

## Calidad de vida y actitudes hacia la sexualidad: Estudio en adultos mayores residentes en Quito

*Quality of life and attitudes toward sexuality: Study of  
older adults living in Quito*

Karen Salomé Salinas Paucar

 <https://orcid.org/0009-0006-8258-6413>

Universidad Indoamérica, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Quito-Ecuadorksalinas5@indoamerica.edu.ec

Andrés Fabricio Subía Arellano

 <http://orcid.org/0000-0002-0767-8143>

Universidad Indoamérica, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Quito-Ecuadorandressubia@uti.edu.ec

 <https://doi.org/10.62325/10.62325/yachana.v15.n1.2026.1032>

Artículo de investigación



Esta publicación está bajo una  
licencia Creative Commons  
Atribución-NoComercial 4.0  
Internacional (CC BY-NC 4.0).

Fecha de recepción:  
08/10/2025

Fecha de aprobación:  
17/12/2025

Fecha de publicación:  
30/01/2026

### Resumen

La sexualidad en la vejez continúa siendo un aspecto poco visibilizado, a pesar de su impacto en el bienestar integral. Explorar esta relación permite ampliar la comprensión sobre la calidad de vida en esta etapa. El objetivo de la investigación fue examinar la relación entre la calidad de vida y las actitudes frente a la sexualidad en adultos mayores de Quito, tomando en cuenta además variables sociodemográficas como la edad, el sexo, la presencia de pareja estable y el nivel educativo. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo-correlacional. La muestra estuvo compuesta por 100 adultos mayores seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional, quienes completaron los cuestionarios WHOQOL-OLD y CASV. Los hallazgos evidenciaron una correlación negativa significativa de -0.475 entre calidad de vida y actitudes hacia la sexualidad, lo que refleja que posturas más conservadoras respecto a la sexualidad se asocian con una percepción más baja de bienestar. De igual manera, variables como la edad y el nivel educativo incidieron en dimensiones específicas, como la auto-

nomía y la intimidad. En conclusión, las actitudes restrictivas hacia la sexualidad pueden afectar de manera desfavorable la calidad de vida en la vejez. Estos resultados resaltan la necesidad de promover espacios educativos y de sensibilización que fomenten una vivencia de la sexualidad libre de estigmas en la adultez mayor.

**Palabras clave:** calidad de vida, comportamiento sexual, vejez.

### Abstract

**Sexuality in old age continues to be a little-discussed topic, despite its impact on overall well-being.** Exploring this relationship allows us to broaden our understanding of quality of life at this stage of life. The objective of the research was to examine the relationship between quality of life and attitudes toward sexuality in older adults in Quito, also taking into account sociodemographic variables such as age, sex, the presence of a stable partner, and educational level. The study was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive-correlational design. The sample consisted of 100 older adults selected

through intentional non-probabilistic sampling, who completed the WHOQOL-OLD and CASV questionnaires. The findings showed a significant negative correlation of -0.475 between quality of life and attitudes toward sexuality, reflecting that more conservative attitudes toward sexuality are associated with a lower perception of well-being. Similarly, variables such as age and educational level had an impact on specific dimensions, such as autonomy and intimacy. In conclusion, restrictive attitudes toward sexuality can adversely affect quality of life in old age. These results highlight the need to promote educational and awareness-raising spaces that encourage a stigma-free experience of sexuality in older adulthood.

**Keywords:** quality of life, sexual behavior, old age.

## Introducción

El concepto de calidad de vida (CV) ha despertado interés desde mediados del siglo XX, particularmente en el contexto posterior a la Segunda Guerra Mundial, cuando surgieron los primeros intentos por comprender cómo las personas percibían su bienestar y seguridad económica. Como señalan Ribot et al. (2016), la calidad de vida empezó a cobrar importancia en las ciencias sociales a partir de los años sesenta, siendo considerada un constructo complejo y multidimensional. En este sentido, no se limita únicamente al estado físico de las personas, sino que incluye su bienestar emocional, la calidad de las relaciones sociales, el acceso a la educación, la autonomía personal y, quizá lo más relevante, la percepción de satisfacción con la vida (Chicaiza & Macías, 2024).

