de vida tiene relación con “la valoración individual, apreciaciones subjetivas y objetivas en las que trasciende lo económico y se mira la percepción, opinión, satisfacción y expectativas de las personas” (p. 115).

En ese sentido, Duarte y Velasco (2021) coinciden en que el envejecimiento activo el cual se refiere al “Proceso en el que se optimizan las oportunidades para la salud, la participación en áreas física, laboral, social, económica, cultural, espiritual, cívica y la seguridad con el fin de mantener autonomía, independencia, salud física y mental, e inclusión social” (p. 357). Esto

permite una mejor calidad de vida en los adultos mayores. Siguiendo esta misma línea, Ortiz et al. (2021) consideran que “La calidad de vida en el adulto mayor se ve influenciada por múltiples cambios a nivel físico, psicológico y social, que comprenden desde la percepción que tiene la persona sobre sí misma hasta su interacción con el medio” (p. 9).

Aunque la dimensión conceptual presenta los principales conceptos para el estudio, la dimensión empírica es igualmente crucial para esta investigación. A continuación, se detalla cómo esta dimensión contribuye de manera esencial al análisis.

Dimensión empírica

La calidad de vida en el adulto mayor es un concepto multidimensional que abarca diversos aspectos de su bienestar físico, emocional, social y cognitivo. De este modo, los adultos mayores con trastorno neurocognitivo mayor, como la enfermedad de Alzheimer u otras demencias, pueden variar significativamente dependiendo de diversos factores. Estos factores pueden incluir el grado de afectación cognitiva, el apoyo social disponible, la atención médica recibida, la capacidad para realizar actividades diarias e incluso factores económicos.

Es claro que los adultos mayores enfrentan desafíos y desventajas, muchas de estas cuestiones dependen del espacio geográfico, la situación económica y social. En ese entendido, Soria y Montoya (2017) desarrollan su estudio en el Estado de México y sus principales agentes son adultos mayores. El objetivo de la investigación es estudiar la calidad de vida y el envejecimiento y para ello, utilizaron una técnica de Análisis de Componentes Principales para calcular el índice de calidad de vida y considerar variables objetivas y subjetivas agrupadas en cuatro dimensiones: bienestar, ingreso, condiciones de la vivienda y condiciones de salud. Asimismo, conciben la idea de que dichas desventajas se deben a una “mayor exposición a enfermedades, sobre todo crónico-degenerativas e incapacitantes, muestran también condiciones de dependencia económica y pobreza, pérdida de las capacidades físicas y mentales y disminución en su grado de autonomía y adaptabilidad” (p. 69). Finalmente, concluyen que existe una preocupación en cuestiones de salud, educación, economía y política, se hace énfasis en este último punto ya que consideran se deben crear políticas enfocadas a la prevención de la salud y el bienestar de la población. Además, afirman que es importante impulsar la investigación en áreas relacionadas al envejecimiento y garantizar a las juventudes un trabajo digno, todo ello, en vísperas de una jubilación que les permita llevar un nivel de vida adecuado.

Martínez et al. (2018) llevaron a cabo un estudio titulado *El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad?* enfocado en la población de adultos mayores en Cuba. El propósito central de la investigación fue identificar los retos que acompañan al envejecimiento poblacional, con el fin de mejorar la calidad de vida en esta etapa. Los autores describen la vejez como un mérito, una distinción, un espacio donde la vida adquiere un nuevo sentido. Asimismo, subrayan la necesidad de orientar las investigaciones hacia la comprensión de la esencia humana, enfatizando la importancia de la dimensión ética para reflexionar sobre nuestras construcciones sociales y fomentar un trabajo conjunto que elimine los estereotipos y prejuicios relacionados con la vejez. Destacan la urgencia de sensibilizarnos ante este tema y recordar que el envejecimiento es una responsabilidad que nos concierne a todos.

Por otro lado, Troncoso-Pantoja et al. (2019) realizan un estudio el cual tiene como objetivo diseñar e implementar un seminario-taller como experiencia de aprendizaje en un ambiente universitario para personas mayores vulnerables de la comuna de Hualpén, región del Biobío, Chile, durante el año 2017. El método utilizado es a través de la investigación acción en donde los informantes adultos mayores. Los resultados arrojaron:

Las personas mayores optaron a un espacio en donde pudieron interactuar con sus pares, con académicos y con estudiantes del área de salud. Se interpreta como una experiencia de vida, a la que se le asigna una connotación positiva, por la entrega de conocimientos, pero, sobre todo, por la oportunidad de estar en una universidad, situación nunca proyectada por algunos participantes (p.115).

El incremento en el número y la proporción de personas mayores a nivel global plantea preguntas significativas sobre la calidad de vida de esta población. En este contexto, Acosta (2019) llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue analizar los factores asociados con la satisfacción vital de los adultos mayores en Argentina durante el año 2012, utilizando datos de la Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida de Adultos Mayores (ENCaViAM). En su estudio, se examinó la satisfacción vital en relación con características sociodemográficas, condiciones de salud, redes de apoyo y el uso del tiempo libre, diferenciando por sexo. Para el análisis, se empleó un modelo multivariado mediante regresión logística. Los resultados mostraron que, tanto en hombres como en mujeres, una mayor satisfacción vital estaba asociada con la mayor edad, un menor nivel educativo, participar como voluntario en organizaciones comunitarias, viajar o realizar paseos turísticos, reunirse con amigos y brindar ayuda a otros. Por otro lado,

factores como no vivir en pareja, tener deficiencias visuales y/o auditivas, una autopercepción negativa de la salud o un diagnóstico de depresión, se asociaron con una menor satisfacción vital. Además, en mujeres, el hecho de estar jubilada o pensionada incrementa la satisfacción vital, mientras que, en hombres, realizar actividad física regularmente tiene un efecto positivo. En contraste, las mujeres con dependencia y los hombres con una percepción negativa de su memoria reportaban menor satisfacción vital.

Tacumá (2019) realizó un estudio titulado *Autopercepción de la calidad de vida del adulto mayor en los centros día de Bogotá*, con el objetivo de identificar el perfil sociodemográfico y las variables que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores. Los resultados mostraron que los hombres perciben una mayor calidad de vida que las mujeres en varias categorías. Los centros día Rafael Uribe y Macondo reportaron la percepción más alta de calidad de vida con un 40.1%, mientras que El Bosque tuvo la más baja con un 33%.

Por otro lado, Gallegos-Carrillo et al. (2019) presentan una aportación importante al abordar los servicios de salud preventivos y la actividad física mejoran la calidad de vida relacionada con la salud en los adultos mayores mexicanos. Para ello, realizan un análisis de regresión lineal con el objetivo de “evaluar el uso combinado de los servicios de salud preventiva (SPH) del IMSS y la práctica de actividad física (AF) para determinar su asociación con la calidad de vida percibida relacionada con la salud (CVRS) de los adultos mayores” (p. 106). Los resultados arrojaron que de los 1.085 de adultos mayores el 36.8% utiliza SPH y el 23.3% mencionó que practicaba AF, además, los participantes reportaron puntuaciones de CVRS mejores tomando en cuenta diferencias sociodemográficas y de salud.

Díaz et al. (2019) llevaron a cabo una investigación en Buenos Aires, Argentina, centrada en los beneficios de la musicoterapia para la calidad de vida de los adultos mayores. El objetivo del estudio fue evaluar la efectividad de la musicoterapia en la mejora de la calidad de vida de este grupo. Los resultados indicaron que los participantes en sesiones de musicoterapia obtuvieron puntajes más altos en calidad de vida total, así como en subcomponentes específicos como religión, creatividad, recreación y amor.

Por otra parte, Arévalo-Avecillas et al. (2019) plantean en su investigación llamada predictores de la calidad de vida subjetiva en adultos mayores de zonas urbanas y rurales de la provincia del Guayas, Ecuador un método no experimental, deductivo, transversal en donde el objetivo trataba de brindar nuevas evidencias sobre los predictores del bienestar subjetivo de

adultos mayores ecuatorianos y evaluar variaciones entre los residentes de áreas urbanas y rurales, los resultados de ello arrojaron que los adultos mayores de la zona valle se ven mayormente afectados en su calidad de vida debido a su situación económica.

Lara-Díaz et al. (2019) destacaron en su estudio los resultados de un programa de estimulación cognitivo-lingüística para personas mayores y su impacto en la calidad de vida, llevado a cabo en Colombia mediante un enfoque cuasi experimental. El objetivo del estudio fue presentar tanto el método como los resultados del programa. Los hallazgos indicaron mejoras significativas en la mayoría de los dominios evaluados, como comunicación, atención, memoria, habilidades de planificación y razonamiento. Además, se observaron avances en variables relacionadas con la calidad de vida, como dolor, salud general, rol emocional, función social y salud mental.

Al mismo tiempo, López et al. (2019) se enfocan en hacer una comparación de la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud entre hombres y mujeres mayores en Coahuila, México, para ello, aplica un método cuantitativo y descriptivo de corte transversal en donde el objetivo fue precisar cómo la percepción de la calidad de vida se relaciona con la salud en adultos mayores de ambos sexos. Los resultados arrojaron que:

El análisis entre el género y la percepción de calidad de vida relacionada con la salud no observó diferencia significativa ($U= 922.00$, $p=.178$); sin embargo, al analizar la calidad de vida por dimensiones, existe diferencia significativa en tres componentes que son movilidad física ($U= 812.00$, $p>.05$), dolor ($U= 816.00$, $p>.05$) y energía ($U= 807.50$, $p>.05$) (p. 410).

Por su parte, Gálvez et al. (2020) realizan un estudio en Santiago, Chile el cual lleva por nombre salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica, para ello, realizan una revisión sistemática con el objetivo de identificar a través de evidencias científicas, la existencia de una relación entre los trastornos de salud mental y la calidad de vida de los adultos mayores. Los resultados arrojaron que en cuatro casos se demostró que existe asociación estadística entre el riesgo de depresión y el deterioro de la calidad de vida. A pesar de que un 31.1% de esta población sufre de trastornos mentales como estrés, depresión o ansiedad, se define su calidad de vida como media o alta.

Siguiendo esta misma línea, Lepe-Martínez et al. (2020) analizaron cómo el deterioro de las funciones ejecutivas en adultos mayores impacta su autonomía y calidad de vida, utilizando

una revisión narrativa. Su objetivo fue identificar las funciones ejecutivas que se deterioran más con la edad. Los resultados mostraron que las funciones más afectadas incluyen la atención, la memoria operativa y la fluidez verbal, que son cruciales para la búsqueda y actualización de información. También se observa una disminución en la flexibilidad cognitiva, la cual es esencial para ajustar el comportamiento, pensamiento y razonamiento, factores clave para un funcionamiento cognitivo eficiente. Además, se identificaron un enlentecimiento en el razonamiento, y déficits en la inhibición, transmisión y percepción sensorial.

En tanto, Pereira et al. (2020) llevan a cabo una investigación la cual se relaciona con la esperanza de vida con impacto negativo en la salud física bucal en la calidad de vida de los adultos mayores, emplean un estudio de cohorte en donde el objetivo fue evaluar la esperanza de vida con impactos negativos en la salud física bucal en la calidad de vida de adultos mayores del municipio de Sao Paulo, Brasil. Los resultados indican que aumentó la esperanza de vida con un impacto negativo en la salud bucal en la calidad de vida, las desigualdades en sexo y el nivel de educación en los adultos mayores brasileños, consideran importante ampliar la cobertura y atención dental con la finalidad de superar las desigualdades odontológicas y así contribuir al envejecimiento saludable.

A su vez, Duran-Badillo et al. (2020), en su investigación sobre el miedo hacia la muerte y calidad de vida en los adultos mayores, desarrollan un estudio correlacional con una muestra de 99 adultos mayores de 60 años que consultan en el centro comunitario *Las culturas* perteneciente a la Secretaría de Salud de Matamoros, Tamaulipas, México. Los datos se recolectaron desde enero hasta julio del 2017. Se utilizó la Escala original de Collet-Lester de Miedo a la Muerte y al Proceso de Morir y el Cuestionario WHOQOL-BREF. Como parte de los resultados la investigación arrojó lo siguiente:

No se encontró relación en la escala global del miedo ante la muerte y el proceso de morir con la calidad de vida. Se observó relación negativa entre el miedo a la propia muerte y la dimensión física de la calidad de vida ($p < .05$) y en el miedo al propio proceso de morir con la dimensión ambiental de la calidad de vida ($p < .05$). Se encontró relación positiva entre el miedo a la muerte de los otros y la dimensión social de la calidad de vida ($p < .05$) (p. 287).

De este modo, concluyen que “a menor miedo a la propia muerte mayor calidad de vida en la dimensión física, a menor miedo al propio proceso de morir mayor calidad de vida en la

dimensión ambiental y a mayor miedo a la muerte de otras personas mayor calidad de vida en la dimensión social” (Duran-Badillo et al., 2020, p. 294).

Otra aportación significativa es presentada por De Sousa, et al. (2021) quienes desarrollan un estudio cuantitativo transversal comparativo con una muestra probabilística de 294 adultos mayores. El objetivo fue comparar la calidad de vida de los adultos mayores de Brasil y Portugal que reciben atención primaria de salud. Los resultados reflejaron el predominio de mujeres casadas, jubiladas, baja escolaridad y la edad media fue de 70 años en Brasil y en Portugal fue de 76 años. Respecto a la calidad de vida se encontró que las puntuaciones más altas en adultos mayores brasileños fueron de 79.1%. En el caso de los adultos mayores portugueses la mejor puntuación fue en el área ambiental con un 65.6%. En Benavides se presentaron las puntuaciones más bajas en el área ambiental con un 56.3% y finalmente en Coímbra en salud física.

En paralelo, la salud bucal desempeña un papel crucial en la calidad de vida de los adultos mayores. Los problemas dentales pueden afectar la capacidad para comer, hablar, socializar y experimentar bienestar general. En ese entendido, Barboza-Solís et al. (2021) realizan una investigación en San José, Costa Rica a cerca de los determinantes de la calidad de vida relacionados con la salud bucal en adultos mayores de un centro de día costarricense: hallazgos de un estudio piloto, para ello, aplican un método descriptivo transversal en donde el objetivo fue identificar los principales determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud oral.

Los resultados de dicho estudio arrojaron que existen determinantes demográficos, socioeconómicos, de morbilidad, toma de medicamentos y comportamientos de salud que marcan la calidad de vida relacionada con la salud bucal, personas mayores de ochenta años, personas del sexo femenino, un nivel superior de estudios o de ingresos, que cuentan con todas sus piezas dentales, con niveles bajos de xerostomía, sin enfermedades, que no consumen medicamentos, que no fuman, realizan ejercicio, que no meriendan y que consumen moderadamente azúcares, son aquellos que reportan una mejor calidad de vida relacionada con la salud bucal en comparación de sus contrapartes.

El envejecimiento de la población ha hecho que la atención a los adultos mayores se convierta en una prioridad crucial en la salud pública en muchas regiones del mundo. En este contexto, Astorga et al. (2021) llevaron a cabo una investigación en Talca, Chile, para evaluar la efectividad de un programa de entrenamiento de fuerza con un enfoque socializador y lúdico en

la calidad de vida de adultos mayores con postura de cabeza adelantada. Utilizando un diseño longitudinal y experimental, el estudio tuvo como objetivo comprobar si este tipo de entrenamiento podría mejorar los diferentes aspectos de la calidad de vida en este grupo. Los resultados mostraron cambios estadísticamente significativos en los dominios de capacidad física, bienestar psicológico y relaciones sociales en el grupo que participó en el entrenamiento, con aumentos promedio de 7.4 puntos en capacidad física, 5.4 puntos en bienestar psicológico y 7 puntos en relaciones sociales.

Por otra parte, Souza et al. (2021) desarrollan en Brasil una investigación a la cual denominan: Implicaciones de la fragilidad autorreportada en la calidad de vida de los adultos mayores, para ello, implementan el método transversal en donde el objetivo fue analizar asociación entre fragilidad autorreportada y la calidad de vida. Además, los resultados obtenidos reflejan que hay correlaciones significativas y negativas entre varias facetas de la calidad de vida y ciertos indicadores de salud y bienestar, como la reducción de la fuerza, la disminución de la velocidad al caminar, la baja actividad física y la fatiga reportada.

En un estudio realizado en Brasil por Bolina et al. (2021), se investigó la relación entre la convivencia y la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad. Utilizando un enfoque transversal, el estudio tenía como objetivo comparar las características sociodemográficas y económicas de los adultos mayores en función de su tipo de convivencia, y examinar cómo estas formas de vida influyen en sus puntajes de calidad de vida. Los hallazgos revelaron que los adultos mayores que vivían únicamente con sus cónyuges obtuvieron mejores puntajes en la mayoría de los aspectos de calidad de vida, a excepción del dominio relacionado con la muerte y morir, que no mostró diferencias significativas. Los puntajes más bajos se observaron en los grupos que vivían con hijos, y, en casos específicos, aquellos que vivían solos tuvieron evaluaciones más bajas en las áreas de relaciones sociales, muerte y morir, e intimidad. El análisis ajustado del modelo mostró una asociación entre el tipo de estructura del hogar y los diferentes aspectos de la calidad de vida.

Por otro lado, Queirolo et al. (2020), plantean en su estudio denominado: Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados en Lima, Perú, aplican un análisis factorial confirmatorio, en donde el principal objetivo fue analizar las propiedades de medición del cuestionario de calidad de vida WHOQOL-OLD en adultos mayores peruanos institucionalizados. Los resultados que reflejó la investigación indican que:

Seis factores del WHOQOL-OLD presenta un ajuste satisfactorio con los datos (CFI = .97; TLI = .97; SRMR = .02; RMSEA= .06) y una adecuada consistencia interna (alfa de Cronbach entre .94 y .98). Asimismo, se evidencian relaciones significativas con las dimensiones autonomía ($r_s = .13$, $p < .05$) y participación social del ICV ($r_s = .16$, $p < .01$) (p. 259).

Considerando que el envejecimiento poblacional es un desafío a nivel mundial y plantea diversos retos que deben abordarse para garantizar que los adultos mayores puedan envejecer con una mejor calidad de vida. Aspectos que se vinculan a los cuidados y atención a los adultos mayores son importantes hablando de salud y bienestar, en el caso de América Latina y de México se han realizado esfuerzos para abordar el tema de manera efectiva. En ese sentido, Garay y Arroyo (2022) plantean en su estudio el cual lleva por nombre: El cuidado de personas mayores en la agenda política de América Latina y el Caribe, lo enfocan a los adultos mayores en México, para ello, analizan cómo ha sido el tratamiento, en las distintas reuniones regionales, del tema de cuidados, el cual se inserta en el área sobre salud y bienestar. Como parte de sus resultados, se reflexiona sobre el concepto de cuidado mismo que regularmente se asocia a la enfermedad. Reconocen la importancia de la implementación de políticas públicas enfocadas al adulto mayor en países latinoamericanos. Sin embargo, hacen énfasis en las bajas pensiones y en la precariedad de los sistemas de salud de dichos países. Además, resaltan elementos como el apoyo emocional y acompañamiento de la familia, siendo este último el apoyo más fuerte.

Enríquez et al. (2022) llevaron a cabo un estudio en Lima, Perú, titulado “Ejercicios multicomponentes sobre calidad de vida y equilibrio en adultos mayores: revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios”. En este estudio se empleó una revisión sistemática con metaanálisis para evaluar la eficacia de los ejercicios multicomponentes en la calidad de vida y el equilibrio de los adultos mayores. De los 110 estudios encontrados, se seleccionaron cinco para el análisis cuantitativo, que incluyó a 354 participantes sometidos a intervenciones de entre uno y 12 meses. Los resultados mostraron que el efecto general en la dimensión física de la calidad de vida fue de 0.322 (IC 95%: 0.053-0.590), en la dimensión mental fue de -0.076 (IC 95%: -0.344-0.191), y en el equilibrio fue de 0.515 (IC 95%: 0.030-0.999).

A su vez, la relación entre la salud y la calidad de vida es significativa y compleja. Es decir, la salud influye directamente en diversos aspectos de la vida de una persona, y una buena

salud es un componente fundamental de una buena calidad de vida. En este entendido, Villarreal et al. (2022) realizan un estudio en Colombia denominado: Salud y calidad de vida auto percibida de adultos mayores en un municipio del Caribe colombiano. Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal con diseño observacional y con una fase correlacional, en una muestra de 365 adultos mayores. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre calidad de vida y salud auto percibida en adultos. Los resultados indican que:

La percepción global de la calidad de vida en un 54 % fue deficiente, como regular en un 56 % auto perciben su salud como positiva; y un 44 % (161) como negativa. Las dimensiones con mayores puntuaciones fueron Bienestar psicosocial (55 %), autocuidado y funcionamiento (52 %), funcionamiento interpersonal (52 %), satisfacción espiritual (60%) y con menor puntuación: bienestar físico (51 %), apoyo social (50) y satisfacción personal (p. 36).

Por su parte, Alonso et al. (2022) llevaron a cabo un estudio en Tamaulipas, México, que explora la relación entre calidad de vida, dependencia funcional, funcionamiento familiar y apoyo social en adultos mayores. Utilizando métodos cuantitativos, descriptivos y analíticos, el estudio se propuso determinar cómo se interrelacionan estos factores en el noreste de México. Los resultados indicaron que las dimensiones física, psicológica y social de la calidad de vida están vinculadas a la capacidad funcional, el funcionamiento familiar y el apoyo social ($p < 0,05$). La capacidad funcional y el apoyo social fueron identificados como predictores de la calidad de vida física y psicológica. Además, las actividades básicas, el funcionamiento familiar y el apoyo social predicen la calidad de vida social, mientras que las actividades instrumentales y el apoyo social son predictores de la calidad de vida ambiental.

Siguiendo esta misma línea, Durán et al. (2022) realizan una investigación similar a la de Alonso et al. (2022) en Tamaulipas, México, pero a través del método descriptivo, correlacional y de corte transversal, en donde el objetivo fue identificar la relación entre el funcionamiento familiar y la calidad de vida en adultos mayores con Hipertensión Arterial. Los resultados del estudio arrojaron que se encontró que “la funcionalidad familiar se relacionó con la calidad de vida global ($p= 0,011$), psicológica ($p= 0,008$), social ($p= 0,010$) y ambiental ($p= 0,001$)” (p. 2).

Por otro lado, Carrillo-Cervantes et al. (2022) llevaron a cabo un estudio en el norte y suroeste de México, titulado *La calidad de vida en adultos mayores cuidadores de nietos en el norte y suroeste de México*, utilizando un enfoque descriptivo-correlacional y comparativo. El

objetivo del estudio fue examinar la relación entre las características personales y la calidad de vida de los adultos mayores que cuidan a sus nietos en estas regiones. Los resultados mostraron que la muestra tenía una edad promedio de 68.56 años, con un 54.9% de hombres y un 45.1% de mujeres, y que dedicaban en promedio 9.10 horas al cuidado de sus nietos. Se encontró una asociación significativa entre la calidad de vida y la zona geográfica ($\chi^2=35.695$, $p<0.05$). Además, se identificó una relación negativa entre la edad ($r=-0.155$) y el número de hijos ($r=-0.279$) con la calidad de vida, indicando que, a mayor edad y mayor número de hijos, la calidad de vida tiende a ser menor. También se observó que la calidad de vida está asociada con la ubicación geográfica. Se sugiere prestar atención a la salud física, psicológica y social de este grupo vulnerable.

En sentido, Martínez-Contreras y Moreno-Fergusson (2023) realizan un estudio en Colombia a través del método experimental en donde sus principales participantes fueron 26 adultos mayores con trastorno neurocognitivo mayor moderado a grave, para ello, su objetivo se basaba en “establecer el efecto de una intervención de enfermería basada en la Doll Therapy comparada con el cuidado convencional sobre la calidad de vida de los adultos mayores con trastorno neurocognitivo mayor moderado a grave de Medellín, Colombia” (párr. 1). Los resultados de dicha investigación arrojaron que “La comparación de los grupos, antes y después de la intervención, señala que el grupo experimental mostró un efecto positivo sobre la calidad de vida, apoyado en la significación estadística de los datos, con un tamaño del efecto moderado” (párr. 3).

Por otra parte, Gomes et al. (2023) desarrollan un estudio en el sur de Brasil denominado: Indicadores de calidad de vida según autoeficacia, actividad física y cognición entre ancianos que asisten a Universidad Abierta para Adultos Mayores en el sur de Brasil, para ello, aplican un método Co- descriptivo cuantitativo transversal relacional. El objetivo trataba de examinar la predicción de la calidad de vida y sus dominios según la autoeficacia, la actividad física y la cognición de los adultos mayores. Los resultados arrojaron que la edad promedio fue de 67.60 años ($DE=6.65$). La autoeficacia mostró una relación significativa con la calidad de vida en general y con todos los dominios evaluados. La función física (AF) mostró una correlación significativa con la calidad de vida general y con los dominios psicológico y social. Por su parte, la cognición se vinculó no sólo con la calidad de vida general, sino también con cinco dominios adicionales: físico, psicológico, social, ambiental y sensorial, además de influir en actividades

pasadas, presentes y futuras. La autoeficacia, la función física y la cognición juntas explican el 10% de la variación en la calidad de vida general y el 14% en el dominio ambiental. La calidad de vida específica y sus dominios explican un 10% de la variación.