La Organización Mundial de la Salud (1994, citada por Botero de Mejía & Pico, 2007), plantea que la calidad de vida se entiende como la percepción que tiene el individuo sobre su posición en la vida, dentro del marco cultural y de valores en el que está inserto, y en relación con sus metas y expectativas. De acuerdo con

Solis-Guerrero y Villegas-Villacrés (2021), hablar de calidad de vida implica necesariamente considerar su vínculo con el bienestar mental, el cual se conecta con la satisfacción experimentada en la vida diaria. Estos autores señalan que, desde la psicología, el bienestar se ha estudiado en dos perspectivas: la hedónica, enfocada en el placer y las experiencias favorables; y la eudaimónica, orientada al desarrollo personal y la autorrealización.

El envejecimiento poblacional constituye un proceso natural que conlleva pérdidas progresivas en las capacidades físicas, cognitivas y sociales, lo que puede afectar al bienestar integral de los adultos mayores (Prieto et al., 2008, citado en Solis-Guerrero & Villegas-Villacrés, 2021). Sin embargo, la edad cronológica no siempre coincide con la percepción individual, ya que algunos adultos mayores no se consideran *viejos* pese a superar los 60 años, mientras que otros con menor edad pueden sentirse limitados. Este fenómeno, denominado *edad subjetiva*, depende de múltiples factores como la salud, la autonomía y la participación en actividades cotidianas (Aleaga, 2018). Asimismo,

la definición de adultez mayor varía según el contexto cultural: en algunos países se considera a partir de los 60 años, mientras que en Ecuador el umbral suele ubicarse en los 65 años.

Comprender la calidad de vida en esta etapa implica considerar diversas dimensiones del ser humano, entre ellas la sexualidad, la cual ha sido históricamente ignorada o subestimada. No obstante, la sexualidad constituye un componente esencial del bienestar, ya que abarca la identidad, el placer, el afecto y la comunicación interpersonal. Como afirman Saavedra et al. (2023), todos los seres humanos son sexuados y esta condición permanece en la vejez, generando desafíos particulares en un contexto marcado por enfermedades crónicas, pérdida de seres queridos o disminución de la autonomía. A pesar de su relevancia, los estudios sobre sexualidad en la adultez mayor siguen siendo limitados, especialmente en América Latina.

En el contexto ecuatoriano, el abordaje de la relación entre calidad de vida y sexualidad en la vejez es aún incipiente. Con frecuencia, esta etapa vital es reducida a un proceso de pérdida y dependencia, invisibilizando las posibilidades de bienestar. Según Guerra et al. (2021), el Estado tiene la obligación de garantizar condiciones de vida dignas, especialmente en los grupos vulnerables, aunque en la práctica el envejecimiento no siempre constituye una prioridad en las políticas públicas. De hecho, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2013) estimó un crecimiento sostenido

de la población gerontológica en el país, proyectando que alcanzará el 18 % hacia 2054, lo que representa un desafío considerable para la atención social y sanitaria (García & Lara-Machado, 2022).

En esta etapa de la vida, la autoestima, la autorrealización y la percepción de autonomía se convierten en elementos centrales de la calidad de vida. Factores como la jubilación, el duelo y la desvinculación del entorno laboral impactan directamente en la identidad y en la participación social de los adultos mayores (García & Lara-Machado, 2022). Dichos procesos no solo afectan al plano económico, sino también al emocional y social, generando cambios en la autoconfianza y en el sentido de vida.

La sexualidad en la adultez tardía se encuentra profundamente influenciada por creencias religiosas, valores culturales y experiencias personales. Pascual et al. (2018) sostienen que no existe una edad en la que concluya la expresión de la intimidad, pues esta depende de factores como la presencia de pareja, el estado de salud o el contexto de convivencia. Sin embargo, diversos prejuicios y estereotipos sociales asocian la vejez con la pérdida del deseo, lo que limita la expresión afectiva y sexual de las personas mayores. Velasco et al. (2024) advierten que estas actitudes negativas repercuten directamente en la salud mental, ya que la sexualidad en esta etapa involucra no solo el coito, sino también el afecto, la identidad, la complicidad y el erotismo.

De acuerdo con Gordillo-Castro et al. (2022), antes de la pandemia por COVID-19 ya se advertía que el envejecimiento poblacional requería estrategias de intervención integrales, incluyendo la sexualidad como un eje de la calidad de vida. Sin embargo, la persistencia de tabúes ha limitado el reconocimiento de la sexualidad geriátrica. Vargas et al. (2024) destacan que los estereotipos que asocian a los adultos mayores con fragilidad generan autocensura, baja autoestima y aislamiento. En el mismo sentido, Hernández et al. (2022) subrayan que la idiosincrasia y la cultura pueden llevar a considerar *inadecuado* el interés sexual en la vejez, reforzando prejuicios que afectan la dignidad y la salud emocional.

Diversos estudios señalan que la visión social de la sexualidad ha privilegiado los cuerpos jóvenes como referentes de atractivo, relegando a la vejez a un lugar de invisibilidad (García et al., 2020; Paz et al., 2018). Esta situación provoca que, a nivel intergeneracional, el tema sea evadido y estigmatizado, limitando la expresión afectiva de las personas mayores y afectando directamente su bienestar. Comprender la calidad de vida y las actitudes hacia la sexualidad en la vejez implica, por tanto, reconocer cómo ambas dimensiones se entrelazan en la experiencia cotidiana y cómo inciden en el bienestar integral.

En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2024) señala que el país atraviesa un proceso de envejecimiento poblacional,

evidenciado por el incremento sostenido de la población adulta mayor y los cambios en la estructura demográfica nacional. Este escenario convierte al envejecimiento en una realidad social relevante en ciudades como Quito. Frente a este panorama, resulta necesario visibilizar cómo viven los adultos mayores su sexualidad y cómo esta se relaciona con su calidad de vida, considerando que se trata de un aspecto históricamente invisibilizado dentro del abordaje del envejecimiento.

El objetivo general de este estudio es: analizar la relación que existe entre la calidad de vida y las actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de la ciudad de Quito.

## Materiales y métodos

El presente estudio se enmarcó en el paradigma positivista, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal. El estudio tuvo un alcance correlacional, por un lado, se describieron las características de las variables calidad de vida y actitudes hacia la sexualidad, y por otro, se evaluó la relación entre ellas sin establecer causalidad.

Se aplicó un muestreo no probabilístico intencional, participaron en el estudio 100 adultos mayores residentes en Quito, con edades comprendidas entre 65 y 85 años, de los cuales 52 eran hombres y 48 eran mujeres. Para la recolección de datos se emplearon dos cuestionarios estandarizados aplicados mediante Google Forms. El *Cuestionario de Actitudes hacia*

la *Sexualidad en la Vejez* (CASV), creado por Orozco y Rodríguez (2006), contiene 14 ítems distribuidos en tres categorías: prejuicios, mitos, y derechos y limitaciones. Las respuestas se registraron en una escala de cinco puntos, donde un puntaje menor refleja una actitud más positiva y uno mayor, más negativa con un alfa de Cronbach = 0.86 (Velasco et al., 2024; Sánchez-Castillo et al., 2023). El WHOQOL-OLD de la Organización Mundial de la Salud (2005) incluye 24 ítems en seis dimensiones: capacidad sensorial, autonomía, actividades pasadas, presentes y futuras, participación y aislamiento, intimidad, muerte y agonía. Se respondió en escala de cinco puntos, con algunos ítems invertidos según indicaciones de la herramienta, y presentó un alfa de Cronbach global de 0.88 (Molina & Cambillo, 2021).

El análisis de datos se realizó en el

software Jamovi (versión 2.6.26), aplicando la prueba no paramétrica de Spearman, para explorar la relación entre calidad de vida y actitudes hacia la sexualidad, así como con las variables sociodemográficas.

El estudio se realizó siguiendo los lineamientos de la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2024) y las normas éticas de la American Psychological Association (2017), garantizando el respeto, la autonomía y el bienestar de los participantes. Se aplicó un consentimiento informado en el que se explicaron los objetivos, el tiempo estimado y el uso académico de los datos, asegurando la participación voluntaria y anónima.