En 2023, Barreto et al. llevaron a cabo un estudio en Sao Paulo, Brasil, sobre la relación entre espiritualidad, calidad de vida y depresión en familiares de adultos mayores con demencia. Utilizando un enfoque mixto con una estrategia secuencial exploratoria, el estudio buscó "vincular la espiritualidad con la calidad de vida y la depresión de los cuidadores y entender la dinámica familiar en presencia de demencia" (p. 2). La muestra incluyó 100 participantes, mayoritariamente mujeres (83%), con edades entre 18 y 76 años. Los hallazgos mostraron que menores niveles de depresión se asocia con mayores puntuaciones en espiritualidad y calidad de vida. Las entrevistas revelaron tres categorías principales: la reorganización familiar en el cuidado de la demencia, el impacto de la espiritualidad en el afrontamiento de la enfermedad y el papel de la espiritualidad y las redes de apoyo en la salud del cuidador.

Dimensión normativa

En 2015, la ONU tiene un papel activo en la agenda de los países a través de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) contenidos en la agenda 2030, la finalidad de estos es equilibrar la sostenibilidad social, económica y ambiental. Específicamente el objetivo diez *Reducción de las desigualdades* se preocupa por el crecimiento de los ingresos, la inclusión social y económica, igualdad de oportunidades, políticas públicas pertinentes y migración. En ese sentido, la ONU en 2023 a través del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales Inclusión Social lanza un Informe Social Mundial sobre lo siguiente en donde contempla como parte del envejecimiento humano algunas implicaciones económicas y sociales, para ello, se tomó en cuenta el Plan de Acción para las políticas nacionales que enmarca sociedades equitativas e inclusivas para las personas adultas mayores orientadas al bienestar y los derechos de este grupo social.

De la misma forma, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO) en 2015 tuvo una participación activa en la 70ª Asamblea General de la ONU para la elaboración de los ODS en conjunto con los jefes de Estado, dirigentes gubernamentales y personalidades de rangos importantes de las Naciones Unidas para la construcción de la agenda. Sin embargo, la UNESCO en 2022 declara en su 5º Informe Mundial sobre el Aprendizaje y la

Educación de Adultos. Educación para la ciudadanía: Empoderar a los adultos para el cambio establece que:

Alrededor del 60% de los países informaron de que no había mejorado la participación de las personas con discapacidad, los inmigrantes o los presos. El 24% de los países informaron que la participación de las poblaciones rurales disminuyó. Y la participación de los adultos mayores también disminuyó en el 24% de los 159 países encuestados en 2018 (p.78).

Hablar de calidad de vida en la actualidad resulta un desafío para todas las naciones ya que deben contemplarse diversos elementos para poder medirla. En atención a ello, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) en su documento *¿Cómo va la vida?* en 2015 contribuye de una forma significativa diseñando un índice para medirla, con la intención de que las personas evalúen su propio bienestar y calidad de vida a través del denominado *Índice para una vida mejor* el cual se conforma de las siguientes dimensiones: vivienda, ingresos, empleo, comunidad, educación, medio ambiente, compromiso cívico, salud, satisfacción, seguridad y balance vida y trabajo, el objetivo de dicho índice es diseñar políticas públicas que mejoren la calidad de vida de los ciudadanos. Al mismo tiempo, en cuestiones educativas en México se encontró que 42% de los adultos entre 25 y 64 años terminaron la educación media superior, esta cifra es menor al 72% que plantea la OCDE.

En ese sentido, la ONU (1982a) en la Asamblea General de las Naciones Unidas el 14 de diciembre de 1978 reconoce la necesidad de tratar temas que aquejan a la población a nivel internacional. Para ello, se organiza una reunión a la cual se le denomina Asamblea Mundial sobre las Personas de Edad misma que se llevó a cabo en Viena del 26 de julio al 06 de agosto en ese mismo año, el objetivo era tratar de manera internacional temas como la seguridad económica, social y las oportunidades de desarrollo para las personas mayores. Esto a través del Plan de Acción Internacional de Viena sobre el Envejecimiento es el resultado de dicha reunión, siendo este el primer recurso que da pie al diseño e implementación de políticas públicas y programas enfocados al envejecimiento, la intención del Plan era que los gobiernos y la sociedad civil cubrieran de manera eficaz la vejez, para ello, realizan 62 recomendaciones de acción y retoman áreas sectoriales como salud y nutrición, protección de los consumidores de edad avanzada, vivienda y medio ambiente, familia, bienestar social, seguridad de ingresos de empleo y educación (ONU,1982b).

Posteriormente, la ONU en 2002 convoca a la segunda asamblea mundial sobre el Envejecimiento con la finalidad de apoyar en el desarrollo de políticas para los estados y sus sociedades con la intención de que las personas adultas mayores puedan seguir contribuyendo a la sociedad, para ello, se contemplaron elementos como las realidades sociales, culturales, económicas y demográficas del nuevo siglo XXI.

Se suma a esta contribución Huenchuan (2018), señalando que la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en atención a los adultos mayores diseña el documento *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Perspectiva regional y derechos humanos* en donde plasman de manera general la situación sociodemográfica de las personas mayores en América Latina y el Caribe, por un lado, se contempla de acuerdo con datos de las Naciones Unidas:

En 2017 había 76,3 millones de personas mayores en América Latina y el Caribe, que representaban el 12% de la población regional. En 2030 esta población ascenderá a 121 millones y, de ese modo, las personas mayores representarán el 17% de la población total de la región. En 2060, este porcentaje corresponderá al 30% y habrá alrededor de 234 millones de personas de edad (p.50).

Al mismo tiempo, para la CEPAL (2018) la sobrevivencia después de los 60 años de edad en la mayoría de los países de la región contempla “Un aumento de la esperanza de vida a los 60 años. En América Latina y el Caribe, a una persona de 60 años de edad le quedan por vivir, en promedio, 22,4 años en el quinquenio 2015-2020” (p. 56). A su vez, se hace referencia a un rasgo característico de las personas mayores refiriéndose a su nivel educativo el cual tiende a ser bajo debido a las desigualdades de acceso a la educación que acosaban a generaciones pasadas. Del mismo modo, se contempla la importancia de los roles de las personas mayores en el hogar e incluso los roles de género. Así mismo, se les da la atención especial a situaciones como las personas que viven solas ya que se expone el aumento del porcentaje de hogares de personas mayores que viven solas señalando que en los censos realizados en 2010 reflejan un aumento en todos los países contemplados en el análisis y destacando que los porcentajes más altos de envejecimiento son Uruguay 12,5%, Argentina 8,6%, Cuba 7,4% y Chile 7,4%.

En dicho documento, la CEPAL (2018) desarrolla un apartado significativo el cual hace referencia a la capacidad y limitaciones funcionales entre las que se destacan estragos en la visión, auditivas, de movilidad o para caminar, para recordar o concentrarse, al realizar tareas de

cuidado personal, y de comunicación. A su vez, se plantean los derechos humanos en un contexto de envejecimiento y su condición de desigualdad con respecto a otros grupos discriminados. En atención a esto, la Organización de los Estados Americanos (OEA) “aprobó la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, convirtiéndose en el primer organismo intergubernamental que acoge un instrumento jurídicamente vinculante en esta materia” (p. 87). La finalidad es asegurar la igualdad de los derechos humanos de los adultos mayores, con el objetivo de contribuir a la inclusión, integración y participación de la vida en sociedad. Finalmente, se puntualizan tres aspectos relacionados con la protección de los derechos humanos de las personas mayores; el primero, es la realización digna de la vejez, este se refiere a que toda persona posee un valor inestimable, toda persona debe ser valorada independientemente de su capacidad económica. El segundo, se relaciona con el reconocimiento de la autonomía de las personas mayores, entendido como la capacidad de las personas adultas mayores para tomar decisiones, y el tercer aspecto se refiere a la protección de grupos específicos, es decir, mujeres mayores, los ancianos indígenas, las personas mayores pertenecientes a minorías étnicas o nacionales, lingüísticas o religiosas, y personas en situaciones de riesgo y emergencia humanitaria.

Además, Huenchuan (2018) resalta que el debate y la búsqueda de soluciones sobre los problemas y derechos de las personas mayores no solo afectan a los individuos en edad avanzada, sino a la sociedad en general. Este tema cuestiona la aparente homogeneidad social y el rechazo hacia lo diferente, subrayando la otredad que desafía la identidad. La complejidad del debate sobre los derechos de los mayores, tanto en el ámbito político como académico y cotidiano, refleja la profundidad del cuestionamiento que plantea la vejez.

En 2022, la OCDE menciona que en los últimos años la calidad de vida de los países estudiados ha mejorado, sin embargo, la preocupación por garantizar esos resultados a la población es importante el área de la salud ya que con la llegada de la pandemia se tuvieron retrocesos en dichos resultados. En su informe, señala que la satisfacción con la vida ha descendido, por otra parte, la ciudadanía ha presentado emociones negativas y estas aumentaron en los años 2019-2020.

A nivel nacional, el INEGI (2020c) presenta los indicadores desarrollados por la OCDE por entidad federativa como parte de las dimensiones de bienestar los cuales miden el bienestar y el progreso con la intención de dar seguimiento a las condiciones de los ciudadanos de las

diferentes entidades federativas como a continuación se presenta: Vivienda, Ingresos, Empleo, Accesibilidad a servicios, Seguridad, Educación, Medio ambiente, Compromiso cívico y gobernanza, Salud, Satisfacción con la vida, Balance vida-trabajo y Relaciones sociales en la comunidad.

El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) (2024) en su sistema de monitoreo de la política social presenta información histórica acerca de los indicadores desde los programas, acciones sociales y políticas sociales con la finalidad de que los tomadores de decisiones tengan datos oportunos, de esta manera, puedan detectar áreas de oportunidad, evaluar, contribuir a la transparencia y rendición de cuentas lo que permite contar con información acerca de los indicadores, metas y resultados de los programas y acciones sociales y de las políticas sociales.

Siguiendo esta misma línea, en la última reforma de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos publicada por la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión (2024), el art. 4º manifiesta que:

El Estado garantizará la entrega de un apoyo económico a las personas que tengan discapacidad permanente en los términos que fije la Ley. Para recibir esta prestación tendrán prioridad las y los menores de dieciocho años, las y los indígenas y las y los afroamericanos hasta la edad de sesenta y cuatro años y las personas que se encuentren en condición de pobreza (p. 11).

La Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) 2020 se compromete a proteger los derechos de las personas adultas mayores y a promover que el Estado mexicano implemente mecanismos que garanticen planes, programas y políticas públicas. Estos deben alinearse con principios rectores como “Igualdad de oportunidades, participación, cuidados, autorrealización, dignidad, acceso a la justicia, La actuación judicial deberá ser particularmente expedita en casos en que se encuentre en riesgo la salud o la vida de la persona mayor, enfoque de derechos, calidad de vida, enfoque de ciclo de vida y visión prospectiva” (párr. 3). Asimismo, la CNDH plantea la Política de Igualdad de Género, No Discriminación, Inclusión, Diversidad y Acceso a una Vida Libre de Violencia 2020-2024 en donde se plantea a nivel Intencionalidad la Convención Interamericana de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, así mismo a nivel Nacional se integra la Ley Federal de los Derechos de las Personas Adultas Mayores y a nivel Institucional se contempla Ley de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos.

Además, se desarrollan conceptos base como acciones afirmativas en donde se establece que estas son medidas temporales diseñadas para mejorar el acceso, la permanencia y la promoción de grupos discriminados y subrepresentados en educación, trabajo y cargos políticos, a través de porcentajes o cuotas. Se enfocan principalmente en indígenas, afrodescendientes, mujeres, niños, adolescentes, personas con discapacidad y adultos mayores.

Siguiendo esta misma línea la CNDH en 2020 establece principios clave, destacando el principio de inclusión, que aboga por fomentar una cultura laboral inclusiva que, de manera gradual, amplíe las oportunidades para la participación de grupos tradicionalmente discriminados, como personas con discapacidad, adultos mayores, LGBTI, indígenas y afrodescendientes.

Al mismo tiempo, y como parte de la Política de Igualdad de Género, No Discriminación, Inclusión, Diversidad y Acceso a una Vida Libre de Violencia 2020-2024 la CNDH en 2020 plantea ejes y estrategias; en atención a ello, el Eje 2. CNDH incluyente y diversa contemplan la siguiente estrategia: “Promover la contratación de personas pertenecientes a los grupos de población tradicionalmente discriminados y excluidos: personas con discapacidad, personas adultas mayores, afrodescendientes, indígenas y población lésbico, gay, bisexual, trans e intersexual (LGBTI)” (p.32). Además, la segunda estrategia se enfoca en:

Promover la accesibilidad física y realizar ajustes razonables para garantizar que todas las personas, sin discriminación, puedan acceder, moverse y comunicarse en las instalaciones de la Comisión Nacional. Esto aplica tanto a los empleados de la institución como a los visitantes. Se deben hacer ajustes necesarios para personas con discapacidad, adultos mayores o mujeres embarazadas (p.32,33).

Continuando con la Política de Igualdad de Género, No Discriminación, Inclusión, Diversidad y Acceso a una Vida Libre de Violencia 2020-2024, la CNDH en 2020, suma la siguiente estrategia “Contar con un programa de protección civil que incluya a personas adultas mayores, con discapacidad y aquellas que viven con diversidad funcional” (p. 33). Esta misma política contempla la importancia de fortalecer las habilidades del personal para identificar múltiples formas de discriminación, como ser mujer, mayor y con discapacidad motriz (interseccionalidad), con el fin de ofrecer un trato y servicio integral, empático y adaptado a los contextos específicos de cada persona.

Se suma a esta contribución, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2023) a través de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores como herramienta para promover la Década del Envejecimiento Saludable en donde se define a este como:

El proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, mental y social, de participar en actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, y de contar con protección, seguridad y atención, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida de todos los individuos en la vejez, y permitirles así seguir contribuyendo activamente a sus familias, amigos, comunidades y naciones. El concepto de envejecimiento activo y saludable se aplica tanto a individuos como a grupos de población (p.10).

Sin embargo, en dicha convención se integra el concepto de envejecimiento saludable por la OMS (2015) el cual se refiere a un proceso que permite mantener y fomentar las capacidades que le permiten al adulto mayor experimentar bienestar en la vejez. Finalmente, y como parte de la Política de Igualdad de Género, No Discriminación, Inclusión, Diversidad y Acceso a una Vida Libre de Violencia 2020-2024 la CNDH en 2020 plantea la importancia de: “Facilitar la capacitación para el trabajo y el uso de tecnologías, incluyendo las de la información, de todas las servidoras y los servidores públicos, particularmente de quienes tienen alguna discapacidad y/o son adultas/os mayores” (p.33).

Por su parte el Instituto de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) en 2012, y como parte de Políticas públicas para los Adultos Mayores, situación actual y desafíos presenta cuatro ejes en materia de políticas públicas a favor de las personas adultas mayores, el primer eje es el de la cultura del envejecimiento el cual se refiere a la construcción de una cultura del envejecimiento implica promover educación, protección, comprensión, cariño, aceptación, respeto y dignidad hacia las personas mayores en un contexto intergeneracional. El segundo eje, la seguridad económica, se enfoca en sensibilizar a las empresas sobre la contratación de adultos mayores. El tercer eje, el envejecimiento activo, busca optimizar el bienestar físico, social y mental para mejorar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez.

A su vez, el INAPAM (2021) implementa acciones para garantizar la calidad de vida en la vejez y plantea que a nivel gubernamental es necesario asegurar el pleno ejercicio de los

derechos humanos durante toda la vida, eliminar inequidades y desigualdades que limitan las oportunidades de desarrollo o el acceso a una buena calidad de vida, y promover políticas públicas que respondan a las necesidades reales de los adultos mayores, involucrando su participación en su creación e implementación. Además, es esencial ofrecer servicios integrales con una perspectiva de derechos, género y curso de vida, y garantizar las condiciones para que los adultos mayores puedan valerse por sí mismos, lo cual es crucial para un envejecimiento saludable y una buena calidad de vida.

De acuerdo con el DOF (2019) el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 tiene como objetivo el bienestar de todas y todos a través de la Política de Gobierno, la Política Social y Economía, de las cuales se resalta la Política Social específicamente el Desarrollo sostenible ya que contempla el Programa para El Bienestar de las Personas Adultas Mayores.

La Secretaría de Bienestar (2023) como parte de las acciones y los programas diseña la pensión para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores en donde de manera universal apoya a mujeres y hombres mayores de 65 años en todo el país, con el objetivo de “Contribuir al bienestar de las personas adultas mayores a través de la entrega de una pensión no contributiva que ayude a mejorar las condiciones de vida y que a su vez permita el acceso a la protección social” (párr. 1).

A nivel estatal, y en atención al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, dentro del Plan Estatal de Desarrollo de Baja California 2022-2027 (Gobierno de Baja California, 2022), se contempla como parte de la Política Bienestar para Todas y Todos la finalidad de lograr el bienestar y la igualdad a través de políticas que impacten en la disminución del rezago social y la vulnerabilidad de los niños, mujeres y agregan un apartado especial denominado Bienestar para la Población más vulnerable en donde se contemplan a personas adultas mayores, en donde se comprometen a impulsar “Desarrollo social y el bienestar de la población adulta mayor que está en condición de pobreza, pobreza extrema o vulnerabilidad, otorgándoles apoyos económicos que permitan la atención de problemas urgentes de primera necesidad relacionados con la calidad de vida” (p. 263). Además, parte del proyecto implica apoyos económicos que permitan a las personas adultas mayores subsanar los gastos mediante ingresos bimestrales a través de la Secretaría de Bienestar y la Secretaría de Hacienda de Baja California.

A nivel local, el Comité de Planeación para el Desarrollo Municipal de Mexicali (COPLADEMM) (2020), en atención al Plan Estatal de Desarrollo de Baja California 2022-2027

contempla objetivos, estrategias, indicadores y proyectos, en ese sentido, y como parte de la dimensión social se contemplan aspectos como la pobreza y las carencias sociales, a su vez, se desarrolla un objetivo a largo plazo en un escenario esperado para 2035, todo ello como parte del campo de actuación del ayuntamiento, dicho indicador es denominado: Bienestar social para todas y todos los mexicalenses, este implementa estrategias que permitirán cumplir con los objetivos posteriores al 2020 como a continuación se detallan:

Mayor bienestar social para grupos vulnerables, Promover de manera estratégica la construcción de infraestructura social básica para el desarrollo del Municipio, Disminuir de manera gradual el rezago y la marginación social en el Municipio con acciones concretas e innovadoras, Disminuir las brechas de desigualdad entre mujeres y hombres principalmente en rubros de empleo e ingresos personales para un mayor empoderamiento de las mujeres (p. 33).

Además, en el COPLADEMM (2020-2025) se diseñan acciones las cuales son parte de las actividades que se realizan a fin de cumplir los objetivos para el año 2021. En atención a dichos objetivos se contempla que se puedan crear oportunidades de economía social para mejorar el desarrollo de los adultos mayores, proporcionar apoyo alimentario a personas en extrema pobreza y migrantes, y promover el empoderamiento social y económico de las mujeres. Señala que se deben construir infraestructuras sociales con fondos federales para reducir carencias en servicios básicos y vivienda, llevar a cabo actividades solidarias en áreas de alta marginación y generar oportunidades equitativas para todos, sin agravar las desigualdades de género. Al mismo tiempo, diseña indicadores como el Índice de Desigualdad de Género, Población con Carencia por acceso a los servicios básicos de la vivienda en Mexicali, Accesibilidad a Espacios Públicos y el Índice de delincuencia en el municipio de Mexicali.

A manera de conclusión

El marco teórico de esta investigación establece una base conceptual importante para examinar la calidad de vida de los adultos mayores de Vicente Guerrero en el valle de Mexicali, al integrar tres dimensiones fundamentales: conceptual, empírica y normativa. La dimensión conceptual define y diferencia los términos de funcionamientos, capacidades, calidad de vida y bienestar, siguiendo el enfoque de Amartya Sen. Esta perspectiva permite comprender cómo los adultos mayores pueden realizar sus actividades entendidas como funcionamientos deseados y

experimentar bienestar en función de sus capacidades y libertades. La dimensión empírica proporciona un contexto al revisar estudios previos y datos relevantes que ilustran cómo estas *capacidades y funcionamientos* se manifiestan en la vida diaria de poblaciones diversas. Finalmente, la dimensión normativa destaca la importancia de las políticas públicas y prácticas comunitarias en la promoción de una buena calidad de vida, delineando la responsabilidad social para garantizar que los adultos mayores puedan desarrollar sus capacidades y experimentar el bienestar. Este marco ofrece una comprensión del objeto de estudio y sienta las bases para un análisis detallado en los siguientes capítulos.

Capítulo III. Método

Introducción

En este capítulo se presenta la propuesta metodológica adoptada para el estudio, la cual se basa en un enfoque cualitativo que se sitúa dentro del paradigma de la teoría crítica. Este enfoque no solo permite un análisis profundo y reflexivo sobre las experiencias y perspectivas de los adultos mayores, sino que también busca entender las dinámicas sociales que influyen en sus vivencias. La elección de la técnica de entrevistas a profundidad resulta fundamental, ya que esta metodología facilita una recolección de datos rica y contextualizada, proporcionando un espacio para que los informantes compartan sus narrativas de manera libre y detallada. De esta forma, se busca no solo captar la información, sino también comprender el sentido que los adultos mayores otorgan a sus experiencias.

La estructura del análisis se organiza mediante una tabla de categorías deductivas, que actúa como un marco orientador para la interpretación de los datos recolectados. Esta tabla permite sistematizar la información de manera que se puedan identificar patrones contribuyendo a una comprensión más integral del bienestar de los adultos mayores. Además, se describen las características sociodemográficas de los informantes, así como el escenario de estudio, elementos que son cruciales para contextualizar los hallazgos y comprender las realidades específicas de los participantes.

En este capítulo también se aborda la estrategia metodológica de ingreso al campo, que incluye el establecimiento de relaciones de confianza con los informantes y la consideración de las dinámicas sociales presentes en el entorno de investigación. La dimensión ética y política del estudio es un aspecto central que se considera en todo momento, garantizando la protección de los derechos de los informantes y la integridad del proceso de investigación. Se discuten los protocolos establecidos para asegurar la confidencialidad y el respeto hacia las narrativas personales.

Finalmente, se detalla el trabajo de campo realizado, ofreciendo un panorama claro y comprensible de cómo se llevó a cabo la investigación. Se describen las diversas fases del proceso, desde la preparación inicial hasta la recolección y el análisis de los datos, proporcionando una visión coherente de las metodologías aplicadas para alcanzar los objetivos

propuestos. Este enfoque sistemático y reflexivo busca contribuir no solo al conocimiento académico, sino también dar voz a los adultos mayores de la localidad.

Propuesta metodológica

Por la naturaleza del estudio, éste se pretende abordar a través del método cualitativo bajo un posicionamiento paradigmático desde un abordaje de la teoría crítica. La teoría crítica examina las estructuras sociales y busca entender y abordar las inequidades y las formas de poder. En ese sentido, Guba y Lincoln (2002) plantean que desde el interés investigativo aborda la crítica y transformación; restitución y emancipación. En cuestiones de la generación del conocimiento propone perspectivas, percepciones agudas estructurales e históricas. Además, desde la acumulación del conocimiento se vincula al revisionismo histórico; generalización por similitud. Respecto a los criterios de calidad se evoca la adecuación a la situación histórica; erosión de la ignorancia estímulo para la acción. Por otra parte, integran valores como la ética y finalmente plantea una mirada intelectual, transformadora y en la búsqueda del conocimiento.

De la misma manera, la perspectiva fenomenológica permitirá comprender e interpretar desde la experiencia, práctica y habilidades de los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero. La fenomenología en palabras de Husserl permite encontrar estructuras esenciales de la conciencia (Soto y Vargas, 2017). Se suma a esta contribución, Navarro (2021) cuando plantea el concepto de fenomenología concibe que:

La fenomenología es de mucha ayuda si se concibe y se dimensiona como una filosofía crítica para pensar lo que es captado a través de los sentidos en la realidad. Lo que conforma la experiencia en el mundo de la vida y en potencia puede convertirse, dadas las evidencias físicas, simbólicas o intelectuales, en conocimiento provechoso para mejorar el mundo y hacerlo habitable para todos, sin dominación, sin epistemologías tramposas y oscuras, sin jerarquías sociales emanadas de una cultura que funciona con base en el racismo, el prejuicio, la intolerancia y en ausencia del pensamiento crítico, activo, ético y solidario de sus ciudadanos (párr. 7).