## Resultados

En la Tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de los participantes del estudio, incluyendo variables como sexo,

**Tabla 1**

*Coefficientes de Correlación de Pearson entre FoMO, GAD-7 y Autoestima el promedio de calificaciones después de la intervención*

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	52	52%
	Mujer	48	48%
Rangos de edad	65 - 70 años	39	39%
	71 - 76 años	23	23%
	77 - 85 años	38	38%
Tiene pareja estable	Sí	59	59%
	No	41	41%
Tiene estudios universitarios	Sí	55	55%
	No	45	45%

**Nota.** factores sociodemográficos de los participantes del estudio.

Tabla 2

*Análisis de correlación entre las dimensiones de Calidad de Vida y las categorías de Actitudes hacia la sexualidad.*

Calidad de Vida							Actitudes Hacia La Sexualidad
Correlaciones	Dimensión 1: Capacidad Sensorial	Dimensión 2: Autonomía	Dimensión 3: Actividades Pasadas, Presentes y Futuras	Dimensión 4: Participación/ Aislamiento	Dimensión 5: Intimidad	Dimensión 6: Muerte y Agonía	Total Calidad de Vida
<b>Categoría 1: Prejuicios</b>	Rho de Spearman	-0.313**	-0.434***	-0.490***	-0.163	-0.224*	
	valor p	0.002	<.001	<.001	0.104	0.025	
	N	100	100	100	100	100	
<b>Categoría 2: Mitos</b>	Rho de Spearman	-0.279**	-0.314**	-0.410***	-0.159	-0.118	
	valor p	0.005	0.001	<.001	0.115	0.241	
	N	100	100	100	100	100	
<b>Categoría 3: Derechos Y Limitaciones</b>	Rho de Spearman	-0.247*	-0.136	-0.181	-0.340***	-0.026	
	valor p	0.013	0.176	0.072	<.001	0.795	
	N	100	100	100	100	100	
<b>Total Actitudes Hacia La Sexualidad</b>	Rho de Spearman	-0.327***	-0.387***	-0.482***	-0.265**	-0.152	-0.475***
	valor p	<.001	<.001	<.001	0.008	0.13	<.001
	N	100	100	100	100	100	100

Nota. \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$ .



edad, presencia de pareja estable y nivel educativo. Estas variables permitieron contextualizar la muestra.

En base al objetivo general, se analizaron las relaciones entre las dimensiones de la calidad de vida y las categorías de actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores. En la Tabla 2 se presentan los coeficientes de correlación de Spearman, donde se evidenciaron asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre las dos variables.

Los análisis de correlación de Spearman mostraron asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre las actitudes hacia la sexualidad y las distintas dimensiones de la calidad de vida. En la categoría de prejuicios, las relaciones más fuertes se encontraron con la autonomía ( $\rho = -0.434$ ,  $p < .001$ ), evidenciando una relación inversamente proporcional, lo que indica que, a mayor presencia de prejuicios, menor fue la sensación de independencia y capacidad para tomar decisiones en la vida cotidiana.

De igual manera, la correlación con las actividades pasadas, presentes y futuras ( $\rho = -0.490$ ,  $p < .001$ ) sugiere que las personas que mantenían ideas más restrictivas tendieron a valorar menos sus experiencias vitales y su proyección personal. En el caso de la intimidad ( $\rho = -0.420$ ,  $p < .001$ ), estos prejuicios se asociaron con mayores dificultades para expresar afecto, acercarse emocionalmente a otros o sostener vínculos íntimos satisfactorios.

También se identificaron correlaciones moderadas con la capacidad sensorial ( $\rho = -0.313$ ,  $p = .002$ ), lo que podría relacionarse con una menor percepción de bienestar físico general; y con la dimensión de muerte y agonía ( $\rho = -0.224$ ,  $p = .025$ ), donde los prejuicios se vincularon con una visión menos positiva ante los procesos del final de la vida.

En la categoría mitos, se registraron correlaciones negativas con las actividades pasadas, presentes y futuras ( $\rho = -0.410$ ,  $p < .001$ ), lo cual sugiere que creer en ideas erróneas sobre la sexualidad limitó la forma en que los participantes evaluaron su trayectoria vital. Asimismo, la autonomía ( $\rho = -0.314$ ,  $p = .001$ ) y la capacidad sensorial ( $\rho = -0.279$ ,  $p = .005$ ) mostraron una disminución a medida que aumentaban los mitos, indicando que estas creencias afectaron tanto la percepción de independencia como la valoración del propio funcionamiento físico. La correlación con la intimidad ( $\rho = -0.257$ ,  $p = .01$ ) refuerza la idea de que los mitos dificultaron la expresión afectiva y la cercanía emocional.

En cuanto a la categoría derechos y limitaciones, se observó una correlación significativa con la dimensión de participación/ aislamiento ( $\rho = -0.340$ ,  $p < .001$ ). Esto significa que, mientras más se percibían restricciones o límites en torno a la sexualidad, mayor era la tendencia a sentirse aislado socialmente o a participar menos en actividades con otros. Las demás asociaciones fueron débiles o no significativas.

Cabe señalar que todos los resultados cuya significancia fue menor a .05, .01 y .001 se consideraron estadísticamente significativos, conforme a los criterios habituales en análisis de correlación, lo que respalda la solidez de los hallazgos.

Finalmente, al considerar el puntaje total de actitudes hacia la sexualidad, se evidenciaron correlaciones negativas con todas las dimensiones de la calidad de vida. Destacaron las asociaciones con actividades pasadas, presentes y futuras ( $\rho = -0.482$ ,  $p < .001$ ), autonomía ( $\rho = -0.387$ ,  $p < .001$ ), intimidad ( $\rho = -0.381$ ,  $p < .001$ ) y el puntaje global de calidad de vida ( $\rho = -0.475$ ,  $p < .001$ ). En conjunto, estos resultados reflejaron que las actitudes negativas hacia la sexualidad afectaron de forma transversal la percepción de bienestar, limitando tanto la autonomía como la satisfacción afectiva y la valoración de la propia trayectoria vital.

## Discusión

El presente estudio analizó la relación entre la calidad de vida y las actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de Quito. La relación inversamente proporcional hallada entre ambas variables ( $\text{Rho} = -0.47$ ,  $p < .001$ ) indicó que, cuando las personas mantienen ideas más conservadoras o restrictivas sobre la sexualidad, tienden también a percibir menor bienestar en diferentes aspectos de su vida. En términos prácticos, esto significa que creencias como considerar la sexualidad como algo inapropiado, vergonzoso o

propio solo de etapas tempranas pueden influir en cómo los adultos mayores experimentan su autonomía, su intimidad y su satisfacción con la vida.

Este patrón se reflejó también en dimensiones específicas. Por ejemplo, la relación entre la dimensión actividades pasadas, presentes y futuras y la categoría prejuicios ( $\text{Rho} = -0.49$ ,  $p < .001$ ) sugiere que, cuando la sexualidad es vista con estigma, las personas pueden sentirse menos motivadas o menos capaces de proyectarse hacia actividades significativas. De forma similar, la relación entre autonomía y mitos ( $\text{Rho} = -0.31$ ,  $p < .01$ ) muestra que aceptar creencias erróneas, como pensar que la sexualidad desaparece con la edad o que es “inapropiada”, puede afectar la sensación de independencia y autodeterminación.

Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Morell et al. (2018), quienes señalan que las actitudes conservadoras pueden limitar la posibilidad de establecer o mantener vínculos íntimos y sociales, lo cual repercute directamente en el bienestar psicológico. Los autores también mencionan que las personas con pareja suelen presentar actitudes más abiertas y niveles más altos de bienestar, algo que se observó parcialmente en este estudio, dado que el 59% de los participantes reportó tener pareja estable. Sin embargo, en este caso particular, la variable pareja no mostró relaciones estadísticamente significativas con la calidad de vida, lo que sugiere que otros factores podrían estar



influyendo en esta percepción.

En conjunto, los resultados permiten comprender que los prejuicios, mitos y estereotipos sobre la sexualidad no solo afectan la manera en que los adultos mayores viven esta dimensión, sino que también pueden intervenir en su autonomía, su intimidad y su capacidad para disfrutar actividades significativas. Por ello, promover una comprensión más abierta y respetuosa de la sexualidad en la vejez podría contribuir a mejorar la experiencia de bienestar general.

## Conclusiones

Los resultados del estudio permitieron confirmar la existencia de una relación inversamente proporcional y significativa entre la calidad de vida y las actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores de Quito. En términos generales, se evidenció que las personas que mantuvieron actitudes más abiertas y positivas hacia la sexualidad percibieron un mayor bienestar y satisfacción con su vida.

Se observó que los prejuicios y mitos asociados a la sexualidad en la vejez se vincularon con una menor autonomía, intimidad y sentido de propósito vital, lo que demuestra que las creencias restrictivas pueden limitar la expresión afectiva y el bienestar integral. Asimismo, las limitaciones percibidas en los derechos sexuales contribuyeron a una reducción en la participación social, favoreciendo el aislamiento y la vulnerabilidad emocional.