Este andamiaje paradigmático y metodológico, conforma la aproximación investigativa para aproximarnos a la experiencia de vida de los adultos mayores de Vicente Guerrero, en Mexicali, Baja California.

Método

En esta sección se detalla el método empleado en esta investigación, orientado a profundizar en la calidad de vida de los adultos mayores. Desde esta perspectiva, se establecen tres categorías de análisis. La primera, denominada *capacidades*, representa las diversas combinaciones de estados y acciones que una persona puede alcanzar. La segunda categoría, *funcionamientos*, se refiere a las diversas cosas que una persona puede valorar hacer o ser. Finalmente, la tercera categoría es la *calidad de vida*, entendida como la igualdad de oportunidades que considera las capacidades individuales. Además, se incluyen subcategorías como salud física y mental, independencia, apoyo social, actividades y participación, así como satisfacción por la vida (véase tabla 1).

Tabla 1

Categorías de análisis deductivas

Categorías	Matriz conceptual	Subcategorías
Capacidades	Representa las diversas combinaciones de estados y acciones que una persona puede alcanzar.	– Salud física y mental. – Independencia. – Apoyo social. – Actividades y participación.
Funcionamientos	Diversas cosas que una persona puede valorar hacer o ser.	– Factores económicos. – Satisfacción por la vida.
Calidad de vida	Aquellas cosas que valoran como importantes.	

Nota. Matriz conceptual a partir de la teoría de Sen (1992, 2000). Elaboración propia.

En atención a lo anterior, se lleva a cabo una investigación documental en diversas bases de datos y encuestas, donde se identificó una zona catalogada como Zona de Atención Prioritaria (ZAP). Según la Secretaría de Bienestar (2022), estas áreas se caracterizan por presentar Muy

Alta o Alta Marginación, o por tener un Muy Alto o Alto Grado de Rezago Social. También se consideran ZAP aquellos municipios donde el porcentaje de personas en pobreza extrema es igual o superior al 50%, así como los municipios indígenas, afromexicanos o con alto nivel delictivo, que además son rurales (con una densidad media urbana menor a 70 habitantes por hectárea y una población urbana inferior al 90%, sin pertenecer a zonas metropolitanas). Entre estas zonas se encuentran la colonia Venustiano Carranza (La Carranza), Vicente Guerrero (Algodones), Delta (Estación Delta), Ciudad Guadalupe Victoria (Kilómetro Cuarenta y Tres), Ejido Hermosillo, Michoacán de Ocampo, Ejido Sinaloa (Estación Kasey), Ciudad Morelos (Cuervos), Nuevo León, Ejido Hechicera, San Felipe, Benito Juárez (Ejido Tecolotes), Poblado Paredones y Ciudad Coahuila (Kilómetro Cincuenta y Siete). Esta clasificación es relevante para el estudio de la calidad de vida de los adultos mayores de Vicente Guerrero, ya que estos contextos de alta marginación y rezago social pueden impactar negativamente su bienestar, acceso a servicios de salud, apoyo social y oportunidades de desarrollo personal. Identificar y analizar estas zonas permite comprender mejor las condiciones que enfrentan los adultos mayores en su vida cotidiana.

Por otra parte, según datos de la Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (ENDUTIH) 2021 que realiza el INEGI (2022), se encuentra que el menor uso de internet en Baja California se registró en las personas de 55 y más años, con una participación en 2021 de 42.4% respecto a los diferentes grupos de edad. La importancia de estos datos radica en que aspectos como el uso de la tecnología y la edad son esenciales, ya que por la naturaleza de la investigación se espera que estos sean significativos.

A su vez, la selección de los participantes se analizó en dos etapas. En la primera, permite determinar qué zona se requiere estudiar. En atención a ello, y con base en datos de la Secretaría de Bienestar a nivel estatal en su Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social en Baja California 2021, se ubica la localidad Vicente Guerrero como el primero en la lista de (ZAP) respecto a la zona rural integrado por las AGEB 0343, 4011, 4026, 4079, 6249, 6889, 7800, 832A en donde se localizaron un total de 339 personas de 65 años y más de acuerdo a los principales resultados por AGEB y manzana urbana (INEGI, 2020d). En la segunda etapa, se considera pertinente analizar cómo la población de adultos mayores de dicha zona del valle de Mexicali incorpora la tecnología en sus actividades cotidianas, ya que de acuerdo con datos de la

ENDUTIH (2021) que realiza el INEGI (2022), esta población tiene un porcentaje menor en el uso de las tecnologías en comparación con otros grupos de edad lo que los hace vulnerados.

La metodología cualitativa, de acuerdo con Rodríguez et al. (1999), implica el estudio de la realidad en su contexto natural con la intención de dar sentido e interpretar fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. Para ello, se aborda la investigación desde la teoría crítica (Guba y Lincoln, 2002) mediante un estudio fenomenológico que, de acuerdo con Rodríguez et al. (1999), éste resalta el énfasis sobre lo individual y sobre la experiencia subjetiva: “la fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad” (p. 40). Asimismo, plantean que el estudio de la experiencia cotidiana es fundamental, la explicación de fenómenos, el estudio de las esencias, la verdadera naturaleza de los fenómenos, la descripción de los significados de la vida cotidiana, estudio científico-humano (sistemático, explícito, autocrítico e intersubjetivo) de los fenómenos, la exploración del significado de ser humano, en resumen, la fenomenología busca conocer los significados que los individuos dan a sus experiencias las cuales son parte de un proceso de interpretación que permite descubrir, comprender e interpretar.

Al mismo tiempo, Restrepo (2016) contempla que la etnografía es “una técnica de investigación que estaría definida por la observación participante” (p.31). A su vez la observación participante según el autor se refiere a es una metodología de investigación cualitativa que implica la inmersión activa del investigador en el entorno que está estudiando. En ese entendido y por la naturaleza de la investigación, se considera pertinente realizar algunas aproximaciones etnográficas con la finalidad de comprender e interpretar las capacidades y funcionamientos de adultos mayores para el logro de calidad de vida de la localidad de Vicente Guerrero.

Técnica

Salinas y Be (2019) resaltan la importancia de la entrevista a profundidad ya que esta permite comprender la perspectiva de los individuos, obtener información, entender los significados y la visión que los individuos tienen acerca de un fenómeno e incluso lo que el mundo significa para ellos. Además, distinguen dos aspectos esenciales en el proceso investigativo. Por un lado, desarrollar la entrevista con base en aspectos éticos y, por otro lado, la

relevancia que tiene el *rapport* ya que es de suma importancia que el entrevistado se sienta en un ambiente de confianza durante la conversación.

Según Rodríguez et al. (1999), la entrevista es una técnica mediante la cual el entrevistador solicita datos a los participantes con el propósito de profundizar en un problema específico. Además, los autores señalan que la naturaleza de la entrevista en la investigación cualitativa establece que:

Los datos manejados en la investigación vendrán condicionados por las técnicas o instrumentos utilizados para recogerlos y por los presupuestos teóricos, filosóficos o metodológicos según los cuales se desarrolla el proceso de investigación. Dado que en la investigación cualitativa se suelen utilizar la entrevista, la observación, las preguntas abiertas presentadas mediante cuestionarios y los diarios (p.199).

Por lo anterior, y con la intención de registrar las opiniones de los participantes, se pretende utilizar la entrevista como técnica de investigación, específicamente la entrevista semiestructurada, además de la observación no participante con la intención de realizar un acercamiento para conocer las principales actividades en Vicente Guerrero. Para ello, se proponen dos instrumentos materializados en una guía de entrevista (véase anexo I). Además, el estudio se complementa con el diseño y aplicación de un consentimiento previo informado para solicitar la autorización de los informantes y así poder participar en el estudio e incluso saber que tiene la libertad de concluir la entrevista cuanto lo desee (véase anexo II).

Descripción de los participantes

La investigación se realiza en la localidad de Vicente Guerrero, con la participación de 6 adultos mayores de entre 61 a 92 años de edad (tres hombres y tres mujeres), con una media de 70 años, y ubicados en diversos puntos de la localidad. En cuanto al nivel educativo, se tomó en cuenta su máximo grado de estudios independientemente de si se había obtenido o no un certificado y/o título académico, se sabe que sólo Miriam terminó la secundaria, Marisol sólo cursó primero de primaria, mientras que el Héctor sí terminó la primaria. El Bernardo cursó hasta tercero de primaria, Arturo terminó una Licenciatura y en el caso de Amanda llegó hasta tercero de primaria. En cuanto a la religión, Miriam manifestó ser cristiana, mientras que Marisol externó ser católica. En el caso del Héctor se reconoce así mismo como ateo, en comparación

con el Bernardo quien se autodenomina como católico. Arturo menciona ser católico al igual que Amanda. La caracterización sobre los informantes se presenta en la tabla 2.

Tabla 2

Características sociodemográficas de informantes

Características	Femenino	Masculino
Participante		
Miriam	1	
Marisol	1	
Héctor		1
Bernardo		1
Arturo		1
Amanda	1	
Edad		
Miriam	66	
Marisol	69	
Héctor		92
Bernardo		64
Arturo		65
Amanda	61	
Nivel académico		
Miriam	Secundaria terminada	
Marisol	Primero de Primaria	
Héctor		Primaria terminada
Bernardo		Tercero de Primaria
Arturo		Licenciatura
Amanda	Tercero de Primaria	
Religión		
Miriam	Cristiana	
Marisol	Católica	
Héctor		Ateo
Bernardo		Católico
Arturo		Católico
Amanda	Católica	

Nota. Datos de los participantes. Elaboración propia.

Caracterización de los participantes

A continuación, presento una caracterización de cada uno de los participantes, como parte de los abordajes para comprender las capacidades y funcionamientos con lo que cuentan. Cabe

aclarar que los nombres de las y los participantes fueron modificados conforme al principio de confidencialidad.

Miriam es una mujer de 66 años que vive en Vicente Guerrero. Se dedica a la venta de alimentos y golosinas, lo que refleja su compromiso con el trabajo y su capacidad para adaptarse a las circunstancias económicas, es una persona con una actitud amable y abierta, dispuesta a compartir su vida y sus experiencias. A pesar de haber contado con un celular en el pasado, actualmente no lo posee, lo que limita su comunicación con sus familiares y amigos. Miriam menciona que no utiliza redes sociales ya que su tiempo se concentra en el trabajo y en su hogar. Sin embargo, es una persona que valora la comunicación directa y menciona que le gustaría poder hablar más con sus seres queridos.

En términos de calidad de vida, Miriam expresa que, aunque enfrenta dificultades, encuentra felicidad en su fe cristiana y su servicio a Dios. Asiste a una iglesia en San Luis Río Colorado, Sonora, donde se reúne con otros miembros de su comunidad, a pesar de las barreras de distancia. La religión juega un papel fundamental en su vida, brindándole apoyo emocional y social. A lo largo de su vida, Miriam ha enfrentado varios retos, incluyendo una infancia marcada por la pobreza y dificultades en su educación. A pesar de estos obstáculos, ha logrado completar su educación secundaria y se considera una persona trabajadora y resiliente. Su perspectiva sobre la vida refleja una visión realista, destacando que la felicidad no se encuentra en las posesiones materiales, sino en la fe y el apoyo de la comunidad.

Marisol es una mujer de 69 años que se dedica a la venta de segunda en su hogar, ha sido un pilar en la comunidad de Vicente Guerrero desde su llegada a la edad de cinco años. Originaria de Mazatlán, Sinaloa, Marisol se estableció en este pequeño pueblo fronterizo, donde ha vivido la mayor parte de su vida. Su profunda conexión con *Algodones*, como ella se refiere a la localidad, se refleja en sus recuerdos, que abarcan desde la época en que pasaba un tren por el pueblo hasta la realidad actual marcada por cambios y desafíos.

Con una personalidad generosa y acogedora, Marisol ha brindado apoyo a quienes lo necesitan, ofreciendo asilo a migrantes que intentaban cruzar la frontera y compartiendo su hogar con aquellos en dificultades. Su vida ha estado marcada por experiencias de sufrimiento y resiliencia, y se siente feliz de haber criado a su familia en este lugar, a pesar de los problemas de delincuencia y la falta de servicios básicos que enfrenta la comunidad.

A pesar de contar con primer grado de primaria como parte de su educación formal, su sabiduría y conocimiento sobre la historia y los desafíos de su comunidad son vastos. Marisol utiliza el poco ingreso que recibe del gobierno para cubrir necesidades básicas, como comida y servicios, y se muestra como una figura central en su entorno social, conectando con otros a través de su amabilidad y disposición para ayudar. Su historia, llena de matices y vivencias, es un testimonio de la vida en la frontera, la migración y la lucha por mantener la paz y la felicidad en medio de la adversidad (véase figura 2).

Figura 1

Marisol adulto mayor residente de Vicente Guerrero



Nota. Imagen de la autora.

Héctor es un hombre de 92 años que se considera ateo y ha vivido en Vicente Guerrero desde 1986, aunque nació en Mexicali. Su vida está marcada por una mezcla de sabiduría y experiencias difíciles. A pesar de su avanzada edad, Héctor se muestra activo y capaz, y se desplaza con un bastón que utiliza más como apoyo que por una limitación seria. Ha pasado por diferentes etapas en su vida, desde ser operador de maquinaria pesada hasta convertirse en ciudadano estadounidense, algo que considera uno de sus pocos logros. Actualmente, vive con

sus dos nietos en una casa sencilla, enfrentando el desafío de una economía que no siempre le es favorable.

Con un sentido del humor agudo, Héctor a menudo expresa su escepticismo hacia las promesas del gobierno y las condiciones de vida en su comunidad. Es crítico respecto a la calidad de los servicios públicos, particularmente del agua y la electricidad, que considera demasiado costosos en comparación con la ayuda que recibe del gobierno. A pesar de estas adversidades, mantiene una actitud reflexiva sobre su vida, reconociendo que, aunque no todo ha sido positivo, ha logrado sostenerse gracias a sus pensiones del gobierno mexicano y americano.

Su vida familiar es rica y amplia; tiene una gran cantidad de hijos y nietos que lo visitan, llenando su hogar de vida y alegría. Sin embargo, su risa y sentido del humor se mezclan con un claro descontento hacia la política local, reflejando su preocupación por la corrupción y la falta de atención a las necesidades de la comunidad. Con un enfoque pragmático sobre su vida, Héctor comparte sus historias con un tono de verdad y sinceridad, evidenciando su deseo de que se escuche la voz de su generación. Su experiencia es un testimonio valioso sobre la vida en la frontera de los adultos mayores.

Bernardo es un hombre de 64 años, originario de Vicente Guerrero, donde ha vivido toda su vida. Actualmente, se dedica a trabajar en el campo y también ayuda a su hermana en su puesto de venta de artesanías. Aunque ha enfrentado desafíos económicos, especialmente debido a la pandemia, se muestra optimista y enfocado en el bienestar de sus hijos, quienes han tenido dificultades para acceder a la educación superior debido a la falta de recursos. Bernardo tiene una tarjeta del INAPAM que le brinda descuentos, aunque menciona no recibir otros apoyos gubernamentales. A pesar de su limitado acceso a la tecnología, no usa internet y se considera malo (incapaz) para el uso del celular, realiza sus trámites de forma tradicional, visitando oficinas para pagar servicios como la luz y el agua.

Su visión de la vida es sencilla y valora mucho la estabilidad familiar. A pesar de no haber alcanzado todas sus metas, expresa satisfacción por tener a sus hijos sanos y en proceso de desarrollo. Bernardo se considera feliz, aunque siente que aún le faltan oportunidades para mejorar su situación económica. Habla con nostalgia sobre el turismo que llega a Vicente Guerrero y cómo esto beneficia a la comunidad. Su perspectiva sobre la delincuencia es cautelosa, ya que su estilo de vida rural lo mantiene alejado de problemas en la comunidad.

Bernardo es una persona reflexiva que, a pesar de las adversidades, mantiene una actitud positiva hacia la vida y las oportunidades que aún pueden presentarse.

Arturo es un hombre de 65 años, originario de Nayarit, México. Desde 1981, reside en Vicente Guerrero donde lleva una vida tranquila. Arturo es prefecto en una primaria, habiendo estudiado en la Normal de Nayarit, y actualmente vive solo, aunque mantiene una comunicación diaria con sus dos hijas, quienes son su principal apoyo emocional. A pesar de su independencia, enfrenta limitaciones debido a su salud, como una prediabetes que ha manejado durante años. Aunque se siente generalmente bien, reconoce que ha tenido preocupaciones debido a la salud de una de sus hijas, quien ha sufrido complicaciones tras un accidente. Esto lo afecta emocionalmente, aunque trata de mantener una actitud positiva y fe en Dios.

No utiliza internet y su acceso a la tecnología es limitado, empleando su teléfono principalmente para llamadas. Recibe apoyo del gobierno a través del programa 65 y más, aunque señala que estos beneficios no son suficientes para cubrir todos sus gastos, que incluyen servicios como agua y luz. Se considera una persona feliz y está satisfecho con lo que ha logrado en su vida, aunque admite que el dinero no siempre rinde lo suficiente.

Arturo realiza caminatas como ejercicio y disfruta de salir a cenar con amigos de vez en cuando, aunque no es una actividad frecuente. También tiene planes de viajar al extranjero una vez que se jubile algo que está por suceder, buscando nuevas experiencias en lugar de un nuevo trabajo. En cuanto a su vida social, disfruta de actividades sencillas, como ir al parque de su comunidad, donde a veces pasa tiempo con otros residentes. Su enfoque en la vida es ser agradecido a pesar de los altibajos.

Amanda es una mujer de 61 años que recientemente se ha mudado a Vicente Guerrero. Vive con su esposo y tiene cuatro hijos, de los cuales tres residen en la misma localidad, mientras que el cuarto vive en el extranjero. Se comunica con ellos principalmente por teléfono y recibe visitas diarias de los que están cerca. A pesar de haber disfrutado de hacer ejercicio en el pasado, Amanda ha enfrentado problemas de salud, incluyendo artritis y presión alta, que le han dificultado mantenerse activa físicamente. Sin embargo, realiza diversas actividades en casa, como cocinar y limpiar, además de manejar su pequeño negocio.

En su vida social, disfruta salir a tomar café con amigas y platicar, lo que considera una fuente de felicidad. Agradece poder moverse y tener una vida activa. Aunque se siente mentalmente bien, reconoce que las dificultades económicas son una constante en su vida. No

recibe apoyo gubernamental, a pesar de haber solicitado previamente la ayuda a través del programa INAPAM, y considera que lo que gana no es suficiente para cubrir sus necesidades.

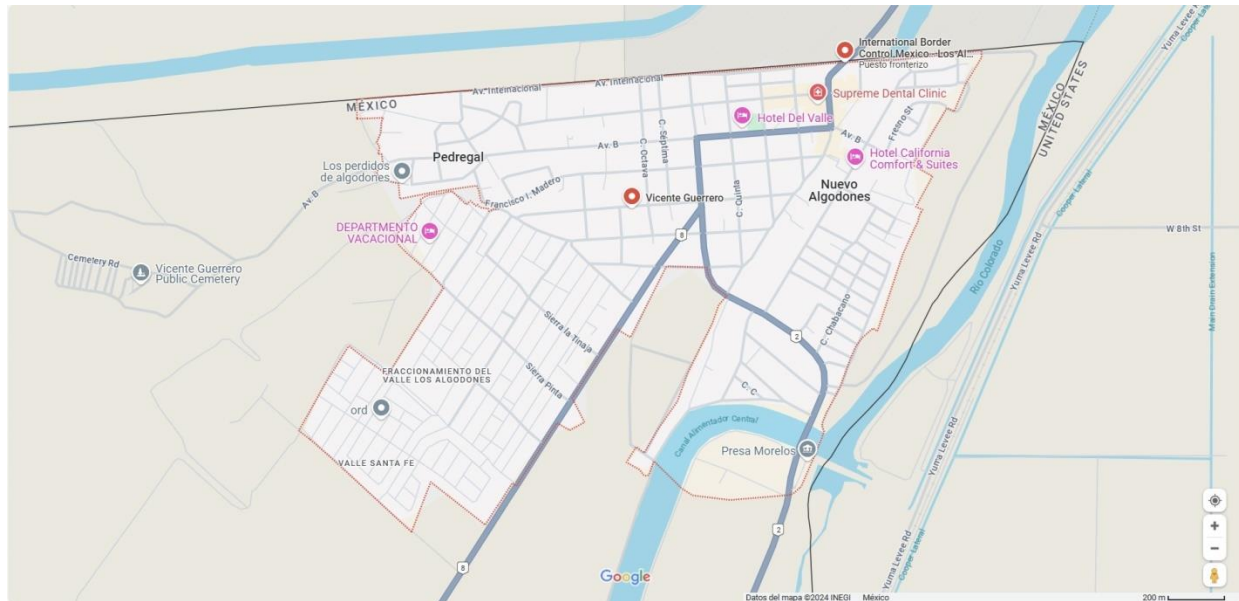
Amanda cursó hasta el tercer año de primaria y no se siente muy segura en cuanto a la lectura y escritura. Es católica y mantiene su fe en Dios, lo que le brinda consuelo. Aunque no utiliza internet, sí usa su celular para hacer llamadas y se mantiene al día con las redes sociales, aunque no está interesada en plataformas de internet. A pesar de los desafíos, Amanda se siente satisfecha con su vida y lo que ha logrado hasta ahora. Se muestra abierta a compartir su experiencia, lo que es de gran ayuda para la investigación.

Escenario de estudio

Cercano al Municipio de Mexicali Baja California en la zona valle, se localiza Vicente Guerrero, mejor conocido como Algodones. Según datos del Estatuto Territorial de las Demarcaciones Administrativas Interiores del Gobierno de Mexicali (s.f.), la localidad cuenta con siete colonias las cuales son Morelos, Nuevo Vicente Guerrero, Álamos, El Pedregal, Orantes, Lagunita y La Curva. Según datos de INEGI (2020a) este lugar cuenta con 6, 796 habitantes, y el tiempo aproximado para llegar al sitio en automóvil desde la capital del estado es de 40 minutos aproximadamente. Es una zona que hace frontera con Andrade, California, Yuma, Arizona y colinda con el estado de Sonora. Según Manuel Rojas y Enrique Courtade (2010), los Vicente Guerrero se usaba como cruce a Estados Unidos desde 1840, fue el primer pueblo en Baja California al que se le consideró como una ciudad moderna y reconocido como Delegación y hoy como ciudad *Algodones* queda asentada en julio de 1894.

Figura 2

Localización de Vicente Guerrero



Nota. Ubicación de Vicente Guerrero, remarcado en líneas de color rojo. Tomado de Google Maps (2024).

Vicente Guerrero es reconocido por ofrecer servicios médicos y odontológicos y cada año desde diciembre hasta el mes de marzo reciben a extranjeros (canadienses y estadounidenses) quienes visitan la localidad y son conocidos como “Pájaros de la nieve” la finalidad de la migración es alejarse del frío de sus lugares de origen, realizarse trabajos de odontología y vacacionar. Se suma a esta contribución Rodríguez (2020) quien menciona que esta localidad es reconocida a nivel internacional como “Molar City” ya que ofrece servicios odontológicos a extranjeros de manera permanente desde 1970. Vicente Guerrero cuenta con un puerto fronterizo que conecta con Yuma, Arizona.

El lugar se distingue por contar con una presa la cual lleva por nombre “Presa Morelos”. Según datos de la Comisión Internacional de Límites y Aguas (CILA) (2017) la presa fue edificada bajo el “Tratado Sobre Distribución de Aguas Internacionales entre los Estados Unidos Mexicanos y los Estados Unidos de América” en febrero de 1944, construida por la Secretaría de Recursos Hidráulicos y supervisada por CILA.

Estrategia metodológica de ingreso al campo

Es importante acceder al campo de una manera progresiva, con la intención de conocer el entorno a través de la observación del contexto y de los posibles informantes. El grupo de interés que ocupa a esta investigación está enfocado en la calidad de vida de adultos mayores (60 años y más) de la localidad Vicente Guerrero en Mexicali. Para ello, es necesario tomar en cuenta dimensiones tales como la ética y la política, parte fundamental del actuar del investigador.

Dimensión ética

Restrepo (2016) señala que la ética en la investigación consiste en una dimensión transversal al proceso de investigación en su conjunto. Así mismo, señala elementos diversos elementos esenciales los cuales forman parte de la dimensión ética, por un lado, el investigador no solo debe preocuparse por qué tan pertinente es el estudio en términos académicos sino también qué tan viable es en términos éticos. A su vez, señala que desde una perspectiva ética no es adecuado formular una investigación que signifique poner en riesgo a la gente que participa del estudio y finalmente, no es ético obtener información a costa de importunar y violentar la vida de las personas estudiadas. Por lo anterior, es indispensable para la presente investigación que se practiquen principios éticos con la intención de asegurar el bienestar de los informantes, a través del respeto, la utilización del consentimiento informado y el cuidado de los datos por medio de la confidencialidad.

Dimensión política

En la presente investigación se indaga sobre la dimensión política de bienestar, en atención a la Política Social planteada en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 y alineada también dentro del Programa Sectorial de Bienestar 2020-2024 en donde se establece como objetivo superior lograr el bienestar general de la población. Así mismo, la Secretaría de Bienestar (2024) tiene como principal responsabilidad contribuir a que la política integral de bienestar social permita a las y los mexicanos vivir una vida digna.

De acuerdo Programa Sectorial derivado del PND 2019-2024 la Secretaría de Bienestar enmarca la relevancia e importancia del concepto de bienestar y desarrollo humano a partir de las aportaciones de Amartya Sen (2000) y su interés por medir las dimensiones del desarrollo humano con la intención de medir el avance y/o retroceso en el bienestar de las personas y no

solamente de cuestiones económicas, en ese sentido, el PNUD (2020) elaboró el Índice de Desarrollo Humano (IDH), el cual es una medida ponderada de tres indicadores que aseguran tres dimensiones del bienestar de las personas: ingresos, salud y educación.

Por lo anterior, en el Programa Sectorial de Bienestar 2020-2024 se contempla que el concepto de bienestar:

Debe invocar el acceso efectivo a los derechos humanos como condición fundamental para el desarrollo de las personas. Debe, además, ser más social y humano, distinto a la visión en la que basta con garantizar pisos mínimos de derechos e ingresos sino en el desarrollo de las capacidades que tiene cada persona para poder hacer efectivos sus derechos económicos, sociales, culturales y ambientales. Por lo anterior, la falta de bienestar se manifiesta en el incumplimiento de la efectividad de los derechos humanos. En esta nueva etapa de la vida nacional el Gobierno de México no será gestor de oportunidades, como se presentó en la política social del régimen neoliberal, sino que será, en cambio, garante de derechos (párr. 18).

Así mismo, el enfoque que retoma la política de bienestar pasa del ámbito tradicionalista de ofrecer oportunidades a un enfoque de derechos. En ese entendido, El Diario Oficial de la Federación (2020) publica dicha política a través del Programa Sectorial de Bienestar 2020-2024 el cual contempla “un enfoque garantista de los derechos humanos como la universalidad, progresividad, igualdad y no discriminación, inclusión y cohesión social” (párr. 24). Así mismo, dicha política se sustenta en lo siguiente “principio de desarrollo sostenible, entendiéndose éste como la satisfacción de las necesidades de la generación presente sin comprometer la capacidad de las generaciones futuras para satisfacer sus propias necesidades” (párr. 25).

Trabajo de campo

El miércoles 22 de febrero de 2023 se dio inicio al trabajo de campo a través de un acercamiento a la localidad con la intención familiarizarme. En esta etapa inicial, el objetivo fue explorar el entorno, comprender la dimensión del espacio y conocer a la comunidad. En un segundo momento, la finalidad fue detectar posibles informantes y puntos de reunión de éstos. Así, en este primer ejercicio se realiza un recorrido por la zona, se logró hacer contacto con un habitante de la localidad el cual desempeña funciones de bombero, proporcionó información valiosa respecto a los puntos de reunión de los adultos mayores ya que indica que regularmente

suelen reunirse en un parque ubicado en el centro de Vicente Guerrero. Con esta información, se realizó un recorrido para explorar el lugar indicado y confirmar la presencia de los actores principales en la investigación. Se observó que, efectivamente, los adultos mayores utilizan este espacio para su esparcimiento.

Además, hubo un acercamiento a la Delegación Municipal de Vicente Guerrero con la intención de consultar si la Secretaría de Bienestar brinda atención ciudadana en la localidad, o bien, si existe un módulo de atención que brinde información acerca de fechas importantes que sean motivo de reunión para los adultos mayores. La respuesta a las interrogantes fue que el módulo que operaba fue cerrado y que la Secretaría de Bienestar realiza las visitas en fechas establecidas mismas que no pudo determinar la secretaria que brindó la información, para subsanar esta falta de información se planea una visita a la Secretaría de Bienestar, específicamente al módulo 1 ubicado en Calzada de los Presidentes, en Centro Cívico ubicado en Mexicali, con la finalidad de recabar información acerca de las fechas en las que se realizan las visitas a la localidad de Vicente Guerrero ya que será esencial para la investigación abordar a un grupo extenso de adultos mayores.

En un segundo momento en la comunidad, se intenta abordar adultos mayores que descansaban en el parque que se considera como punto de reunión. El primer intento por entrevistar a una persona no fue exitoso ya que los adultos mayores que se encontraban en el lugar visitaban la localidad por cuestiones de salud y utilizaban el espacio para hacer tiempo, esperar a sus familiares o comer. Además, las personas abordadas no eran residentes de Vicente Guerrero, venían de Yuma, Arizona.

En una tercera visita a Vicente Guerrero se logra entrevistar a la primera adulta mayor. La entrevista permite identificar elementos interesantes y que no se habían contemplado en la investigación, por ejemplo, que la informante considera como bienestar “estar bien con Dios” considera que es feliz porque “tiene a Dios” Por otra parte, cuando se le cuestionó acerca del uso de la tecnología la respuesta fue “mi celular se descompuso y desde entonces no hablo con mis hijos, pero no necesito el celular porque yo hablo con mi señor Dios todos los días”.

En un cuarto acercamiento, se aborda a una persona que es habitante de Vicente Guerrero la cual menciona que tiene una relación estrecha con la comunidad ya que ayuda a otro habitante amigo de él a repartir despensas a las familias vulnerables, además, me ofreció su apoyo para visitar a las personas a las que ayudan, este contacto es valioso para la investigación ya que

permitirá tener un contacto directo con la comunidad ya que es una persona de confianza. En posteriores visitas, se crean redes de apoyo con informantes clave de la localidad para el logro de entrevistas.

Es relevante expresar los sentimientos que surgen al iniciar el trabajo de campo, ya que las expectativas sobre la investigación son altas. La emoción de conocer el lugar y comprender la realidad social desde la perspectiva de sus habitantes resulta fascinante. Los recuerdos afloran y la nostalgia se instala en mí, pues el espacio que estudio se encuentra en el valle de Mexicali, un lugar muy similar al sitio donde nací. En esta etapa del estudio, la incertidumbre se siente palpable, tanto por los datos que se obtendrán y los resultados de su análisis, como por la propia naturaleza de la investigación.

A manera de conclusión

Este capítulo metodológico ha delineado de manera exhaustiva el enfoque cualitativo basado en la teoría crítica que guía el estudio, detallando la aplicación de la técnica de entrevistas a profundidad y la organización del análisis mediante categorías deductivas capacidades, funcionamientos y calidad de vida las cuales son un eje importante en la investigación. La descripción de los informantes y sus características sociodemográficas, junto con el escenario de estudio y la estrategia de ingreso al campo, establece un marco claro para la recolección y análisis de datos. La consideración de la dimensión ética y política asegura que el estudio se realice con un alto nivel de responsabilidad y respeto hacia los adultos mayores. Con este enfoque metodológico, se sientan las bases de un trabajo de campo riguroso y reflexivo, orientado a obtener una comprensión profunda y crítica de las experiencias de los adultos mayores en el contexto de estudio.

Capítulo IV. Resultados

Introducción

En el pasado, los adultos mayores eran sinónimo de sabiduría y experiencia, valores como el respeto y la solidaridad eran parte de la formación y praxis entre los individuos. Una investigación realizada por Haro (2011) denominada “La ética del cuidado entre las personas adultas mayores, un estudio etnográfico realizado en una institución residencial”, contempla valores que refuerzan el respeto a la dignidad humana “la ayuda mutua, el cuidado, la caridad, la compasión, la piedad, el compromiso interpersonal y la solidaridad, estos son transmitidos a la comunidad de personas adultas mayores de las diferentes instituciones que aquella congregación presenta a nivel internacional” (párr. 1).

En la actualidad, resulta todo un desafío para los gobiernos el diseño de políticas públicas que permitan satisfacer las necesidades de una población considerada como vulnerable, por su parte, la OMS (2024) plantea estrategias y planes de acción que permiten promover vidas más largas y saludables con el objetivo:

Reducir las desigualdades en materia de salud y mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y sus comunidades a través de la acción colectiva en cuatro esferas: cambiar nuestra forma de pensar, sentir y actuar en relación con la edad y el edadismo; desarrollar las comunidades de forma que se fomenten las capacidades de las personas mayores; prestar servicios de atención integrada y atención primaria de salud centrados en la persona, que respondan a las necesidades de las personas mayores; y proporcionar acceso a la atención a largo plazo a las personas mayores que la necesiten (párr. 19).

Por lo anterior, la pertinencia de esta investigación que propongo es significativa y tiene sentido desde los planteamientos de Amartya Sen (1992, 2000). Es un estudio que se sustenta en la Teoría de las Capacidades Humanas, abordada desde el enfoque de *capacidades*, *funcionamientos* y *calidad de vida* el cual se lleva a cabo en la localidad Vicente Guerrero, mejor conocida como Algodones, en el valle de Mexicali, Baja California. Al mismo tiempo, se desarrollan tres conceptos medulares; las capacidades, los funcionamientos y calidad de vida.

Para iniciar la discusión, se presenta un panorama general de la localidad enfatizando los aspectos que la hacen tan particular. Es importante mencionar que la elección de esta localidad se

basa en una exhaustiva búsqueda documental. Según datos de la Secretaría de Bienestar de 2022, este sitio se clasifica como ZAP para el Estado.

Es fundamental destacar que las expectativas e interrogantes sobre el espacio de estudio son significativas, dado que este fue mi primer acercamiento con la comunidad y la lógica de trabajo que propongo. Esto me permite (y me obliga) a prestar más atención al entorno, a los participantes, y a mi rol como investigadora.

Algodones, bello puerto fronterizo

Cercano a la cabecera municipal de Mexicali, Baja California, en la zona valle, se localiza Vicente Guerrero mejor conocido como Algodones se le llama de este modo ya que según pobladores; en el pasado, había sembradíos de algodón alrededor del pueblo. Al entrar a la localidad se aprecia el letrero de bienvenida en donde se puede observar la leyenda Bienvenidos a Los Algodones, bello puerto fronterizo. Para entender mejor por qué se le denomina de esta forma, resulta pertinente mencionar que de acuerdo con datos del Instituto de Administración y Avalúos de Bienes Nacionales (INDAABIN) (2014) en su página de Transparencia, los puertos fronterizos son puntos clave de infraestructura en las fronteras internacionales diseñados para facilitar y regular el flujo de personas, vehículos y mercancías entre dos países. Estos puertos desempeñan un papel fundamental en el comercio internacional, la seguridad y la cooperación entre naciones. Según datos del Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado de Baja California (COPLADE) (2020), esta localidad cuenta con 6, 205 habitantes de los cuales 3,055 es población femenina y 3,150 corresponden a la población masculina.

Enrique Courtade Pedrero, un reconocido Geólogo, y Manuel Rojas, coautores del libro publicado en 2010 “Paso de los Algodones”, mencionan que este lugar se usaba como cruce a Estados Unidos desde 1840, y fue el primer pueblo en Baja California al que se le consideró como una ciudad moderna, más tarde se le reconoce como Delegación y ciudad de los Algodones queda asentada en julio de 1894. La distancia entre Mexicali y esta localidad es de 68 kilómetros y el tiempo aproximado en automóvil desde la capital del estado es de 50 minutos aproximadamente, si se decide viajar en autobús, el tiempo aproximado es entre tres y cuatro horas y el costo varía entre los \$100 pesos a \$700 pesos dependiendo de la línea de autobuses que se elija.

Para llegar al lugar, existen dos rutas que se contemplaron en la investigación. La primera de ellas, es tomando la Carretera Federal Núm. 2 (Mexicali- San Luis Rio Colorado, Sonora), al recorrer dicho camino se pasa por diversos ejidos como el Puebla, Ejido Cuernavaca, Ejido Sinaloa, Ejido Querétaro, Ejido Tula, Ejido Compuertas, Batáquez, el Poblado Benito Juárez, Ejido México y Ejido Hermosillo. Una segunda ruta es entrando por la Carretera Vicente Guerrero Mexicali Núm. 8, sobre este camino también se cruza por una serie de ejidos tales como el Ejido Yucatán y Ejido Mérida entre otros. Una de las particularidades de la localidad es que esta zona hace frontera con Andrade, California, Yuma, Arizona y colinda con el estado de Sonora.

El recorrido desde Mexicali y el paso por los diversos ejidos sucede como si estuvieses en tres dimensiones; la primera, tiene que ver con los límites entre países ya que se puede apreciar la línea fronteriza; la segunda, ocurre en un espacio a campo abierto, se puede apreciar el paisaje agrario, es decir, un entorno rodeado de tierras de cultivo, poca población y ausencia de estructuras imponentes; y una tercera dimensión, tiene que ver con la belleza del desierto, el sol y la naturaleza, hasta llegar al bello puerto fronterizo (véase figura 3).

Figura 3

Entrada a la localidad de Vicente Guerrero



Nota. Imagen de la autora.

La carretera que se observa en la fotografía de bienvenida es la calle 6ta. Misma que conecta desde Mexicali, al final de esta avenida principal se encuentra la Av. Internacional que

básicamente es la calle que corre junto a la línea entre Estados Unidos y México. De manera vertical, las calles llevan el nombre de letras A, B, C, D, etc., y de forma horizontal, los nombres son números ordinales; 3ra., 4ta., 5ta., y así sucesivamente, las dos calles principales es la calle B y la 6ta., como formando una cruz, en ellas los negocios principales, son las farmacias, el Oxxo, la gasolinera, los Bomberos, la Delegación, el Centro de Cultura, el parque, servicios médicos y dentales, la Garita Internacional, iglesias y locales comerciales.

Por otra parte, de acuerdo con testimonios de los pobladores, una de las principales actividades que mantienen la economía del lugar es el turismo y la venta de artesanías o “curiosidades” como les llaman, y en verano, debido al clima extremo, los negocios tienden a cerrar temprano. Esto modifica las ideas iniciales sobre el sitio al asumirse que la principal actividad económica se centraba en la agricultura y esto resultó no ser así.

Al mismo tiempo, Vicente Guerrero es reconocido por ofrecer servicios médicos y odontológicos, cada año desde diciembre hasta el mes de marzo reciben a extranjeros (canadienses y estadounidenses) quienes visitan la localidad y son conocidos como “*Pájaros de la nieve*”; la finalidad de la migración es alejarse del frío de sus lugares de origen, realizarse trabajos de odontología y vacacionar, esta actividad se desarrolla en la calle “B” una de las avenidas principales de la zona, cabe mencionar que esta no es la única calle donde se ofrecen servicios médicos y odontológicos. Se suma a esta contribución Rodríguez (2020) quien menciona que esta localidad es reconocida a nivel internacional como “*Molar City*” ya que ofrece servicios odontológicos a extranjeros de manera permanente desde 1970 (véase figura 4).

Figura 4

Calle “B” una de las principales avenidas de Vicente Guerrero



Nota. Imagen de la autora.

La calle B es un tramo mundialmente conocido como “Molar City”. Además, el lugar se distingue por contar con una presa la cual lleva por nombre *Presa Morelos*, según datos de la CILA (2017) la presa se construyó a partir del “Tratado Sobre Distribución de Aguas Internacionales entre los Estados Unidos Mexicanos y los Estados Unidos de América” en febrero de 1944, edificada por la Secretaría de Recursos Hidráulicos y supervisada por CILA. Esta presa abastece el servicio de agua principalmente a la localidad de Vicente Guerrero y a Mexicali, posteriormente en Mexicali se distribuye el agua hacia Tijuana, Ensenada y Tecate (véase figura 5).

Figura 5

Presa Morelos



Nota. Imagen de la autora.

En el pasado, el medio de transporte que se utilizaba era el ferrocarril “El pachuco”, le decían, mismo que operó por más de 50 años, se usaba para el suministro de víveres y conectaba a Vicente Guerrero con Mexicali pasando por poblados como Packard, Ampac, Palaco, Pascualitos, Sesbania, Casey, Cucapah, Pólvora, Hechicera, Burdick, Volcano, Batáquez, Tecolotes, Paredones, Cuervos, Dieguinos y Vicente Guerrero, para luego interconectarse con Yuma. Hoy en día el ferrocarril es recordado por algunos pobladores del lugar. Por ejemplo, un informante en sus propias palabras expresa lo siguiente: “el tren dejó de pasar, yo tendría como unos cuarenta años por ahí más o menos, hace más de sesenta años dejó de pasar...ya hace mucho tiempo” “nos quitaron el tren y también el correo, ahora tengo que ir a Mexicali a usar el correo”.

La Garita Internacional ubicada en Vicente Guerrero es uno de los referentes del lugar, es una entrada pequeña por la que se puede cruzar en automóvil y caminando, el horario de operación es de 06:00 a.m. a 10:00 p.m. Una vez que se cruza la línea internacional, el poblado más cercano es Andrade, California (véase figura 6).

Figura 6 *Garita Internacional Vicente Guerrero, entrada a Andrade, California, Estados Unidos.*



Nota. Imagen de la autora.

En general, Vicente Guerrero es una localidad aparentemente tranquila, turística y pintoresca, no obstante, algunos pobladores también refieren cierta desconfianza hacia sus autoridades, del crimen organizado y de los foráneos.

Percepción de la calidad de vida de los adultos mayores de Vicente Guerrero

En este apartado se presentan los principales resultados relacionados con las capacidades y funcionamientos que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en el valle de Mexicali, contribuyen a su calidad de vida. Los resultados que se plasman surgen a partir del análisis de los datos recolectados en la fase de trabajo de campo. Para ello, dividiremos este capítulo en tres apartados. El primero corresponde a las capacidades, el segundo se centra en los funcionamientos, y en el tercero se describen cómo los dos anteriores se relacionan con la calidad de vida de los adultos mayores.

Como ya se detalló en la sección metodológica, el trabajo de campo inicia en febrero de 2023 con las primeras aproximaciones al campo, con la participación de adultos mayores de 60 años y más. Se observó la agrupación de dos categorías de análisis, *capacidades* y *funcionamientos*, y de estos acercamientos se encontró que las características más significativas

tienen que ver con la salud física, la salud mental, independencia, apoyo social, actividades y participación además de satisfacción por la vida (véase tabla 1, en el capítulo referente al método).

Los hallazgos que se presentan se esperan sean una contribución de una perspectiva distinta para medir la calidad de vida en los adultos mayores. Dicha población, de acuerdo con la OMS (2017), es considerada como vulnerable ya que son propensos “al maltrato físico, sexual, psicológico, emocional, económico o material; al abandono; a la falta de atención y a graves pérdidas de dignidad y respeto” (párr. 9). La finalidad es que se logre comprender cómo concibe esta parte de la población su propio bienestar y las generalidades que están a su alrededor. Todo ello, desde sus acciones, estados ya sean físicos o mentales, y sus habilidades.

Por otro lado, para responder a la pregunta de investigación se realiza una descripción respecto a cómo las *capacidades* y *funcionamientos* que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali contribuyen a su calidad de vida como punto de partida. Para dicha explicación de resultados se tomaron en cuenta dos categorías de análisis principales. Por una parte, las *capacidades*, para luego identificar los *funcionamientos*. A su vez, se desarrollan las subcategorías denominadas previamente como salud física, la salud mental, independencia, apoyo social, actividades, participación y satisfacción por la vida. Todo ello, a través de las opiniones de los adultos mayores en las entrevistas (véase tabla 3).

Tabla 3

Salud física desde las capacidades

Categoría	Respuestas
Salud física desde las capacidades	<p>Mariam: «Yo me siento bien, porque tengo a Cristo»</p> <p>Héctor: «Pos lo normal oiga, poquito diabetes y dolores musculares que pues es normal ya están saliendo»</p> <p>Bernardo: «Me siento bien de salud»</p> <p>Marisol: «Si, yo estoy enferma de todo tengo que estarme inyectando pa' la anemia tengo también [no termina la frase], para la diabetes todo. Toda la gente piensa que no estoy enferma porque todo el día ando»</p> <p>Arturo: «Tengo como unos 25 o 30 años con prediabetes, pero hasta ahí»</p> <p>Amanda: «La presión y artritis»</p>

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Salud física desde las capacidades*.

Elaboración propia.

El grupo de adultos mayores entrevistados en la categoría de análisis capacidades específicamente en la subcategoría salud física, se encontró que cuatro de los participantes no contaban con buena salud física, mientras que dos más señalan tener buena salud física. Y aunque los seis entrevistados manifestaron tener algún problema de salud, ya sea diabetes, presión, artritis, anemia o dolores musculares, sin embargo, cuatro de ellos consideran que dichas enfermedades son propias de la edad y que estas, no les impiden realizar sus actividades diarias.

La información proporcionada sobre la salud física de los adultos mayores ofrece un panorama interesante sobre cómo perciben y gestionan sus condiciones de salud. En ese sentido, la creencia de que ciertas enfermedades son propias de la edad es común entre los adultos mayores. Este fenómeno a veces se conoce como medicalización del envejecimiento, donde se asocian ciertas condiciones de salud con el proceso natural de envejecimiento. La afirmación de que las enfermedades no les impiden realizar sus actividades diarias sugiere una adaptación positiva a las condiciones de salud.

Los adultos mayores pueden desarrollar estrategias y ajustes en su vida diaria para mantener la funcionalidad a pesar de las limitaciones físicas. Aunque los participantes no perciben que sus condiciones de salud sean una barrera para sus actividades diarias, es importante destacar la importancia de la atención médica continua. La gestión adecuada de enfermedades crónicas puede mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones a largo plazo. La presencia de diversas condiciones de salud dentro del grupo resalta la diversidad de experiencias en el envejecimiento. Cada individuo puede enfrentar desafíos de salud únicos, y es esencial considerar esta diversidad al desarrollar programas de atención y políticas de salud para adultos mayores.

La percepción de que las enfermedades no limitan sus actividades diarias puede indicar un sentido de autonomía y empoderamiento entre los participantes. Este aspecto es vital para mantener la calidad de vida y la satisfacción personal en la vejez. Aunque las enfermedades se perciben como propias de la edad, fomentar prácticas de salud preventiva y estilos de vida saludables sigue siendo esencial. La prevención puede contribuir a retrasar el desarrollo de enfermedades y mejorar la salud a largo plazo.

A continuación, se presenta la subcategoría salud física pero ahora desde la categoría de análisis de los funcionamientos (véase tabla 4).

Tabla 4*Salud física desde los funcionamientos*

Categoría	Respuestas
Salud física desde los funcionamientos	Miriam: «Si, yo he sido una persona muy movida, muy este [hace una pausa], a mí me gusta el trabajo, a mí me gusta trabajar»
	Héctor: «Mire éste lo ocupo (toma su bastón) porque me salen los perrillos, con esto me los espanto y lo uso nomas para eso, pero todavía puedo andar»
	Marisol: «Es malo el cáncer como la diabetes, yo la diabetes (hace un silencio) yo tengo años con ella desde los cuarenta años, porque hago mucho ejercicio»
	Arturo: «He pasado estos dos meses en atraso en el doctor me he hecho todos los análisis, me dijo que andaba bien, al cien... cien por ciento yo creo que no pero aquí andamos»
	Amanda: «La verdad de primero si hacía, pero yo me enfermé de la artritis y no pude ya, mis piernas no me ayudan»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Salud física desde los funcionamientos*.
Elaboración propia.

De este modo, se logra triangular la categoría funcionamientos, la subcategoría salud física con su calidad de vida. Es decir, los participantes consideran que independientemente de si su estado de salud es bueno o malo, pueden realizar sus actividades físicas y sociales. Todo ello, permite lograr una mejor calidad de vida. En el contexto de estos adultos mayores, se observa que su percepción de la salud física no es necesariamente un impedimento para llevar a cabo actividades físicas y sociales que valoran. A pesar de las enfermedades o condiciones de salud mencionadas, los participantes afirman que pueden realizar sus actividades diarias y mantener una vida social activa.

A su vez, la importancia de no centrarse únicamente en las limitaciones de salud, sino en las capacidades y logros que las personas pueden alcanzar a pesar de las condiciones de salud adversas. La adaptación positiva y la percepción de autonomía pueden ser factores clave que contribuyen a una mejor calidad de vida. Además, el reconocimiento de que los funcionamientos

son multifacéticos y van más allá de la salud física subraya la necesidad de un enfoque integral en la evaluación del bienestar de los adultos mayores. La calidad de vida se ve influenciada por una variedad de factores, incluyendo aspectos emocionales, sociales y culturales.

En este contexto, las políticas y programas que buscan mejorar la calidad de vida de los adultos mayores deben abordar no solo las necesidades de salud física, sino también promover oportunidades sociales, el acceso a recursos y el empoderamiento personal. La triangulación de estas dimensiones ofrece una perspectiva más completa y enriquecedora para comprender la experiencia y la calidad de vida de los adultos mayores.

Siguiendo esta misma línea, a continuación, se presenta la subcategoría salud mental la cual implica la memoria, la cognición, la toma de decisiones y la resolución de problemas analizada desde las capacidades de los adultos mayores (véase tabla 5).

Tabla 5

Salud mental desde las capacidades

Categoría	Respuestas
Salud mental desde las capacidades	<p>Miriam: «¿Quiénes son ustedes? [Ya se le había explicado antes de iniciar la entrevista quien soy y a qué universidad pertenezco, en el transcurso de la misma hace esta pregunta como si no recordara].</p> <p>Héctor: «Pues mire, yo tengo aquí [Vicente Guerrero] desde el 86 [...] me siento perfectamente»</p> <p>Bernardo gustaría irme al otro lado, pero aquí uno ya está aclimatado»</p> <p>Marisol: «Tengo muchas historias de señores (hace un silencio) todo (hace un silencio) y muchachas, para haber agarrado un cuaderno para haber anotado toda la historia de cada persona como sufrían para venirse, vendían sus animales, sus casas para pagar a los polleros y todo»</p> <p>Arturo: «Se estresa uno, pero tiene que tranquilizarse uno por que le vaya a dar a uno una embolia o algo así»</p> <p>Patricia: «¿Mentalmente se siente bien, no se siente cansada o estresada?»</p> <p>Amanda: «No»</p>

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Salud mental desde las capacidades*.

Elaboración propia.

En la categoría de capacidades, específicamente en la subcategoría de salud mental, los participantes afirmaron tener una buena salud mental, capacidad para tomar decisiones y una

memoria efectiva. No obstante, una persona, identificada como Miriam, mostró dificultades de memoria al no recordar ciertos aspectos. Esto sugiere que la salud mental está directamente relacionada con las capacidades, que incluyen la memoria, la cognición y la resolución de problemas. Así, el análisis revela que estas capacidades son fundamentales para mantener una buena calidad de vida en los adultos mayores, ya que influyen significativamente en su bienestar y autonomía.

Para ello, la salud mental, que incluye capacidades cognitivas, emocionales y sociales, emerge como un factor clave para la calidad de vida de los adultos mayores. Mantener una mente activa y participar en actividades intelectualmente estimulantes son aspectos destacados que contribuyen positivamente al bienestar general. Así mismo, el hecho de que los entrevistados participen en actividades intelectualmente estimulantes sugiere un enfoque preventivo hacia la salud mental. Estimular la mente a través de actividades cognitivamente desafiantes puede ayudar a mantener la agudeza mental y prevenir el deterioro cognitivo asociado con el envejecimiento.

La capacidad de los participantes para mantener una mente activa a pesar de posibles desafíos de salud resalta la adaptabilidad y resiliencia de los adultos mayores. Estos rasgos son valiosos para enfrentar los cambios asociados con el envejecimiento y mantener un sentido positivo de bienestar. Continuando con la subcategoría salud mental pero ahora abordada desde la categoría funcionamientos (Véase tabla 6).

Tabla 6

Salud mental desde los funcionamientos.

Categoría	Respuestas
Salud mental desde los funcionamientos	<p>[Muy bien, le quiero preguntar ¿usted tiene celular?] Miriam: «Si, tenía, pero ahorita no. Pa’ hablarle a mi novio también [lo uso]»</p> <p>[¿Va a la iglesia regularmente?] Miriam: «Sí yo voy a la iglesia» Héctor: «Pues mire, yo tengo aquí desde el 86» [adulto mayor recuerda de manera clara su llegada a la localidad]</p> <p>[Actualmente usa el celular] Héctor: «Si, tengo celular»</p>

... [Lo utiliza para hablar con sus familiares] Héctor: «Si, tengo hijos regados por todos rumbos [se ríe]. Tengo hijos en el 43 tengo una nieta, en el Durango...no, en la Carranza esta un hijo y hay otros nietos ahí y una hermana y unos sobrinos, y allá en San Felipe tengo una hija, en el Valle San Matías tengo una hija y una bola de nietos. Mire, ahorita con este calorón no se junta la agente ahí en tiempo de que no hace calor en tiempo de invierno, ahí es un gentío, hasta yo me voy a platicar [se refiere al parque principal que está en la calle B], si me voy a divertir con los amigos que me quedan porque ya me los aventé a todos, yo nomas quedo. Ahora en febrero voy a cumplir 93»

[¿Y al día de hoy a sus 64 años usted es feliz?] Bernardo: «Pues soy feliz la verdad porque tengo mis hijos porque están bien por ese lado, pero pues faltan cosas con uno como la cuestión económica»

[¿A muy bien, usted considera que sus conocimientos le ayudaron a lograr la vida que tiene hoy?] Arturo: «Si, me ayudó porque aparte he salido adelante para seguir adelante, ayudar a mis hijos y comer»

[¿Usted cree que con lo que usted hizo en la vida aquí en Algodones, usted es feliz?] Marisol: «Si yo me siento feliz, yo toda la gente que viene a pedir un taco les doy y me las mandan pa' ca, y luego la gente les dice vayan con la señora de la segunda ahí dan comida sino tienen ropa se las doy y los sigo ayudando porque a mí nunca me falta comida, yo todo el tiempo comida porque a mí el dinero no me hace falta, nunca he sido mala con la gente»

[Muy bien, ¿si tiene amigos, va a fiestas? ¿Para divertirse qué hace usted?] Arturo: «No, amigos si tengo y fiestas, nos vamos a cenar, pero no es de cada ocho días, deste que diga voy a acá...cada domingo si va uno a fiestas»

[¿Usted se considera como una persona feliz?] Arturo: «Si, yo me siento feliz» «Porque digo yo... bueno... en algunas cositas soy feliz, porque tiene uno problemitas de acá de la vida, así como de enfermedad de cosas,

se siente uno...pero tiene uno la cosa variable, así como tristeza y alegría»
«Si, si mira la enfermedad... mi hijita que tiene como siete u ocho años y no ha quedado, sobre la operación, que no ha quedado bien de un choque que le dieron y todavía, pero esta citada ahora para noviembre si Dios quiere, otra operación y ya lleva como tres o cuatro y no ha quedado bien de aquí para abajo [señala de la cadera hacia abajo], le destrozó todo el muchacho que le chocó»
[Para divertirse que es lo que regularmente hace usted, va a reuniones o tiene amigas] Amanda: «Sí, a veces vamos con las amigas por un cafecito y platicamos»
[Y usted se siente feliz con la vida que tiene] Amanda: «Pues gracias a Dios sí. Porque gracias a Dios andamos caminando. Mentalmente me siento bien, no me siento cansada, ni estresada»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Salud mental desde los funcionamientos*.
Elaboración propia.

Ahora, en el caso de los funcionamientos como parte de la subcategoría Salud Mental, todos mantienen una mente activa, ya que pueden participar en actividades intelectualmente estimulantes y mantener relaciones sociales significativas.

Miriam por su parte manifiesta tener una relación sentimental y eso le causa alegría. Además, asiste a la iglesia y eso la hace feliz. El adulto mayor Héctor mantiene relaciones sociales con hijos, nietos y amigos, comparte que en temporada de invierno asiste al parque principal de Vicente Guerrero a pasar el día y platicar con los amigos. Por su parte, el Bernardo manifestó sentirse feliz porque tiene a sus hijos, cree que los conocimientos que tiene le ayudaron a salir adelante, le permitió ayudar a sus hijos y alimentarse. En el caso de Arturo expresó sentirse feliz, aunque aceptó que en ocasiones se siente triste, al preguntarle qué le causaba tristeza manifestó sentirse de esa forma debido a problemas de salud de su hija a causa de un accidente. Se suma Amanda quien señala sentirse feliz y asistir a reuniones con sus amigas. Además, esta agradecida con dios por la vida que tiene.

Por lo anterior, es importante señalar que los funcionamientos están vinculados estrechamente con las relaciones sociales, la conexión entre el mantenimiento de una mente

activa y la participación de los adultos mayores en dichas relaciones es significativa, ya que estas interacciones y las actividades compartidas también son cruciales para la salud mental y emocional. Además, la participación en actividades estimulantes se conecta con un estilo de vida activo y saludable. En ese sentido, destaca la importancia de promover prácticas que fomenten tanto la salud física como mental en la vejez, contribuyendo así a la calidad de vida.

Por otra parte, se encuentra la subcategoría independencia la cual se desprende de la categoría capacidades (véase tabla 7).

Tabla 7*Independencia desde las capacidades*

Categoría	Respuestas
Independencia desde las capacidades	<p>Miriam: «Usted cree que las cosas rápidas nunca salen bien yo me hago un huevito en el comal y lo volteo y ta' todo crudo. Pero con la ayuda de Dios yo este quise brincarme a otros escaloncitos y ya terminé la secundaria, yo estudié la secundaria, pero ya de vieja pues. Si, [llevaba] exámenes me daban libros y yo en la noche a leer mi biblia la palabra de Dios, apuntar citas y a leer mis libros también, luego me paraba porque ya era hora para hacer mi comidita para venirme a trabajar»</p> <p>[Se ve muy bien, está caminando y está haciendo sus cosas normales eso es bueno] Héctor: «A pa' luego todavía. No pienso casarme todavía» (el informante de 93 años venía caminando desde la tienda a su casa aproximadamente a dos cuadras, en verano al mediodía).</p> <p>Bernardo: «Como me la llevo en el campo, salgo y llego y me acuesto temprano y como voy con mis hijos me quedo y ya vengo para acá, pues no ando mucho en el movimiento la verdad. Yo me pongo a ver la tele, todo el día limpio mi casa según barrer, mapeo, limpio, allá atrás todo me llevo yo haciendo temprano a las cinco de la mañana ahí ando levantada haciendo todo, limpiando todo»</p> <p>[¿Y los pagos que usted realiza, los hace usted?] Marisol: «Si, el predial, al agua y el cable y todo eso»</p> <p>Arturo: «Caminar porque ya no puede uno correr bien (hace un silencio) bien. La enfermedad (hace un silencio) días como el sábado y el domingo si lo camino, por ejemplo; unos tres o cuatro kilómetros»</p> <p>Amanda: «Pues yo en mi casa hago mi negocio, mi comida, lavo»</p>

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Independencia desde las capacidades*.

Elaboración propia.

La percepción de independencia expresada por estos adultos mayores es un aspecto fundamental. Los seis adultos mayores expresaron sentirse independientes ya que pueden realizar actividades de la vida diaria por sí mismos, como cocinar, vestirse, bañarse y moverse con seguridad.

La capacidad de realizar actividades cotidianas por sí mismos, como cocinar, vestirse y moverse con seguridad, refleja un alto nivel de autonomía. La autonomía implica un mayor grado de control sobre las decisiones diarias y contribuye significativamente a la percepción de independencia. Esto sugiere que la capacidad de ser independiente está vinculada positivamente con la calidad de vida percibida.

Aunque los participantes expresan sentirse independientes, es importante reconocer que la experiencia de la independencia puede variar según la salud física, la ubicación y otros factores individuales. Las políticas y programas deben ser sensibles a esta diversidad para abordar las necesidades específicas de cada persona. Por otra parte, se encuentra la subcategoría independencia la cual se desprende de la categoría funcionamientos (véase tabla 8).

Tabla 8*Independencia desde los funcionamientos*

Categoría	Respuestas
Independencia desde los funcionamientos	Miriam: «La iglesia cristiana, es una iglesia que ahorita la tenemos cerrada, pero nos estamos reuniendo en San Luis [Río Colorado]. Usted cree que las cosas rápidas nunca salen bien yo me hago un huevito en el comal y lo volteo y ta' todo crudo»
	Héctor: «el agua se paga aquí y la luz y eso aquí mismo se paga» [¿Usted realiza estos pagos?] Héctor: «Pues a veces voy yo, a veces van los chamacos»
	[Muy bien, ¿el internet le sirve para hacer trámites en el gobierno como para pagar la luz o el agua?] Bernardo: «Mire yo lo hago a la antigüita como no se usar el celular, por ejemplo, yo voy y pago la luz y este hago tramites directos, no lo sé usar la verdad»
	[¿Usa internet?] Marisol: «Si, lo uso en la tele porque si no se mira la tele [nos reímos juntas] sino cómo miro televisión ya no se puede como se miraba antes. Yo me pongo a ver la tele, todo el día limpio mi casa según barrer, mapeo, limpio, allá atrás todo me llevo yo haciendo temprano a las cinco de la mañana ahí ando levantada haciendo todo, limpiando todo»
	[Y los pagos los realiza usted?] Marisol: «Si, el predial, al agua y el cable y todo eso»
	Arturo: «Caminar por que ya no puede uno correr bien (hace un silencio) bien. La enfermedad... días como el sábado y el domingo si lo camino, por ejemplo; unos tres o cuatro kilómetros» Arturo: «Pues yo en mi casa hago mi negocio, mi comida, lavo»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Independencia desde los funcionamientos*. Elaboración propia.

En el caso de la categoría funcionamientos y continuando con el análisis de subcategoría independencia, se considera que los adultos son independientes, ya que pueden mantener un

mayor grado de control sobre su entorno y estilo de vida lo que de alguna manera les permite una mejor calidad de vida.

Por su parte, Miriam manifiesta que asiste a la iglesia y elabora su propia comida. En el caso de los Héctor y Bernardo mencionan que realizan los pagos de los servicios. Marisol expresó que ve la televisión y realiza la limpieza de su hogar. Arturo por su parte mencionó que realiza caminatas los fines de semana y finalmente, Amanda al igual que Marisol explica que realiza labores del hogar.

Por lo anterior, la conexión que existe entre la independencia y la calidad de vida es evidente. Por un lado, la independencia permite a los adultos mayores mantener un mayor grado de control sobre su entorno, y, por otro lado, sostener un estilo de vida digno. En ese sentido, el diseño de programas y políticas dirigidas a adultos mayores, permitirá fomentar la autonomía y la independencia y debe considerarse un objetivo importante. Esto puede incluir proporcionar entornos accesibles, servicios de apoyo y oportunidades para que los adultos mayores mantengan su autonomía el mayor tiempo posible. Fomentar la participación continua en actividades significativas y el mantenimiento de habilidades para la vida diaria contribuye a un envejecimiento satisfactorio.

A continuación, se presenta el análisis de la categoría capacidades y específicamente en la subcategoría apoyo social (véase tabla 9).

Tabla 9

Apoyo social desde las capacidades

Categoría	Respuestas
	[Muy bien, ¿Si le gusta usar el teléfono?] Miriam: «Pa’ hablarle a mi novio también»
Apoyo social desde las capacidades	Héctor: «Mire, cuando se juntan aquí porque a veces vienen para los días de mi santo o mi cumpleaños, o cuando les da su gana me avisan ahí vamos, no caben ahí en el patio son como... más o menos unas 90 personas, grandes, medianos, chicos, bisnietos y todo» Bernardo: «Tengo m’ijo y m’ija; ella está estudiando, pero vive en su casa»

Marisol: «A mí me gusta platicar todo, ahorita me va a regañar mi hija y es que yo me siento a gusto cuando hablo» «No tengo amigas, nomás las que me visitan aquí en la segunda [se refiere al puesto de ropa], me agarro platicando, con ellas me divierto, a mí me gusta mucho platicar»

Arturo: «Si, mi hija es ella, si de diario hablo con ella» [su hija estaba en la oficina escuchando la entrevista].

Amanda: «Sí, a veces vamos con las amigas por un cafecito y platicamos. Pues aquí tengo tres y uno lo tengo en el otro lado y me comunico con él por teléfono y los de aquí me visitan todos los días»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Apoyo social desde las capacidades*.
Elaboración propia.

Se identifica de acuerdo a las respuestas que los participantes tienen la capacidad para mantener relaciones sociales y establecer conexiones significativas con otros ya sean sus hijos, nietos, pareja y amigos, esto es primordial para su calidad de vida. La capacidad de mantener relaciones sociales y establecer conexiones significativas con familiares, amigos y parejas contribuye significativamente a la calidad de vida. Las relaciones sociales pueden proporcionar apoyo emocional, compañía y un sentido de pertenencia, aspectos esenciales para el bienestar emocional.

El hecho de que estos adultos mayores cuenten con redes de apoyo social sólidas es crucial. Estas redes pueden servir como una fuente de respaldo en momentos de necesidad, brindando apoyo práctico y emocional. A continuación, se presenta el análisis de la categoría funcionamiento y específicamente en la subcategoría apoyo social (véase tabla 10).

Tabla 10*Apoyo social desde los funcionamientos*

Categoría	Respuestas
	[Se tomaron en cuenta las respuestas planteadas en la categoría capacidades, pero desde un abordaje de los funcionamientos]. [Muy bien, ¿Si le gusta usar el teléfono?] Miriam: «Pa' hablarle a mi novio también» Héctor: «Mire, cuando se juntan aquí porque a veces vienen para los días de mi santo o mi cumpleaños, o cuando les da su gana me avisan ahí vamos, no caben ahí en el patio son como... más o menos unas 90 personas, grandes, medianos, chicos, bisnietos y todo»
Apoyo social desde los funcionamientos	Bernardo: «Tengo m'ijo y m'ija; ella está estudiando, pero vive en su casa» Marisol: «A mí me gusta platicar todo, ahorita me va a regañar mi hija y es que yo me siento a gusto cuando hablo» «No tengo amigas, nomás las que me visitan aquí en la segunda [se refiere al puesto de ropa], me agarro platicando, con ellas me divierto, a mí me gusta mucho platicar» Arturo: «Si, mi hija es ella, si de diario hablo con ella» [su hija estaba en la oficina escuchando la entrevista). Amanda: «Sí, a veces vamos con las amigas por un cafecito y platicamos» «Pues aquí tengo tres y uno lo tengo en el otro lado y me comunico con él por teléfono y los de aquí me visitan todos los días»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Apoyo social desde los funcionamientos*.
Elaboración propia.

En el caso de los funcionamientos, se puede explicar que los adultos mayores tienen redes de apoyo social sólidas y con ellos, experimentan una mayor satisfacción por la vida ya que tienen una red de seguridad en momentos de necesidad. La presencia de una red de seguridad social puede aumentar la sensación de seguridad y satisfacción con la vida. Avanzando en la descripción, se presentan las actividades y participación, estudiado desde las capacidades y funcionamientos de los adultos mayores para el logro de una buena calidad de vida.

Por otra parte, se presenta el análisis de la categoría capacidades específicamente en la subcategoría actividades y participación (véase tabla 11).

Tabla 11

Actividades y participación desde las capacidades

Categoría	Respuestas
Actividades y participación desde las capacidades	<p>Miriam: «Aquí reparto comiditas, poquito lo que vendo mire unos dulcecitos y poquita comida» «La iglesia cristiana, es una iglesia que ahorita la tenemos cerrada, pero nos estamos reuniendo en San Luis [Río Colorado]. No, yo no sé nada de eso, no sé nada es que yo me la paso trabajando, me dedico a mi casa vengo a hacer la luchita y así ando»</p> <p>Héctor: «Ahí [en el parque] es un gentío, hasta yo me voy a platicar, si me voy a divertir con los amigos que me quedan por que ya me los aventé a todos, yo nomas quedo»</p> <p>Bernardo: «Yo trabajo en el campo, pero mi hermana tiene un puesto donde venden como curiosidades»</p> <p>Arturo: «Pero pues ahí estamos, también hago trabajos de mecánica, pero como ya tengo edad pues ya no tanto»</p> <p>Marisol: «Acá tras es de mi hijo tiene un taller para cuando se te ofrezca, le lavo el taller, le lavo el baño, bien temprano ya a las cinco de la mañana ya acabé de barrer, como a las cuatro ando barriendo con la escoba [se ríe]. Toda la gente dice esta señora se va a parecer cuando se muera. Ahorita estoy sentada me acabo de sentar, el quehacer no se acaba, limpio aquí cuido la segunda y todo, ya me iba a meter ya iba a cerrar porque ya tengo rato»</p> <p>Arturo: «No, amigos sí tengo y fiestas, nos vamos a cenar, pero no es de cada ocho días, que diga voy a acá...cada domingo si va uno a fiestas»</p> <p>Amanda: «Si, estoy trabajando y vine por la niña que cuido, me voy le hago comida y todo. Sí, a veces vamos con las amigas por un cafecito y platicamos»</p>

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Actividades y participación desde las capacidades*. Elaboración propia.

Por lo anterior, podemos decir que, con base en las respuestas de los participantes, éstos tienen la capacidad para participar en actividades recreativas, culturales, voluntariado e incluso el empleo ya que los seis adultos mayores manifestaron tener un trabajo, todo ello, es importante para su bienestar.

La capacidad para participar en actividades que disfrutan puede tener un impacto positivo en el bienestar general y la satisfacción con la vida. El compromiso con actividades significativas puede proporcionar alegría, sentido de logro y conexión social, todos elementos clave para una buena calidad de vida. El concepto de envejecimiento se ve respaldado por la capacidad de los adultos mayores para participar en una variedad de actividades.

Por otra parte, se presenta el análisis de la categoría funcionamientos específicamente en la subcategoría actividades y participación (véase tabla 12).

Tabla 12*Actividades y participación desde los funcionamientos*

Categoría	Respuestas
Actividades y participación desde los funcionamientos	[se tomaron en cuenta las respuestas planteadas en la categoría capacidades, pero desde un abordaje de los funcionamientos].
	Miriam: «Aquí reparto comiditas, poquito lo que vendo mire unos dulcecitos y poquita comida» «La iglesia cristiana, es una iglesia que ahorita la tenemos cerrada, pero nos estamos reuniendo en San Luis [Río Colorado]. No, yo no sé nada de eso, no sé nada es que yo me la paso trabajando, me dedico a mi casa vengo a hacer la luchita y así ando»
	Héctor: «Ahí [en el parque]es un gentío, hasta yo me voy a platicar, si me voy a divertir con los amigos que me quedan por que ya me los aventé a todos, yo nomas quedo»
	Bernardo: «Yo trabajo en el campo, pero mi hermana tiene un puesto donde venden como curiosidades. Pero pues ahí estamos, también hago trabajos de mecánica, pero como ya tengo edad pues ya no tanto»
	Marisol: «Acá tras es de mi hijo tiene un taller para cuando se te ofrezca, le lavo el taller, le lavo el baño, bien temprano ya a las cinco de la mañana ya acabé de barrer, como a las cuatro ando barriendo con la escoba [se ríe]. Toda la gente dice esta señora se va a parecer cuando se muera» «Ahorita estoy sentada me acabo de sentar, el quehacer no se acaba, limpio aquí cuido la segunda y todo»
	Arturo: «No, amigos sí tengo y fiestas, nos vamos a cenar, pero no es de cada ocho días, que diga voy a acá...cada domingo si va uno a fiestas» Amanda: «Si, estoy trabajando y vine por la niña que cuido, me voy le hago comida y todo. Sí, a veces vamos con las amigas por un cafecito y platicamos»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Actividades y participación desde los funcionamientos*. Elaboración propia.

Respecto a los funcionamientos dentro de esta misma subcategoría actividades y participación, se puede determinar que los adultos mayores pueden participar activamente en la comunidad y en actividades que disfrutan realizar y con ello tener una mejor calidad de vida.

Entonces, la participación activa se asocia con un envejecimiento más saludable y una mayor calidad de vida. Así mismo, la participación en actividades y empleo no solo beneficia individualmente a los adultos mayores, sino que también puede tener un impacto positivo en la comunidad. Las contribuciones a través de la participación activa y el empleo pueden fortalecer los lazos comunitarios y proporcionar un sentido de propósito.

A continuación, se analizan los factores económicos los cuales hacen referencia a la seguridad financiera y el acceso a recursos económicos también son factores clave para la satisfacción de vida en adultos mayores. La preocupación por las finanzas puede generar estrés y afectar negativamente la calidad de vida. Todo ello, a partir de las respuestas de los adultos mayores (véase tabla 13).

Tabla 13*Factores económicos desde las capacidades*

Categoría	Respuestas
Factores económicos desde las capacidades	Miriam: «Mire, le voy a decir algo... yo no sé mucho porque yo desde chiquita fui una niña de familia muy pobre, que a mí lo que me enseñaron solamente fue a trabajar» «No y ya si usted se llega a sacar la lotería me invita»
	Héctor: «Nada se logra en esta vida. En primer lugar, los pobres no logramos nada. O sea, la luz y el agua, por ejemplo, acaba de llegar ahorita de esta agua cochina, acaba de llegar 1,200 y tantos pesos del agua cochina que no se utiliza para la cocina más que para el baño para regar y eso es todo. La luz pues a veces rato viene bajito y a ratos viene, un mes nos la dan bajita y al siguiente mes nos corren lo que nos quitaron aquí y todavía nos ponen otro más arriba»
	Bernardo: «Tengo la tarjeta del INAPAM. Sí, porque somos de bajos recursos, la verdad, oiga»
	Marisol: «Sí, me acaban de dar porque nunca me dieron a mi dinero. El Bienestar [se refiere a la tarjeta del gobierno]. Sí me sirve, porque yo toda la vida tenía ladrillera mi esposo y toda la vida pagaba impuestos, y pues haz de cuenta que le están regresando todo ese dinero.
	[¿considera que el apoyo del gobierno es suficiente para vivir?] Arturo: «Pues... el dinero no rinde y aquí apenas son seis mil pesos por quincena»
	[La ayuda que le da el gobierno cree que es suficiente para vivir] Arturo: «Pues para mí no tiene...sirve de algo, pero para pagar agua, luz, teléfono yo creo y Megacable [es una compañía de internet]. Pero es cada dos meses»
Amanda: «Nunca es suficiente el dinero verdad» «Si sé, yo me he apuntado, pero nunca me han dado ni para la luz, ni para nada [se refiere a el gobierno]»	

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Factores económicos desde las capacidades*. Elaboración propia.

Los participantes manifiestan que no cuentan con los recursos económicos suficientes, es decir los adultos mayores no tienen ingresos que les permita mantener una seguridad financiera. Además, consideran que el apoyo que les da el gobierno no es suficiente, sin embargo, reconocen que el recurso recibido les permite realizar el pago de los servicios corrientes, excepto el caso de Amanda ya que ella mencionó que no recibe ayuda del gobierno ya que la ha solicitado en diversas ocasiones, pero no ha logrado obtener el apoyo. A pesar de ello, los seis adultos mayores consideran tener una vida digna. La situación descrita destaca un escenario en el que los adultos mayores enfrentan desafíos económicos significativos, cuidando de los recursos necesarios para garantizar una seguridad financiera adecuada. A pesar de estas dificultades, los participantes expresan que, en general, consideran tener una vida digna.

En general, esta situación destaca la complejidad de evaluar la calidad de vida y la dignidad en términos estrictamente económicos. Lo anterior permite dimensionar la capacidad de resiliencia que poseen los adultos mayores, por otro lado, las percepciones individuales de bienestar influyen significativamente en la experiencia de vida de los adultos mayores, incluso en condiciones económicas desafiantes.

Es relevante reconocer que la situación de cada adulto mayor es única, y las experiencias varían incluso dentro del mismo grupo. Las políticas y programas deben tener en cuenta esta diversidad para abordar las necesidades específicas de cada individuo. A continuación, se muestran factores económicos desde los funcionamientos (véase tabla 14).

Tabla 14*Factores económicos desde los funcionamientos*

Categoría	Respuestas
Factores económicos desde los funcionamientos	(Se tomaron en cuenta las respuestas planteadas en la categoría capacidades, desde un abordaje de los funcionamientos).
	Miriam: «Mire, le voy a decir algo... yo no sé mucho porque, yo desde chiquita fui una niña de familia muy pobre, que a mí lo que me enseñaron solamente fue a trabajar»
	Héctor: «La luz pues a veces rato viene bajito y a ratos viene, un mes nos la dan bajita y al siguiente mes nos corren lo que nos quitaron aquí y todavía nos ponen otro más arriba. Mire, el predial estaba pagando yo antes de que entrara esta gobernadora, estábamos pagando \$190 y tantos pesos del predial y ahora me está cobrando \$1,200»
	Bernardo: «Tengo la tarjeta del INAPAM. Sí, porque somos de bajos recursos la verdad oiga»
	Marisol: «Sí, me acaban de dar porque nunca me dieron a mi dinero. El Bienestar [se refiere a la tarjeta del gobierno]. Sí me sirve, porque yo toda la vida tenía ladrillera mi esposo y toda la vida pagaba impuestos, y pues haz de cuenta que le están regresando todo ese dinero»
	[¿considera que el sueldo que recibe usted es suficiente para solventar sus gastos, lo que necesita para vivir?] Arturo: «Pues... el dinero no rinde y aquí apenas son seis mil pesos por quincena» [¿es suficiente el apoyo económico por parte del gobierno?] «Pues para mí no...sirve de algo, pero para pagar agua, luz, teléfono yo creo y Megacable [es una compañía de internet] Pero es cada dos meses»
Amanda: «Nunca es suficiente el dinero verdad» «Si sé, yo me he apuntado, pero nunca me han dado ni para la luz, ni para nada [se refiere a el gobierno]»	

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Factores económicos desde los funcionamientos*. Elaboración propia.

Respecto a los funcionamientos, la percepción de tener una vida digna a pesar de las limitaciones económicas puede reflejar la resiliencia de los adultos mayores. Esto podría sugerir que encuentran valor y significado en aspectos de la vida que van más allá de los recursos económicos, como las relaciones interpersonales, la autonomía y otros aspectos no materiales lo que les permite funcionar en la sociedad.

La discrepancia entre la percepción de una vida digna y la insuficiencia del apoyo gubernamental destaca un desafío importante en la provisión de recursos para los adultos mayores. Es crucial abordar estas limitaciones y buscar soluciones que garanticen un nivel de vida adecuado para esta población. El hecho de que Amanda no haya recibido ayuda a pesar de solicitarla en varias ocasiones sugiere posibles deficiencias en los sistemas de apoyo gubernamental podría ser una limitante en los funcionamientos, es decir en las cosas que los adultos mayores valoran hacer.

Es esencial realizar evaluaciones y ajustes a estos programas para asegurar que lleguen a quienes más lo necesitan. Finalmente, aunque los participantes mencionan que el apoyo gubernamental no es suficiente para garantizar su seguridad financiera, el hecho de que puedan cubrir los servicios actuales sugiere la importancia de estos recursos. Sin embargo, se debe considerar la posibilidad de incrementar estos apoyos para abordar otras necesidades que les permita funcionar.

Finalmente se realiza una descripción de la satisfacción por la vida de los adultos mayores. A continuación, se pueden apreciar las respuestas desde un abordaje de las capacidades (véase tabla 15).

Tabla 15

Satisfacción por la vida desde las capacidades.

Categoría	Respuestas
Satisfacción por la vida desde las capacidades	Miriam: «Yo soy feliz porque yo le sirvo a cristo, yo soy cristiana me entregué a cristo tengo muchos años sirviéndole al señor y he mirado sus milagros» Héctor: «Pues lo único que logré [hace un silencio] este, arreglar en los Estados Unidos mica. ósea ahorita soy ciudadano americano y no he

renunciado a mi país, a mi patria y soy ciudadano allá porque me otorgaron la ciudadanía, entonces ahorita de lo que vivo es de la pensión que tengo allá y algo que me dan aquí»

[¿Usted es feliz aquí?] Bernardo: «Si, trabajamos aquí y pos' trabajamos por que la temporada estuvo mala del turismo»

[¿Usted considera que logró lo que quería en la vida?] Bernardo: «Pues me faltó, la verdad, porque me falta darles estudios a mis hijos, eso me faltó [...] pues soy feliz la verdad porque tengo mis hijos porque están bien por ese lado, pero pues faltan cosas con uno como la cuestión económica»

[Quisiera preguntarle si ¿usted considera que es feliz viviendo aquí Algodones?] Marisol: «Sí» [¿Por qué es feliz?] Marisol: «Porque aquí tengo mis hijos, mis *ñetos* y todo, y ya toda la vida he vivido aquí, yo nací en Mazatlán, pero de chiquilla de seis meses me dejaron allá y ya después me trajeron a los 5 años para acá y ya nunca me fui a Mazatlán, yo ya ahorita voy a cumplir 70 años ya en diciembre cumpla los 70»

Arturo: «Si, yo me siento feliz, porque digo yo (hace un silencio) bueno... en algunas cositas soy feliz, porque tiene uno problemitas de acá de la vida, así como de enfermedad de cosas, se siente uno...pero tiene uno la cosa variable, así como tristeza y alegría»

Amanda: «Pues gracias a Dios, sí»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Satisfacción por la vida*. Elaboración propia.

Las respuestas de los participantes revelan una diversidad de fuentes de felicidad, incluyendo aspectos religiosos, familiares, económicos e incluso geográficos. La satisfacción con la vida es un aspecto fundamental cuando se evalúa el bienestar y la calidad de vida de las personas. La información proporcionada sugiere que, en general, estos adultos mayores expresan conformidad con sus vidas. Sin embargo, es notable que el Bernardo mencione una preocupación específica relacionada con la falta de recursos económicos para proporcionar más estudios a sus hijos. La diversidad de respuestas destaca la importancia de reconocer que cada persona tiene experiencias únicas y desafíos individuales. Mientras la mayoría de los participantes expresan

conformidad, las preocupaciones económicas subrayan las disparidades en los recursos disponibles. A su vez, la resiliencia y el reconocimiento de los logros pueden ser aspectos fundamentales para mantener la satisfacción general con la vida.

La mención de M y AM sobre la felicidad relacionada con la presencia de Cristo y la gratitud a Dios sugiere la importancia de la espiritualidad y la religión como fuentes de consuelo y bienestar emocional. Para algunas personas, la conexión con lo espiritual puede ser un componente clave de su satisfacción con la vida. A1 destaca la importancia de las pensiones como fuente de felicidad. Esto destaca cómo los factores económicos, como la seguridad financiera proporcionada por las pensiones, pueden contribuir significativamente al bienestar percibido. Las respuestas de M y AM resaltan la importancia de las relaciones familiares en la percepción de la felicidad. Tener hijos, nietos y vivir en un lugar que les brinda satisfacción contribuye positivamente a su bienestar.

La expresión de gratitud por lo que tienen, ya sea a Dios o a circunstancias específicas como radicar en un lugar particular, sugiere un enfoque de agradecimiento y reconocimiento de las bendiciones presentes en sus vidas. La diversidad de respuestas destaca que la felicidad puede derivar de diversas fuentes y dimensiones de la vida, ya sea espiritualidad, relaciones familiares, independencia y logros económicos. A pesar de las circunstancias y desafíos, la capacidad de los participantes para encontrar fuentes de felicidad resalta la resiliencia y la capacidad de adaptación, aspectos cruciales para el bienestar a lo largo de la vida. A continuación, se muestra la subcategoría satisfacción por la vida desde los funcionamientos (véase tabla 16).

Tabla 16

Satisfacción por la vida desde los funcionamientos

Categoría	Respuestas
Satisfacción por la vida desde los funcionamientos	(Se tomaron en cuenta las respuestas planteadas en la categoría capacidades, pero desde un abordaje de los funcionamientos). Miriam: «Yo soy feliz porque yo le sirvo a cristo, yo soy cristiana me entregué a cristo tengo muchos años sirviéndole al señor y he mirado sus milagros»

Héctor: «Pues lo único que logré...este, arreglar en los Estados Unidos mica. ósea ahorita soy ciudadano americano y no he renunciado a mi país, a mi patria y soy ciudadano allá porque me otorgaron la ciudadanía, entonces ahorita de lo que vivo es de la pensión que tengo allá y algo que me dan aquí»

[¿Usted es feliz aquí?]

Bernardo: «Si, trabajamos aquí y pos trabajamos por que la temporada estuvo mala del turismo»

[¿Usted considera que logró lo que quería en la vida?] Bernardo: «Pues me faltó, la verdad, porque me falta darles estudios a mis hijos, eso me faltó [...] pues soy feliz la verdad porque tengo mis hijos porque están bien por ese lado, pero pues faltan cosas con uno como la cuestión económica»

[Quisiera preguntarle si ¿usted considera que es feliz viviendo aquí Algodones?] Marisol: «Sí» [¿Por qué es feliz?] «Porque aquí tengo mis hijos, mis *ñetos* y todo, y ya toda la vida he vivido aquí, yo nací en Mazatlán, pero de chiquilla de seis meses me dejaron allá y ya después me trajeron a los 5 años para acá y ya nunca me fui a Mazatlán, yo ya ahorita voy a cumplir 70 años ya en diciembre cumplo los 70»

Arturo: «Si, yo me siento feliz, porque digo yo... bueno... en algunas cositas soy feliz, porque tiene uno problemitas de acá de la vida, así como de enfermedad de cosas, se siente uno...pero tiene uno la cosa variable, así como tristeza y alegría»

Amanda: «Pues gracias a Dios, sí»

Nota. Respuestas de los participantes sobre la categoría *Satisfacción por la vida desde los funcionamientos*. Elaboración propia.

La mención de que la falta de recursos económicos limitó la posibilidad de proporcionar más estudios a los hijos destaca la influencia de factores económicos en la satisfacción general con la vida. Esto resalta la importancia de abordar las desigualdades económicas para mejorar el bienestar. La situación del Bernardo resalta la importancia de programas de apoyo económico y

oportunidades educativas para garantizar que todas las personas tengan acceso a recursos que les permitan llevar a cabo sus aspiraciones. A pesar de las limitaciones económicas mencionadas, los adultos mayores han experimentado logros, satisfacciones en otros aspectos de su vida que en consecuencia representan los estados y las acciones que una persona valora como importante gracias a las capacidades que posee y así mejorar su calidad de vida.

A manera de conclusión, se considera que los adultos mayores tienen la capacidad de funcionar a través de diversos factores como la salud física, salud mental, independencia, apoyo social, actividades, participación y factores económicos, el conglomerado de estos elementos les permite lograr esta satisfacción por la vida. Es decir, los adultos mayores se sienten satisfechos con la vida, sienten bienestar y ello impacta en su calidad de vida, esto se vincula a los funcionamientos ya que son todas aquellas cosas que las personas valoran hacer o ser en la vida.

Resulta interesante cuestionarse sobre la salud ya sea física o mental, tomando en cuenta que la independencia de los adultos mayores es importante ya que realizar actividades propias de la cotidianidad es fundamental. Respecto al apoyo social se concibe la idea del apoyo no sólo por parte de la familia, sino que el gobierno siga participando de manera activa en el apoyo a los adultos mayores a través de políticas públicas y a su vez con estrategias y programas que les permita mejorar sus condiciones de vida ya que según con datos obtenidos en las entrevistas el apoyo que brinda el gobierno les ayuda, pero no es suficiente.

En el caso de las actividades y participación, tomar en cuenta al adulto mayor para actividades recreativas, culturales, voluntariado o empleo es importante para el bienestar emocional y social. Respecto a cuestiones religiosas, es importante resaltar que de los seis participantes solo dos mencionaron sentirse bien porque tienen a Dios en sus vidas, cabe señalar que estas informantes son mujeres. Entonces, se entiende con ello, tener una buena salud física y mental, gozar de independencia, tener apoyo social, participar activamente en la comunidad, poseer estabilidad financiera y en general sentir satisfacción por la vida y disfrutar de las cosas que hace traerá consigo una mejor calidad de vida. Finalmente, la satisfacción con la vida, el bienestar y una buena calidad de vida se alcanzan mediante la combinación de salud física y mental, independencia, apoyo social, participación en actividades y, por último, seguridad financiera.

Identificación de resultados

El propósito de la investigación se enfocó en explorar cómo las capacidades y funcionalidades afectan la calidad de vida, así como en comprender la percepción del bienestar entre los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali. Para lograrlo, se adoptó un enfoque metodológico cualitativo. La evaluación de la calidad de vida se ha convertido en un tema esencial en diversos campos de estudio, incluyendo la salud ya sea física o mental, la economía entre otras. Así mismo, la comprensión de la calidad de vida ha brindado una visión completa del bienestar de los seres humanos y de las comunidades ya que no se centra en la comparación de las métricas que tradicionalmente se aplican basándose únicamente en indicadores económicos.

En ese sentido, se aborda la calidad de vida desde un enfoque integral, es decir, tomando en cuenta aspectos de la vida de los adultos mayores, como la salud física y mental, factores económicos e incluso su satisfacción por la vida, esto permite comprender de una manera más completa la experiencia de las propias personas. También, se relaciona la calidad de vida con la capacidad que las personas poseen para participar de manera activa en la sociedad y sentirse bien con ello. Factores como su independencia, participación activa e incluso la igualdad de oportunidades son componentes clave.

Entonces, mientras que indicadores económicos tradicionales como el PIB brindan información respecto al progreso del país, la calidad de vida abordada desde un enfoque cualitativo, se centra en el progreso social destacando la importancia de factores que no son precisamente económicos sino en elementos integrales. Es decir, la combinación de salud física y mental, independencia, apoyo social, participación en actividades y seguridad financiera puede tener un impacto significativo en el bienestar general de las personas, especialmente en la vejez.

Capítulo V. Conclusión

Introducción

En los últimos años, el concepto de bienestar ha evolucionado notablemente, trascendiendo más allá de simples indicadores económicos para abarcar una amplia gama de aspectos relevantes en la vida de los adultos mayores. Este cambio refleja una comprensión más integral de lo que significa vivir con calidad, reconociendo que el bienestar no solo se mide en términos financieros, sino que también incluye factores emocionales, sociales y físicos que son fundamentales para el desarrollo y la felicidad en la vejez.

En este contexto, el orden del capítulo de conclusiones se estructura en función de las preguntas de investigación, estableciendo así una conexión directa entre los resultados obtenidos y los objetivos iniciales del estudio. Esto permite una reflexión profunda sobre cómo los hallazgos se alinean con las inquietudes planteadas al inicio, ofreciendo una visión coherente y significativa de la problemática estudiada.

Además, se lleva a cabo un contraste entre el marco teórico y los resultados, lo que ayuda a contextualizar los datos dentro de las teorías existentes sobre bienestar y calidad de vida. En este sentido, se identifican dos categorías principales de análisis: las capacidades y los funcionamientos. Estas categorías no sólo son fundamentales para comprender cómo los adultos mayores experimentan su vida diaria, sino que también ofrecen un enfoque práctico para identificar áreas de intervención.

Las capacidades se refieren a las habilidades y recursos que poseen los individuos, mientras que los funcionamientos describen cómo esas capacidades se traducen en acciones y experiencias concretas. Dentro de estas categorías, se desglosan subcategorías que incluyen aspectos esenciales como la salud física, la salud mental, la independencia, el apoyo social, las actividades y la participación, así como factores económicos y la satisfacción con la vida. Al abordar estas dimensiones, el capítulo de conclusiones busca ofrecer una visión holística del bienestar de los adultos mayores, destacando las interrelaciones entre los distintos aspectos que influyen en su calidad de vida. A continuación, se detallan consideraciones finales por categoría y finalmente, un cierre de este estudio.

Salud física y mental

Al cruzar la categoría de capacidades, especialmente explorando la *salud física* bajo el marco teórico de Sen (1992), se revelan significativos ya que, según este autor, la salud física abarca las acciones que una persona puede realizar, mientras que la salud mental se refiere a los estados emocionales y psicológicos que influyen en su percepción personal. Este enfoque permite una comprensión más holística de cómo los adultos mayores experimentan su bienestar. Al mismo tiempo, al considerar la categoría de funcionamientos, que Sen (2000) define como las distintas capacidades que una persona valora tener o realizar, se evidencia la conexión entre la salud física, la salud mental y el bienestar general. Esto se traduce en la percepción de los participantes de que, a pesar de los desafíos físicos, son capaces de llevar a cabo sus actividades cotidianas de manera satisfactoria. Este hallazgo subraya la importancia de abordar tanto la salud física como la mental en la búsqueda de una mejor calidad de vida para los adultos mayores.

En este contexto, es relevante destacar que las subcategorías de salud física y mental proporcionan respuestas fundamentales a las preguntas de investigación. Estas subcategorías permiten comprender mejor las capacidades y funcionamientos que poseen, así como también sobre su concepción de calidad de vida, específicamente entre los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali. Se observó que las capacidades relacionadas con la salud física y mental les permiten afrontar la gestión de su bienestar con un enfoque activo tanto en el cuerpo como en la mente. Además, existe una creencia arraigada en que ciertas enfermedades son una parte natural del envejecimiento, lo que facilita una adaptación positiva a estas condiciones. En cuanto a los funcionamientos, los adultos mayores perciben que su salud física no les impide participar de manera independiente en la sociedad, llevando a cabo sus actividades con autonomía. No obstante, es crucial señalar que la calidad de vida se ve influenciada tanto positiva como negativamente por el estado de salud, ya sea físico o mental, de los adultos mayores.

Además, al cruzar las respuestas de los adultos mayores respecto a la subcategoría salud física y mental se logran identificar elementos importantes que se sustentan en políticas y acuerdos relacionados con el bienestar del adulto mayor. En ese sentido, organizaciones como la ONU (1982), se preocupan por equilibrar la sostenibilidad social, para ello, hace énfasis en factores como la igualdad de oportunidades y eso contempla la salud y el bienestar del adulto mayor. Por su parte, la CEPAL (2006), contempla que los adultos mayores el aumento de la

esperanza de vida, de este modo, nace la necesidad de propiciar una mejor salud ya sea física o mental. A su vez, hace referencia a las capacidades y limitaciones funcionales que experimentan ya sean visuales, auditivas o cognitivas a causa de la edad.

Además, al analizar las respuestas de los adultos mayores en relación con la *salud física y mental*, se destacan elementos cruciales que están respaldados por políticas y acuerdos concernientes al bienestar de esta población. En este sentido, organizaciones como la ONU (2023), se han comprometido con el equilibrio de la sostenibilidad social, haciendo hincapié en la igualdad de oportunidades, lo cual incluye la promoción de la salud y el bienestar de los adultos mayores.

En la misma línea, la CNDH (s.f.) destaca la importancia de crear condiciones propicias para el cuidado integral de los adultos mayores, lo cual abarca tanto la atención a su salud física como mental. Esta postura evidencia una clara preocupación por satisfacer las necesidades básicas de este grupo considerado vulnerable. Por otro lado, la OPS (2023) promueve el envejecimiento saludable, que incluye el bienestar tanto físico como mental, con el objetivo de prolongar la esperanza de vida mediante un proceso de envejecimiento activo y saludable, con miras a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Por estas razones, la preocupación a nivel internacional, nacional y local, expresada por una variedad de organismos, organizaciones y gobiernos, resalta la necesidad imperativa de diseñar políticas públicas dirigidas a garantizar el bienestar tanto físico como mental de los adultos mayores. Además, el papel fundamental que desempeña el núcleo familiar en el cuidado de esta población es innegable, dado que las limitaciones físicas y cognitivas que puedan surgir requieren una atención especializada y continua.

Independencia

En lo que respecta a la subcategoría de *independencia*, la capacidad de los adultos mayores para realizar actividades cotidianas por sí mismos, como cocinar, vestirse y moverse con seguridad, denota un alto nivel de autonomía. Esta autonomía se vincula estrechamente con la calidad de vida, ya que está asociada con el grado de control que tienen sobre su entorno y su estilo de vida. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la sensación de independencia está intrínsecamente ligada al estado de salud física y mental de cada individuo. En este sentido, los resultados obtenidos se relacionan con los planteamientos de Sen (2000), quien analiza la ventaja

de la individualidad. Por un lado, se consideran las capacidades de la persona, es decir, las libertades que cada individuo disfruta para llevar a cabo su vida de una manera determinada, y por otro lado, se tienen en cuenta las razones que cada individuo tiene para valorar ciertas actividades en función de sus habilidades y conocimientos.

Cuando consideramos la independencia en la vida cotidiana de los adultos mayores, me refiero a actividades tales como cocinar, vestirse, bañarse, hacer ejercicio e incluso desplazarse con seguridad. Es crucial destacar que esta independencia puede variar significativamente según el estado de salud física y mental de cada individuo. Esta relación entre la salud física, mental y la independencia es de suma importancia. Los adultos mayores sienten que mantienen un control sobre su estilo de vida y su entorno, lo que implica una capacidad para desenvolverse por sí mismos y, por ende, mejora su calidad de vida según su propia percepción.

Es esencial correlacionar estos hallazgos con las políticas públicas y organismos enfocados en el bienestar en el contexto del envejecimiento, como lo expone Huenchuan (2018), que plantea que la CEPAL en su documento Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible muestra preocupación por las capacidades y limitaciones funcionales, como la movilidad o la visión, de esta población. En este sentido, la subcategoría independencia refleja un notable control sobre las actividades valoradas por este grupo. Además, reconoce la importancia de la autonomía de las personas mayores, entendida como su capacidad para tomar decisiones. En la misma línea, la CNDH (2020) elabora mecanismos para asegurar los derechos de las personas mayores, incluyendo la participación y la autorrealización. Desde esta perspectiva, la independencia desempeña un papel crucial al modular el estilo de vida de los adultos mayores, brindándoles un alto grado de autonomía.

Además, la OPS (2023) impulsa la participación en actividades entre otras iniciativas, y aborda el concepto de envejecimiento activo como parte integral de un envejecimiento saludable. Bajo estas directrices, la independencia emerge como un elemento esencial que permite a esta población experimentar bienestar en sus vidas.

Apoyo social

En relación con la subcategoría *de apoyo social*, se reconoce que los estados y acciones a los que alude el autor implican que los adultos mayores experimentan bienestar al establecer redes de apoyo que han construido libremente a lo largo de sus vidas. Según Sen (2021), las

capacidades se refieren a las oportunidades reales que cada individuo posee para alcanzar sus metas. Desde esta misma óptica, considera que las capacidades no se limitan únicamente a lo que las personas pueden hacer, sino también a las oportunidades y recursos disponibles para llevar a cabo sus actividades diarias. En ese entendido, las relaciones sociales sólidas y de apoyo, ya sea con amigos, pareja o familiares, representan un recurso valioso que puede potenciar las capacidades de una persona, contribuyendo así a su bienestar y a una mejor calidad de vida en la vejez.

A través de la subcategoría de apoyo social, se responde a la interrogante sobre las *capacidades y funcionamientos* de los adultos mayores al identificar que estos establecen conexiones significativas con sus familiares, amigos y parejas sentimentales mediante diversos medios. Esto implica una habilidad para comunicarse de manera efectiva y eficiente, mientras que estas relaciones ofrecen apoyo emocional, fortaleciendo sus lazos. Gracias a estas redes de apoyo, los adultos mayores experimentan una sensación de seguridad y satisfacción en la vida, lo que contribuye a su bienestar general.

Además, la subcategoría apoyo social se conecta con las diversas preocupaciones expresadas por distintos organismos y comisiones, como la CEPAL (2018), que subraya la importancia del papel del adulto mayor en el hogar y presta especial atención a aquellos que viven solos. En este sentido, la subcategoría apoyo social se posiciona como una de las principales fuentes de bienestar para la población adulta mayor. Las redes de apoyo, los lazos afectivos y la sensación de seguridad que proporcionan les permiten disfrutar de una mejor calidad de vida y, por ende, experimentar un mayor bienestar.

El INEGI (2020) propone diversas dimensiones de bienestar, entre las que se destacan vivienda, ingresos, empleo, accesibilidad a servicios, seguridad, educación, medio ambiente, compromiso cívico y gobernanza, salud, satisfacción con la vida, equilibrio entre trabajo y vida personal, y relaciones sociales en la comunidad. En este contexto, se establece una conexión relevante entre las dimensiones de equilibrio entre trabajo y vida personal y las relaciones sociales. Triangular estas dos dimensiones con la subcategoría de apoyo social es esencial para justificar su inclusión en el estudio y comprender su impacto en el bienestar.

Actividades y participación

Desde la perspectiva de Amartya Sen (1992), la capacidad para participar activamente en diversas actividades se relaciona con la noción de capacidades, entendida como la libertad para llevar a cabo acciones propias de la vida cotidiana. Las *actividades y participación* de los adultos mayores que consideran importantes implican el desarrollo de sus capacidades individuales, incluyendo conocimientos y habilidades. Por ende, la participación en diversas actividades recreativas, culturales y otras, refleja una participación activa durante la vejez. En cuanto a los funcionamientos, se observa que los adultos mayores participan en actividades que encuentran significativas, lo que les permite experimentar bienestar. Por ejemplo, el empleo no solo proporciona beneficios económicos, sino que también fortalece los lazos comunitarios, brindándoles un sentido y propósito a sus vidas.

Por otro lado, según datos Huenchuan (2018), de acuerdo con la CEPAL en 2018 la OEA muestra preocupación por la integración y participación activa de los adultos mayores en la vida social, lo que indica un avance significativo en la atención a esta población. Este enfoque permite establecer una conexión entre la subcategoría de actividades y participación y las preocupaciones de las organizaciones que buscan asegurar los derechos de las personas en contextos de envejecimiento.

A su vez, el INAPAM (2012) como parte de las políticas públicas para los adultos mayores contempla un eje que trata del envejecimiento activo el cual hace referencia a diversos puntos de los cuales se destaca el bienestar social y la productividad y con ello se busca ampliar la esperanza de vida saludable, de esta manera, se logra asociar la subcategoría actividades y participación con el bienestar social, la productividad y al mismo tiempo con la calidad de vida en la vejez.

En cuanto a las preguntas de investigación, se exploran las capacidades y funciones de los adultos mayores y cómo estas influyen en su calidad de vida. Se analiza su participación en actividades recreativas, voluntariado e incluso empleo, estableciendo una conexión entre este último y su bienestar, dado que es una actividad que disfrutan y les permite integrarse en la sociedad. Se sugiere que la participación en estas actividades está asociada a un envejecimiento saludable.

Factores económicos

Por otro lado, Sen (2000), contempla la idea de que el gobierno debe brindar las oportunidades y las condiciones económicas que permitan bienestar. En ese sentido, un aspecto importante en el funcionamiento de los adultos mayores son los recursos económicos ya que la preocupación por las finanzas puede generar estrés y afectar de manera negativa en su bienestar. De este modo, se logra identificar que no tienen ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas, consideran que el apoyo del gobierno no es suficiente. Sin embargo, reconocen que las aportaciones del gobierno les permite realizar el pago de los servicios corrientes. Además, a pesar de no contar con el ingreso deseado manifiestan tener una vida digna. La subcategoría factores económicos se relaciona con la subcategoría actividades y participación ya que parte del rol de los adultos mayores es trabajar ya sea por necesidad económica o necesidad de sentir que funciona en sociedad, además, que tienen los conocimientos y habilidades para hacerlo.

Por su parte, la ONU (2023) manifiesta preocupación por cuestiones económicas de la población adulta mayor, de esta manera, se contribuye a la calidad de vida y a su vez, les permite experimentar bienestar. A su vez, Huenchuan (2018) puntualiza que la CEPAL plantea aspectos relacionados con la protección de los derechos humanos de las personas adultas mayores, entre los que se destacan una vida digna esto hace referencia a que toda persona tiene un valor inestimable y, por tanto, debe ser valorada independientemente de su capacidad financiera. Esta contribución es de gran relevancia para la investigación, pues, aunque los recursos económicos son esenciales para la supervivencia, no deben prevalecer sobre el valor intrínseco de la persona, especialmente en el contexto del adulto mayor.

Por su parte, INAPAM (2012) promueve ejes enfocados a la seguridad financiera de las personas adultas mayores, en atención a ello, crea conciencia para que las empresas contraten a personas adultas mayores y de esta manera fortalecer la economía de esta población considerada como vulnerable. Es esencial destacar que, al abordar cómo las habilidades, los conocimientos y las actividades que realizan los adultos mayores influyen en la calidad de vida, no podemos pasar por alto el papel crucial de los recursos económicos en su seguridad financiera.

Estos recursos les proporcionan la base para participar en la sociedad, permitiéndoles llevar a cabo actividades cotidianas con mayor tranquilidad. Sin embargo, a pesar de que los recursos económicos son importantes para el desarrollo en sociedad y la vida misma, los adultos mayores perciben que tienen una vida digna a pesar de las limitaciones económicas que pueden

llegar a experimentar, esto refleja en un primer momento, la capacidad para enfrentar momentos adversos y en un segundo momento, experimentan satisfacción por la vida a pesar de no contar con recursos económicos suficientes.

Satisfacción con la vida

La *satisfacción con la vida* constituye un aspecto crucial para evaluar el bienestar, y en este sentido, los adultos mayores revelan una variedad de fuentes de felicidad, entre las que resaltan la salud, la familia, aspectos religiosos y económicos. En general, expresan sentirse conformes con su vida y su rol dentro de la familia. Además, la buena salud física y mental, el respaldo social, la independencia, la participación activa en la sociedad y la estabilidad financiera son también pilares importantes que contribuyen al bienestar y la satisfacción con la vida para este grupo.

Desde la perspectiva de Amartya Sen (1992) y su enfoque de las capacidades, la falta de recursos para la educación de los hijos podría interpretarse como una restricción en la capacidad de la persona para llevar a cabo acciones significativas, por tanto, la satisfacción con la vida se ve afectada por las limitaciones en las oportunidades y recursos.

La OMS (2024a) hace referencia a la década del envejecimiento saludable hace referencia a procesos que permiten que el adulto mayor funcione y que a su vez se pueda garantizar el bienestar social. Por su parte, la OCDE (2015) contempla que resulta todo un desafío medir la calidad de vida y en atención a ello, propone dimensiones relacionadas con la vivienda, el ingreso, empleo, comunidad, educación, medio ambiente, compromiso cívico, salud, satisfacción, seguridad y balance vida y trabajo, de las cuales se resaltan la satisfacción por la vida como una forma de concebir el bienestar.

Por otro lado, según INEGI (2020b), dentro de las dimensiones del bienestar se incluye el indicador de satisfacción con la vida donde se ubica a Baja California con 8.7%. Esta perspectiva nos permite vincular la subcategoría de satisfacción con la vida con el concepto más amplio de bienestar y calidad de vida, lo que nos invita a reflexionar sobre la importancia de evaluar el bienestar desde las dimensiones que consideramos fundamentales. A su vez, la OPS (2023) plantea la importancia del bienestar desde elementos como la salud, la participación, cuestiones económicas, e incluso espirituales, de esta manera se concibe una vida saludable y con calidad en la vejez.

El bienestar y una calidad de vida óptima se construyen sobre pilares fundamentales como la salud física y mental, la independencia, el respaldo social, la participación en actividades significativas y, por último, la seguridad financiera. Todo esto implica un desarrollo integral de las capacidades del adulto mayor, así como la capacidad de funcionar de manera activa y satisfactoria en la sociedad, involucrándose en actividades que consideren valiosas.

En cuanto a cómo las capacidades y funcionamientos contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, resulta crucial destacar que la satisfacción con la vida engloba todas las subcategorías mencionadas anteriormente: salud física, salud mental, independencia, apoyo social, participación en actividades y seguridad financiera. Esta integralidad promueve un desarrollo pleno y la plena apropiación de la vida misma por parte de este grupo.

Desde esta perspectiva, la importancia de vincular las habilidades, conocimientos y actividades valoradas por los adultos mayores conlleva una variedad de condiciones, tanto físicas como mentales, sociales, económicas y de bienestar. Todas estas facetas contribuyen a una mejora en la calidad de vida, partiendo de las construcciones individuales de cada persona.

Conclusión

Según Sen (2021), se entiende que las capacidades se refieren a las oportunidades reales que cada individuo posee para alcanzar sus objetivos. A partir de esta premisa, en este capítulo se construyen las conclusiones con base en la concepción de la calidad de vida por parte de los adultos mayores, explorando cómo sus habilidades, conocimientos y actividades cotidianas influyen en dicha percepción. Para ello, se hace una revisión de las subcategorías salud física y mental, la independencia, el apoyo social, las actividades y la participación, así como también los factores económicos y la satisfacción con la vida.

En la misma línea, al considerar la salud física, la percepción positiva que los adultos mayores tienen sobre su capacidad para realizar actividades cotidianas, incluso frente a condiciones de salud desafiantes, subraya la importancia de un enfoque integral al analizar sus capacidades. Esto implica abordar no solo su salud física, sino también su bienestar emocional y social. Asimismo, la importancia de políticas de salud que se adapten a las necesidades diversas de los adultos mayores. En cuanto a la salud mental, las capacidades cognitivas juegan un papel fundamental en la calidad de vida en la vejez. Promover actividades intelectualmente

enriquecedoras y relaciones sociales significativas puede ser clave en el diseño de programas y políticas destinados a mejorar el bienestar de los adultos mayores.

De este modo, aunque los adultos mayores no perciben que sus condiciones de salud sean una barrera para sus actividades diarias, subraya la importancia de la atención médica continua, esto debido a que la gestión adecuada de enfermedades crónicas puede mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones a largo plazo. La percepción de que las enfermedades no limitan sus actividades diarias refleja un sentido de autonomía entre los adultos mayores, elementos vitales para mantener la calidad de vida y la satisfacción personal en la vejez. Además, es crucial no enfocarse exclusivamente en las limitaciones de salud, sino en las capacidades y logros que las personas pueden alcanzar a pesar de las adversidades propias de la edad.

En el caso de la salud mental, elementos como la memoria, la cognición, la toma de decisiones y la resolución de problemas son fundamentales para mantener una buena calidad de vida. El mantener una mente activa, participando en actividades intelectualmente estimulantes y manteniendo relaciones sociales significativas, resulta crucial en este sentido, estos aspectos impactan positivamente en el bienestar de los adultos mayores. Además, las interacciones sociales y las actividades compartidas son esenciales para la salud mental y emocional, contribuyendo significativamente a la calidad de vida de este grupo.

Por otro lado, en relación con la independencia, se observa que la percepción positiva de esta entre los adultos mayores constituye un indicador clave en el análisis de sus funcionalidades y calidad de vida. Fomentar la independencia no solo conlleva beneficios en términos de satisfacción individual, sino que también puede tener un impacto considerable en la salud física y mental durante la vejez. Así, la capacidad de realizar actividades diarias por sí mismos, como cocinar, vestirse y desplazarse con seguridad, refleja un nivel considerable de independencia. Esta independencia está estrechamente ligada a la calidad de vida, ya que permite a los adultos mayores tener un mayor control sobre su entorno y su estilo de vida. No obstante, es importante tener en cuenta que la experiencia de la independencia puede variar según cada individuo, siendo influenciada por factores como la salud física y mental e incluso factores económicos.

Sobre las relaciones sociales, se delinea la importancia de que la construcción y mantenimiento de vínculos sólidos son elementos fundamentales para la calidad de vida de los adultos mayores. Estas relaciones actúan como un apoyo invaluable que potencia su capacidad para llevar a cabo actividades significativas y disfrutar de una vida plena. Al mismo tiempo, la

capacidad de participar en diversas actividades contribuye significativamente al bienestar y la calidad de vida.

Los adultos mayores poseen la capacidad de mantener relaciones sociales y establecer vínculos significativos con familiares, amigos, parejas y otros seres queridos, lo cual resulta fundamental para su calidad de vida. Además, cuentan con redes de apoyo social sólidas que les brindan una sensación de seguridad en momentos de necesidad, lo que contribuye a una mayor satisfacción en su vida. La habilidad para mantener estas relaciones sociales y establecer conexiones significativas juega un papel crucial en su bienestar general, ya que estas relaciones proporcionan apoyo emocional, compañía y un sentido de pertenencia, aspectos esenciales para su bienestar emocional.

En cuanto a las actividades y participación de los adultos mayores, se evidencia su capacidad para involucrarse en una amplia gama de actividades recreativas, culturales, de voluntariado e incluso laborales. Al participar activamente en la comunidad y en actividades que les resultan gratificantes, experimentan una mejora en su calidad de vida. Esta participación activa se correlaciona con un envejecimiento más saludable y una mayor satisfacción personal. Además, la participación en actividades y empleo no solo beneficia individualmente a los adultos mayores, sino que también puede tener un impacto positivo en la comunidad en general.

Las contribuciones a través de la participación activa y el empleo pueden fortalecer los lazos comunitarios y proporcionar un sentido de propósito tanto a nivel personal como colectivo, lo que les permite involucrarse activamente en la comunidad y disfrutar de actividades que les proporcionan bienestar. Esta participación activa está vinculada a un envejecimiento más saludable y a una mejor calidad de vida. Además, esta participación no solo beneficia a nivel individual, sino que también puede tener un impacto positivo en la comunidad en su conjunto.

Al mismo tiempo, los adultos mayores afrontan importantes desafíos económicos mientras gestionan los recursos necesarios para asegurar una seguridad financiera adecuada. Esta realidad resalta la complejidad de evaluar la calidad de vida y la dignidad únicamente desde una perspectiva económica, esta población carece de ingresos suficientes para garantizar su seguridad financiera y perciben que el apoyo gubernamental es insuficiente. A pesar de estas dificultades, los adultos mayores expresan que, en general, sienten que llevan una vida digna. En resumen, la evaluación de la calidad de vida y la dignidad no puede limitarse únicamente a consideraciones

económicas, ya que las percepciones personales del bienestar juegan un papel crucial en la experiencia de vida de los adultos mayores.

Por otro lado, las respuestas de los adultos mayores respecto a la satisfacción por la vida revelan una amplia gama de fuentes de bienestar, que incluyen aspectos relacionados con la salud, lo espiritual, la familia y lo económico. Destacan la importancia de tener buena salud y disfrutar de la vida, así como la felicidad ligada a la presencia de una conexión espiritual, lo que sugiere el papel vital de la espiritualidad como fuente de consuelo y bienestar emocional para algunos. Para muchos adultos mayores, esta conexión espiritual es un componente fundamental de su satisfacción con la vida. Además, se destaca la relevancia de las pensiones como una fuente de bienestar, junto con preocupaciones sobre la falta de recursos económicos para brindar educación a sus hijos. Por último, se resalta la importancia de las relaciones familiares, ya sea con hijos, nietos, amigos o pareja sentimental, como elementos fundamentales en la percepción de bienestar.

Entonces, mantener una buena salud contribuye a la capacidad de participar en actividades, y disfrutar de la independencia, tomar decisiones contribuye a la sensación de control sobre la propia vida, lo que a su vez está vinculado con una mayor satisfacción y calidad de vida, mantener relaciones sociales sólidas proporcionan apoyo emocional, compañía y un sentido de pertenencia, el apoyo social actúa como un amortiguador en momentos difíciles y mejorar el bienestar de los adultos mayores. Participar en actividades que los adultos mayores valoran como importantes, ya sea recreativas, culturales, de voluntariado o laboral, enriquece la vida y contribuye a un sentido de propósito y realización.

En cuanto a la seguridad financiera, es crucial para aliviar el estrés relacionado con las preocupaciones económicas y garantizar el acceso a recursos que permitan una vida cómoda y satisfactoria. Es decir, la interconexión de estos factores resalta la necesidad de abordar el bienestar de manera integral, reconociendo la influencia de la salud física y mental, la independencia, las relaciones sociales y la estabilidad económica, la creación de un entorno que cuente con todos estos elementos permitirá que los adultos mayores experimenten bienestar y mejoren su calidad de vida.

Considerando lo expuesto, y con la intención de contribuir de manera significativa al entendimiento del concepto de calidad de vida del adulto mayor, se propone la siguiente

definición: Es la capacidad de desenvolverse con autonomía e independencia, basada en las capacidades que permiten hacer y ser, generando así bienestar.

Es la capacidad de desenvolverse con autonomía e independencia, basada en las habilidades que permiten hacer y ser, lo que genera bienestar. Así, la interacción entre la salud física y mental, la independencia, el apoyo social, la participación en actividades y la seguridad financiera emerge como elementos cruciales que moldean el bienestar de los adultos mayores. Estos aspectos revelan una comprensión integral de la complejidad de los factores que influyen en el bienestar y la calidad de vida durante la vejez.

Finalmente, esta investigación subraya la necesidad de realizar en el futuro un estudio que aborde esta etapa en la vida de los adultos mayores, considerando no solo sus capacidades y funcionamientos, sino también cómo viven a través de sus emociones y percepciones en este periodo, que puede interpretarse como una especie de nueva juventud. Es esencial reconocer la significancia de esta fase, así como la relevancia de la salud, la familia, las relaciones sociales, e incluso sus propias creencias. Estas dimensiones son clave para comprender el bienestar integral de los adultos mayores en esta etapa de la vida y para desarrollar intervenciones adecuadas que respondan a sus necesidades.

Referencias

- Abramo, L., Cecchini, S. y Ullmann. H. (2020). Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: el rol de la protección social, *Ciencia y Saúde Coelctiva*, 25(5), 1587-1598. <https://www.scielosp.org/article/csc/2020.v25n5/1587-1598/>
- Acosta, L. D. (2019). Factores asociados a la satisfacción vital en una muestra representativa de personas mayores de Argentina. *Hacia la Promoción de la Salud*, 24(1), 56-69. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.1.6>
- Aguilar, T. (2019). Desarrollo humano y desigualdad en México. *México y la Cuenca del Pacífico*, 8(22), 121-141. <https://doi.org/10.32870/mycp.v8i22.573>
- Alonso, M. A. M., Barajas, M. E. S., Ordóñez, J. A. G., Alpirez, H. A., Fhon, J. R. S. y Duran-Badillo T. (2022). Quality of life related to functional dependence, family functioning and social support in older adults. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*; 56, e20210482. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0482en>.
- Aponte, V. C. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 13(2), 152-182. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003
- Arévalo-Avecillas, D., Game, C., Padilla-Lozano, C. y Wong, N. (2019). Predictores de la calidad de vida subjetiva en adultos mayores de zonas urbanas y rurales de la Provincia del Guayas, Ecuador. *Información Tecnológica*, 30(5), 271-282. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642019000500271>
- Astorga, S. A., Borges, F., González, S. P., Martínez, A. R. y Rojas, G. (2021). Efectividad de un entrenamiento de fuerza con característica socializadora y lúdica sobre los dominios de la calidad de vida en adultos mayores con anteposición de cabeza y cuello. *Retos*, 39, 713–717. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i39.80316>
- Barboza-Solís, C., Araya-Jiménez, M. J., Stradi-Granados, S., Barahona-Cubillo, J., García-Aguirre, K. y Carranza-Chacón, C. (2021). Determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores de un centro diurno costarricense: resultados de un estudio piloto. *Odovtos. International Journal of Dental Sciences*, 23(1), 126-139. <https://dx.doi.org/10.15517/ijds.2020.41983>

- Barreto, L. V., Cruz, M. G., Okuno, M. F. y Horta, A. L. (2023). Association of spirituality, quality of life and depression in family members of older adults with dementia. *Acta Paulista de Enfermagem*, 36, eAPE03061. <http://dx.doi.org/10.37689/actaape/2023AO030611>
- Bolina, A. F., Araújo, M. C., Haas, V. J. y Tavares, D. S. (2021). Association between living arrangement and quality of life for older adults in the community. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 29, e3401. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4051.3401>
- Botero, D. A. y Hoyos, S. A. (2022). Alcances y límites de la teoría crítica de la justicia de Axel Honneth. Un complemento desde el enfoque de las capacidades de Amartya Sen. *Revista de Filosofía*, 39(2), 91-111. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7297134>
- Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2024, 30 de septiembre). Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. *Constitución publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de febrero de 1917. Texto vigente. Últimas reformas publicadas DOF 30-09-2024*. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>
- Carrillo-Cervantes, A., Sifuentes-Leura, D., Yam-Sosa, A., Cándila-Celis, J., González-Tovar, J. y Esparza-González, C. (2022). Calidad de vida en adultos mayores cuidadores de nietos del norte y suroeste de México. *Enfermería Global*, 21(66), 46-63. <https://doi.org/10.6018/eglobal.489371>
- Chancel, L. (2021). *Informe sobre la desigualdad global 2022*. World Inequality Lab. https://wir2022.wid.world/www-site/uploads/2021/12/Summary_WorldInequalityReport2022_Spanish.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2006). *Manual sobre indicadores de calidad de vida en la vejez*. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL. <https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/3539/LCw113.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Comisión Internacional de Límites y Aguas. (2017). *Presa Morelos*. <http://www.cila.gob.mx/inicio/pimorelos.pdf>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2020). *Política de Igualdad de Género, No Discriminación, Inclusión, Diversidad y Acceso a una Vida Libre de Violencia 2020-*

2024. https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2020-11/Politica_Igualdad_Genero_2020-2024.pdf
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (s.f.). Derechos de las personas adultas mayores. <https://www.cndh.org.mx/derechos-humanos/derecho-de-las-personas-adultas-mayores>
- Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado de Baja California. (2020). *Principales localidades por municipio 2020*. <http://www.bajacalifornia.gob.mx/Documentos/coplade/pub-sociodemograficas/2021/Municipios-comunidades-poblacion.pdf>
- Comité de Planeación para el Desarrollo Municipal de Mexicali. (2020). *Plan Estratégico Municipal de Mexicali 2020-2035*. <https://coplademm.org.mx/data/planes/ACTUALIZACION%20PLAN%20ESTRATEGICO.pdf>
- Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad. (2015, 24 de mayo). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud CIF*. <https://www.gob.mx/conadis/documentos/clasificacion-internacional-del-funcionamiento-de-la-discapacidad-y-de-la-salud-cif>
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2024). *Evaluación de programas sociales. Sistema de monitoreo de la política social*. <https://www.coneval.org.mx/coordinacion/Paginas/Sistema-de-Indicadores-de-programas-sociales.aspx>
- Delhom, I., Satorres, E. y Meléndez, J. C. (2020). Can we improve emotional skills in older adults? Emotional intelligence, life satisfaction, and resilience. *Psychosocial Intervention*, 29(3), 133-139. <https://doi.org/10.5093/pi2020a8>
- Diario Oficial de la Federación. (2019). *Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024*. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019#gsc.tab=0
- Diario Oficial de la Federación. (2020). *Programa Sectorial de Bienestar 2020-2024*. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5595663&fecha=26/06/2020#gsc.tab=0
- Díaz, V., Lemos, A., y Justel, N. (2019). Beneficios de la musicoterapia en la calidad de vida de los adultos mayores. *Revista Ciencias de la Salud*, 17(3), 9-19. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8349>

- Duarte, R. E. y Velasco, Á. E. (2021). Escala de calidad de vida en adultos mayores mexicanos: validación psicométrica. *Horizonte Sanitario*, 19(3), 355-363.
<https://doi.org/10.19136/hs.a19n3.3729>
- Duran-Badillo, T., Maldonado Vidales, M. A., Martínez, M. L., Gutiérrez, G. y Ávila, H. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global*, 19(58), 287-304. <https://doi.org/10.6018/eglobal.364291>
- Duran-Badillo, T., Herrera, J. L., Salazar, M. E., Mireles, M. A., Oria, M. y Ruíz, J. M. (2022). Funcionamiento familiar y calidad de vida en adultos mayores con hipertensión arterial. *Ciencia y Enfermería*, 28(3). <http://dx.doi.org/10.29393/ce28-3fftj60003>
- Enríquez, Y., Pizarro, R. y Ugarriza, L. (2022). Ejercicios multicomponente sobre la calidad de vida y el equilibrio en adultos mayores: Revisión sistemática y metaanálisis. *Fisioterapia*, 44(6), 360-370. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2021.12.003>
- Gobierno de Mexicali. (s.f.). *Estatuto Territorial de las Demarcaciones Administrativas Interiores del Municipio de Mexicali, Baja California. Aprobado por el XVI Ayuntamiento de Mexicali en sesión de Cabildo celebrada el día 9 de octubre de 2001, y publicado en el Periódico Oficial del Estado de Baja California el 26 de octubre de 2001.*
<https://www.mexicali.gob.mx/transparencia/normatividad/ordenamientos/actual/030.pdf>
- Fajardo, E., Leiton, Z. y Alonso, M. (2021). Envejecimiento activo y saludable: desafío y oportunidad del siglo XXI. *Salud Uninorte*, 37(2), 243-246.
<https://www.redalyc.org/journal/817/81775200002/81775200002.pdf>
- Gallegos-Carrillo, K., Honorato-Cabañas, Y., Macías, N., García-Peña, C., Flores, Y. N. y Salmerón, J. (2019). Preventive health services and physical activity improve health-related quality of life in Mexican older adults. *Salud Pública de México*, 61(2), 106-115.
<https://doi.org/10.21149/9400>
- Gálvez, M., Aravena, C., Aranda, H., Ávalos, C. y López-Alegría, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Revista Chilena de Neuro-psiquiatría*, 58(4), 384-399. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400384>
- Garay, S. y Arroyo, M. (2022). El cuidado de personas mayores en la agenda política de América Latina y el Caribe. *Astrolabio*, (28), 11-20.
<https://doi.org/10.55441/1668.7515.n28.29316>

- Gobierno de Baja California. (2022). *Plan Estatal de Desarrollo de Baja California 2022-2027*. <http://www.bajacalifornia.gob.mx/Documentos/coplade/PED%20BC%20Completo%2010522.pdf>
- Google Maps. (2024). *Mapa de Vicente Guerrero, Mexicali, Baja California* [mapa]. Google. <https://www.google.com/maps/place/21970+Vicente+Guerrero,+B.C./@32.7108605,-114.7413784,16z/data=!3m1!4m6!3m5!1s0x80d6f9c9a0be68bf:0x1b1fce11b1fef9c4!8m2!3d32.7134113!4d-114.7365544!16zL20vMDQxMHE4?entry=ttu>
- Gomes, F. R. H., Giovanetti-Gomes, G. M., Beggiato, S., Paula, A. C., Oliveira, V. y Vagetti, G. C. (2023). Indicators of Quality of Life According to Self-Efficacy, Physical Activity and Cognition among Elderly People Attending Open Universities for the Elderly in Southern Brazil. *Acta Colombiana de Psicología*, 26(2), 23-32. <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2023.26.2.3>
- Guba, E., y Lincoln, Y. (2000). Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. En C. Denman, y J. A. Haro (Comps.). *Por los rincones. Antología de métodos cualitativos en la investigación social* (pp. 113-145). El Colegio de Sonora.
- Guerrero, N. y Yépez, M. C. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Universidad y Salud*, 17(1), 121-131. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2402>
- Haro, A. (2011). La ética del cuidado entre las personas adultas mayores. Un estudio etnográfico en una institución residencial. *Gazeta de Antropología*, 27(1). <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=1302>
- Huenchuan, S. (Ed.). (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: perspectiva regional y de derechos humanos*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/431e4d95-46d9-4de6-a0a6-d41b1cb7d0b9/content>
- Indavera, L. G. (2017). El enfoque de las capacidades, la capacidad de búsqueda de información y el autoaprendizaje. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 28(54). 252-265. <https://ojs-act.uner.edu.ar/index.php/cdyt/article/view/115>
- Instituto de Administración y Avalúos de Bienes Nacionales (INDAABIN). (2014, 25 de noviembre). *Puertos Fronterizos. Infraestructuras especializadas para el control de los*

- flujos de entrada y salida de un país.* <https://www.gob.mx/indaabin/es/articulos/puertos-fronterizos?idiom=es>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2020). *Indicadores de Bienestar por entidad federativa.* <https://www.inegi.org.mx/app/bienestar/>
- INEGI. (2020a). *Censo de Población y Vivienda 2020. Habitantes en Mexicali, Vicente Guerrero (Algodones).* <https://www.inegi.org.mx/app/cpv/2020/resultadosrapidos/default.html?texto=puerto%20aventuras>
- INEGI. (2020b). *Censo de Población y Vivienda 2020. Presentación de resultados. Baja California.* <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/#documentacion>
- INEGI. (2020c). *Censo de Población y Vivienda 2020. Presentación de resultados. Estados Unidos Mexicanos.* https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020_Principales_resultados_EUM.pdf
- INEGI. (2020d). *Censo de Población y Vivienda 2020. Principales resultados por localidad (ITER) 2020.* <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/?ps=microdatos>
- INEGI. (2022, 4 de julio). *Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (ENDUTIH) 2021. Comunicado de prensa núm. 350/22. 4 de julio de 2022.* https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/OtrTemEcon/ENDUTIH_21.pdf
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2012). *Políticas públicas para los Adultos Mayores, situación actual y desafíos.* <https://www.gob.mx/inapam/prensa/politicas-publicas-para-los-adultos-mayores-situacion-actual-y-desafios>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2021). *Calidad de vida para un envejecimiento saludable. Envejecimiento saludable y calidad de vida. La Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el período de 2021-2030 como la Década del Envejecimiento Saludable.* <https://www.gob.mx/inapam/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2023). *Diagnóstico de las personas adultas mayores en México II.*

<https://www.bienestar.gob.mx/pb/images/INAPAM/transparencia/PlanesProInf/DiagnosticoINEGICONAPOSS2023-280224.pdf>

- Jiménez, E. J. (2016). Guía metodológica para elaborar el diagnóstico fisioterapéutico según la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF), de la discapacidad y de la salud. *Gaceta Médica Boliviana*, 39(1), 46-52.
<https://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/266>
- Laca, F. A., Santana, H., Ochoa, Y. y Mejía, J. C. (2011). Percepciones de bienestar social, anomia, interés e impotencia política en relación con las actitudes hacia la democracia. *Liberabit*, 17(1), 7-18.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100002&lng=es&tlng=es.
- Lara-Díaz, M., Beltrán-Rojas, J. C. y Araque-Jaramillo, S. M. (2019). Resultados de un programa de estimulación cognitivo-lingüística para personas mayores y su impacto en la calidad de vida. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(1), 75-81.
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.60831>
- Leiton, Z. E. (2016). El envejecimiento saludable y el bienestar: un desafío y una oportunidad para enfermería. *Enfermería Universitaria*, 13(3), 139-141.
<https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.06.002>
- Leitón, Z. E., Fajardo, E., López, A., Martínez-Villanueva, R. M. y Villanueva, M. E. (2020). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Salud Uninorte*, 36(1), 124-139.
<https://doi.org/10.14482/sun.36.1.618.97%20>
- Lepe-Martínez, N., Cancino-Durán, F., Tapia-Valdés, F., Zambrano-Flores, P., Muñoz-Veloso, P., González-San Martín, I. y Ramos-Galarza, C. (2020). Desempeño de funciones ejecutivas en adultos mayores: relación con la autonomía y la calidad de vida. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(1), 92-103.
https://revecuatneurol.com/magazine_issue_article/desempeno-funciones-ejecutivas-adultos-mayores-autonomia-calidad-de-vida-executive-functions-performance-old-adults-autonomy-quality-of-life/
- López, F. J., Morales, A., Ugarte, A., Rodríguez, L. E., Hernández, J. L. y Sauza, L. C. (2019). Comparación de la percepción de calidad de vida relacionado con la salud en hombres y

- mujeres adultos mayores. *Enfermería Global*, 18(2), 410-425.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.331781>
- Maldonado, J. J., Fajardo, M. I., Vicente, F. y González, S. (2016). Adulto mayor y envejecimiento activo. Caso de éxito de una iniciativa emprendedora. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 57–62. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n2.v1.662>
- Martínez-Contreras, C. A. y Moreno-Fergusson, M. E. (2023). Calidad de vida en adultos mayores institucionalizados con trastorno neurocognitivo mayor de moderado a grave: efecto de la Doll Therapy *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 58(6).
<https://doi.org/10.1016/j.regg.2023.101410>
- Martínez, T., González, C. M., Castellón, G. y González, B. (2018). El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? *Revista Finlay*, 8(1), 59-65.
<https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/569>
- Mosqueda, A. (2021). Importancia de la realización de actividad física en la tercera edad. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 9(1).
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.2943>
- Montoya-Arce, B. y Martínez-Espinosa, A. (2018). Perspectivas teórico-metodológicas para el estudio de la vulnerabilidad social en los adultos mayores. *Papeles de Población*, 24(98) 219-234. <https://rppoblacion.uaemex.mx/article/view/9737>
- Naciones Unidas. (s.f.). *Desigualdad: cómo subsanar las diferencias*.
<https://www.un.org/es/un75/inequality-bridging-divide>
- Naciones Unidas. (2024). *Impacto Académico. Construyendo capacidades*.
<https://www.un.org/es/impacto-acad%C3%A9mico/construyendo-capacidades>
- Naranjo-Hernández, Y., Mayor-Walton, S., Rivera-García, O. y González-Bernal, R. (2021). Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. *Revista Información Científica*, 100(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200004
- Navarro, C. A. (2021). La fenomenología como filosofía crítica para el estudio de la realidad inmediata. *Revista Humanidades*, 11(1), e45064. <https://doi.org/10.15517/h.v11i1.45064>
- Nussbaum, M. C. y Levmore, S. (2018). *Envejecer con sentido*. Paidós.

- Organización Mundial de la Salud. (1996). *La gente y la salud. ¿Qué es calidad de vida?*
https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2012). *WHOQOL: medición de la calidad de vida.*
<https://www.who.int/tools/whoqol>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Década del envejecimiento saludable.*
<https://www.who.int/es/initiatives/decade-of-healthy-ageing#:~:text=El%20Envejecimiento%20Saludable%20es%20el,que%20para%20ellas%20es%20importante.>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *La salud mental y los adultos mayores.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores#:~:text=Los%20adultos%20mayores%20tambi%C3%A9n%20son,p%C3%A9rdidas%20de%20dignidad%20y%20respeto.>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Envejecimiento y salud.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2024a). *Envejecimiento y salud.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2024b). *WHOQOL: Medición de la calidad de vida.*
<https://www.who.int/tools/whoqol/whoqol-bref>
- Organización de las Naciones Unidas. (1982a). *Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, 26 de julio a 6 de agosto de 1982, Viena.*
<https://www.un.org/es/conferences/ageing/vienna1982>
- Organización de las Naciones Unidas. (1982b). *Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, 8 al 12 de abril de 2002, Madrid.*
<https://www.un.org/es/conferences/ageing/madrid2002>
- Organización de las Naciones Unidas. (2024). *Envejecimiento.* <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación. (2015). *La UNESCO y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.* <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000252423>

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación. (2022). *5° Informe Mundial sobre el Aprendizaje y la Educación de Adultos. Educación para la ciudadanía: Empoderar a los adultos para el cambio*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381666>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2015) *¿Cómo va la vida? 2015: Medición del bienestar*. <https://doi.org/10.1787/9789264240735-es>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2022). *¿Cómo va la vida en América Latina? Medición del bienestar para la formulación de políticas públicas*. https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/como-va-la-vida-en-america-latina_17a30a25-es
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores como herramienta para promover la Década del Envejecimiento Saludable*. <https://doi.org/10.37774/9789275326947>
- Ortiz, E., Forero, L. F., Arana, L. V. y Polanco, M. (2021). Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. *Diversitas. Perspectivas en Psicología*, 17(2), 219-231. <https://doi.org/10.15332/22563067.7117>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2020). *Informe sobre Desarrollo Humano 2020*. <https://hdr.undp.org/sites/default/files/Country-Profiles/es/MEX.pdf>
- Queirolo, S. A., Barboza-Palomino, M. y Ventura-León, J. (2020). Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Enfermería Global*, 19(60), 259-288. <https://doi.org/10.6018/eglobal.420681>
- Pensión ISSSTE. (2017). *Día del Adulto Mayor*. <https://www.gob.mx/pensionissste/articulos/dia-del-adulto-mayor-123010?idiom=es#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20se%20considera%20Adulto,metas%20familiares%2C%20profesionales%20y%20sociales>.
- Pereira, E. J., Correia, L., De Oliveira, Y. A. y Bof, F. (2020). Esperanza de vida con impacto negativo en la salud física bucal en la calidad de vida de los adultos mayores. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(6). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00119119>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2009). *Desarrollo de capacidades: Texto básico del PNUD*.

- https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/migration/arabstates/Capacity_Development_A_UNDP_Primer_Spanish.pdf
- Restrepo, E. (2016). *Etnografía: alcances, técnicas y éticas*. Envión editores.
- Rodríguez, G., Gil, J. y García, E. (1999). *Metodología de la investigación cualitativa*. Ediciones Aljibe.
- Rodríguez-Blanco, A. D. (2020). Fluidez territorial como articuladora del turismo con motivos odontológicos en Molar City (Los Algodones, México). *Geopauta*, 4(2), 189-207.
<https://doi.org/10.22481/rg.v4i2.6982>
- Rojas, M. y Courtade, E. (2010). *Paso de los Algodones*. Instituto de Cultura de Baja California.
- Ruiz, J. (2017). Desarrollo y calidad de vida. Una perspectiva crítica a partir del pensamiento de Amartya Sen. *Aletheia*, 11(2), 107-126. <http://www.scielo.org.co/pdf/aleth/v11n2/2145-0366-aleth-11-02-107.pdf>
- Salazar, M. E., Herrera, J. L., Ruiz, J. M., Guerra, J. A. y Duran, T. (2021). Función sensorial y cognición en adultos mayores con enfermedad crónica. *Horizonte Sanitario*, 20(1), 89-94.
<https://doi.org/10.19136/hs.a20n1.3921>
- Salinas, C. y Be, P. A. (2019). Entrevista a profundidad. En A. I. Máynez Guaderrama y V. G. López Torres (Coords). *La práctica de la investigación en las ciencias administrativas* (pp. 79-92). Pearson Educación.
- Secretaría de Bienestar. (2022). *Anexo B.- listado de Zonas de Atención Prioritaria urbanas 2022 47,596 AGEBS urbanas*. https://www.reynosa.gob.mx/transparencia/informes-emitados/FISM/Listado_de_Zonas_de_Atencion_Prioritaria_Urbanas_ZAP_2022.pdf
- Secretaría de Bienestar. (2023). *Pensión para el bienestar de las personas adultas mayores*. <https://www.gob.mx/bienestar/acciones-y-programas/pension-para-el-bienestar-de-las-personas-adultas-mayores-296817>
- Secretaría de Bienestar. (2024). ¿Qué hacemos? <https://www.gob.mx/bienestar/que-hacemos>
- Sen, A. (1992). *Nuevo examen de la desigualdad*. Alianza editorial.
- Sen, A. (2000). *Desarrollo y libertad*. Planeta.
- Sen, A. (2011). *La idea de la Justicia*. Taurus.
- Sen, A. (2021). *La Desigualdad económica*. Fondo de Cultura Económica.

- Silva, W. H. (2021). El enfoque de las capacidades como fundamento de una ética contemporánea. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 20(2), 75-89.
<https://doi.org/10.18359/rlbi.4615>
- Silva, W. H. y Mazuera, J. A. (2019). ¿Enfoque de competencias o *enfoque de capacidades en la escuela?* *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 21(17).
<https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e17.1981>
- Soria, Z. y Montoya, B. J. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de Población*, 23(93), 59-93.
<https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Soto, C.A., y Vargas, I.E. (2017). La Fenomenología de Husserl y Heidegger. *Cultura de los Cuidados*, 21(48), 43-50. <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2017.48.05>
- Souza, E. V., Cruz, D. P., Silva, C. S., Rosa, R. S. y Siqueira, L. R. (2021). Implications of self-reported fragility on the quality of life of older adults: a crosssectional study. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 55, e20210040. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0040>
- De Sousa, F. J. D., De Oliveira, C. R., Pinto, A. M., Rodrigues, V., Gonçalves, L. H. T. y Gamba, M. A. (2021). Qualidade de vida de idosos brasileiros e portugueses: uma análise comparativa. *Revista Cuidarte*, 12(1), e1230.1-9. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1230>
- Tacumá, C. P. (2019). Autopercepción de la calidad de vida del adulto mayor en los centros día de Bogotá. *REDIIS. Revista de Investigación e Innovación en Salud*, 2, 12–21.
<https://doi.org/10.23850/rediis.v2i0.2072>
- Troncoso-Pantoja, C., Muñoz-Roa, M., Amaya-Placencia, J. P., Díaz-Acedo, F., Sotomayor-Castro y Jerez-Salinas, A. (2019). Mejorando la calidad de vida en adultos mayores a través de la experiencia universitaria. *Gerokomos*, 30(3), 113-118.
<https://gerokomos.com/wp-content/uploads/2019/10/30-3-2019-113.pdf>
- Valdez-Huirache, M. G. y Álvarez-Bocanegra, C. (2018). Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de medicina familiar. *Horizonte Sanitario*, 17(2), 113-121. <https://doi.org/10.19136/hs.a17n2.1988>
- Villafuerte, J., Alonso, Y. A., Alonso, Y., Alcaide, Y., Leyva, I. M. y Arteaga, Y. (2017). El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial.

Medisur, 15(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012

Villarreal, G. E., Pérez, C. P. y Carrillo, A. U. (2022). Salud y calidad de vida autopercebida de adultos mayores en un municipio del Caribe colombiano. *Salud Uninorte*, 38(1), 35-50. <https://dx.doi.org/10.14482/sun.38.1.613.042>

Anexos

Anexo I. Guía de entrevista.

Estructura de guía de entrevista

1. ¿Considera que tiene igualdad de oportunidades para desarrollarse en la sociedad?
¿Por qué?
2. ¿Considera que ha logrado ser lo que usted quiso en la vida? ¿Por qué?
3. ¿Cuáles son las actividades realiza durante el día?
4. ¿Utiliza la tecnología? ¿Para qué?
5. ¿Cómo le hacen sentir las actividades que realiza cotidianamente?
6. ¿Qué trámites realiza con el gobierno?
7. ¿Qué tan capaz se siente para realizar sus actividades cotidianas? ¿Por qué?
8. ¿Utiliza el celular? ¿Para qué?
9. ¿Qué considera sobre calidad de vida y cómo lo vive?
10. ¿En su domicilio cuenta con internet?
11. ¿Considera que su salud es buena? ¿Por qué?
12. ¿En su celular cuenta con internet? ¿Por qué?
13. ¿Cómo se comunica con sus seres queridos?
14. ¿Cuál es su grado de estudios?
15. ¿Cómo podría la tecnología ayudarle en las actividades que realiza durante el día?
16. ¿Tiene dificultades para realizar sus actividades rutinarias? ¿Por qué?
17. ¿Qué tan importante considera la tecnología para funcionar en su vida diaria?
18. ¿Considera que la calidad de su casa llena sus necesidades? ¿Por qué?
19. ¿Tiene usted suficientes ingresos para cubrir sus necesidades y realizar las actividades?
20. ¿Considera que tiene las oportunidades para adquirir la información que usted siente que necesita?
21. ¿Qué tan satisfecho está usted con la calidad de su vida? ¿Por qué?
22. ¿Realiza compras por internet?
23. ¿Considera que logró sus metas en la vida? ¿Por qué?

24. ¿Cómo realiza sus pagos?
25. ¿Considera que tiene las habilidades para realizar actividades que considera importantes? ¿Por qué?
26. ¿Acostumbra comprar o vender por internet?
27. ¿Considera que su desarrollo humano es bueno? ¿Por qué?

Nota. Elaboración propia.

Anexo II. Consentimiento informado.

Mexicali B. C. a _____ de _____ del 202__.

Manifiesto de manera libre mi conformidad para participar en la investigación titulada *Capacidades y funcionamientos para una buena calidad de vida en adultos mayores de Vicente Guerrero en Mexicali, Baja California.*

He sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y sometidos a las garantías de acuerdo con la NORMA Oficial Mexicana NOM -012SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

También he leído y entiendo la información que se me ha entregado, que he hecho las preguntas sobre el estudio y que he recibido información suficiente sobre el mismo.

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme de la investigación cuando quiera sin tener que justificar mi decisión.

Por lo anterior, otorgo mi consentimiento para cumplir con los objetivos de la investigación.

.....

Firma

Anexo III. Operacionalización

Pregunta General	Objetivo General	Conceptos	Premisas	Operacionalización de concepto	Qué quiero saber	Quién tiene esa información
¿Cómo las capacidades permiten lograr calidad de vida de adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali?	Analizar la manera en que las capacidades y/o funciones que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, contribuyen a su calidad de vida.	Capacidades: Representa las diversas combinaciones de funcionamiento (estados y acciones) que la persona puede alcanzar (Sen, 1992). Calidad de vida: Igualdad de oportunidades que tengan en cuenta las capacidades personales (Sen, 1992).	Las capacidades representan diversas combinaciones de funcionamiento (estados y acciones) que la persona puede alcanzar (Sen, 1992). Es decir, las capacidades en la utilización de las TIC con las que cuentan los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali les permite mejorar su calidad de vida.	Forma en la que los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali ponen en práctica sus capacidades en la utilización de las TIC para mejorar su calidad de vida en Mexicali.	¿Cuáles son las actividades que realiza cotidianamente? ¿Cómo describirías su calidad de vida y qué aspectos influyen en ella? ¿Cómo te hacen sentir las actividades cotidianas que realizas?	Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (ENDUTIH) 2021 INEGI Adultos Mayores
Preguntas Específicas	Objetivos Específicos	Conceptos	Premisas	Operacionalización de concepto	Qué quiero saber	Quién tiene esa información
¿Qué funcionamiento tienen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali que les permitan el logro de calidad de vida?	Conocer cuáles son los funcionamientos que poseen los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali.	Funcionamientos Son aquellas cosas que las personas logran ser o hacer al vivir (Sen, 1992).	Los funcionamientos de acuerdo con Sen (1992), son constitutivos del estado de una persona y que la evaluación del <i>bien-estar</i> tiene que consistir en una estimación de estos elementos constitutivos. Así, del	Actividades que realizan los ciudadanos que les permite desarrollar su capacidad de funcionar desde trabajar, tener una buena alimentación, salud, relacionarse con los demás y realizarse como individuos para lograr una mejor calidad de vida.	¿Cuáles son aquellas capacidades y/o funcionamientos con que cuentan los adultos mayores?	Adultos Mayores

			estado en el que se encuentren los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali dependerá el logro de una mejor calidad de vida.			
¿Qué tipo de funcionamiento permite el logro de la calidad de vida para los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali?	Distinguir aquellas capacidades y/o funcionamiento que los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali, aplican a su vida cotidiana.	Funcionamientos Son aquellas cosas que las personas logran ser o hacer al vivir (Sen, 1992).	Los funcionamientos alcanzados constituyen el bien-estar de una persona. La capacidad constituye la libertad de esa persona, sus oportunidades reales para obtener bienestar. El tipo de funcionamiento con el que cuentan los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali permite la libertad de elegir una mejor calidad de vida.	Los objetivos alcanzados de los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali constituyen la libertad para obtener una mejor calidad de vida.		Adultos Mayores
¿Cómo conciben la calidad de vida los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali?	Explicar entre adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero, en Mexicali,	Calidad de vida Igualdad de oportunidades que tengan en cuenta las capacidades personales (Sen, 1992).	Los funcionamientos alcanzados constituyen el bien-estar de una persona. La capacidad constituye la libertad de esa persona,	Forma en la que los adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali conciben la calidad de vida.	¿Qué significa para ti tener una buena calidad de vida y cómo se refleja en tu día a día?	Adultos Mayores Investigador

	la importancia de las capacidades y/o funcionamientos para una buena calidad de vida.		<p>sus oportunidades reales para obtener bienestar. El tipo de funcionamiento con el que cuentan adultos mayores de la localidad de Vicente Guerrero en Mexicali permite la libertad de elegir una mejor calidad de vida.</p>			
--	---	--	---	--	--	--