En conjunto, estos hallazgos resaltaron la importancia de reconocer la sexualidad como un componente esencial del bienestar en la adultez mayor. Promover una visión más inclusiva y libre de estigmas sobre este aspecto resulta fundamental para mejorar la calidad de vida, fortalecer la autoestima y favorecer el envejecimiento activo y saludable de la población mayor.

## Recomendaciones

A partir de estos hallazgos, sería valioso que futuras investigaciones exploren intervenciones dirigidas tanto a individuos como a parejas, con el fin de fortalecer el bienestar emocional, favorecer la comunicación íntima y reducir prejuicios vinculados a la sexualidad en la vejez. Programas psicoeducativos, talleres de sensibilización o procesos de acompañamiento podrían ayudar a que los adultos mayores reconozcan la sexualidad como una dimensión activa y válida durante toda la vida.

Asimismo, se recomienda que estudios posteriores incluyan un enfoque más profundo sobre el rol de la pareja, la influencia del contexto familiar y el impacto de los discursos socioculturales en la construcción de actitudes hacia la sexualidad. De igual forma, sería pertinente examinar cómo intervienen otras variables, como la salud física, la presencia de enfermedades crónicas, el acceso a información o la calidad del apoyo social, para comprender de manera más amplia la experiencia de la vejez en relación con la sexualidad.

Finalmente, se sugiere que futuras investigaciones consideren metodologías mixtas o cualitativas que permitan profundizar en las experiencias subjetivas de los adultos mayores respecto a su sexualidad. Este enfoque podría aportar una comprensión más rica de los significados, emociones y vivencias que no siempre se captan a través de instrumentos cuantitativos.

### **Declaración de conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener potenciales conflictos de interés con respecto a la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

### **Declaración de aprobación ética o consentimiento informado**

Todos los participantes fueron informados acerca de los objetivos del estudio y otorgaron su consentimiento informado antes de participar. Los datos recogidos fueron anónimos y codificados para garantizar la confidencialidad y proteger la identidad de los participantes. Los investigadores conservarán los datos recopilados de forma segura durante todo el proceso.

### **Autoría y contribución de los autores**

**Autor 1:** Conceptualización, Adquisición de fondos, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Software, Visualización, Redacción – borrador original.

**Autor 2:** Curación de datos, Análisis formal, Supervisión, Validación y Redacción – revisión y edición.

Todos los autores leyeron y aprobaron la versión final del artículo.

### **Agradecimientos:**

Agradecemos de manera especial a todas las personas que participaron en este estudio, cuya colaboración hizo posible la presente investigación.

### **Referencias**

- Aleaga, A. (2018). Análisis de la situación del adulto mayor en Quito: Caso Hogar de Ancianos Santa Catalina Labouré, período 2017 (Tesis de maestría). Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <https://tinyurl.com/52tsbjxv>
- American Psychological Association. (2017). Ethical principles of psychologists and code of conduct. American Psychological Association. <https://www.apa.org/ethics/code/>
- Asociación Médica Mundial. (2024). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. <https://tinyurl.com/8c5w53sp>
- Botero de Mejía, B., & Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aproximación teórica. *Hacia la Promoción de la Salud*, 12(1), 11–24. <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>
- Chicaiza, Y., & Macías, K. (2024). Calidad de Vida de la Población Adulta

- Mayor Institucionalizada. Ecuador. Reincisol, 3(6), 376-393. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)376-393](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)376-393)
- García, H., & Lara-Machado, J. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. Chakiñán, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, 17(1), 95-108. <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>
- García, J., Jiménez- Delgaditto, G., & Hernández-Ramírez, C. (2020). Estereotipos sobre la sexualidad en la adultez mayor: un análisis desde la perspectiva de género. Revista Electrónica de Educación y Pedagogía, 4(7), 27-38. <https://www.redalyc.org/journal/5739/573965471002/html/>
- Gordillo-Castro, A., López-Márquez, G., González, T., & Vallejo-Arce, M. (2022). Attitudes and perceptions of older adults about their sexuality. Maskana, 13(1), 14-20. <https://doi.org/10.18537/mskn.13.01.02>
- Guerra, O., Acosta, C., & Guerra, B. (2021). Formación continua y calidad de vida de los adultos mayores. Revista Cubana de Educación Médica Superior, 35(4), 1-20. <https://tinyurl.com/bdhdkv4z>
- Hernández, H., Durán, T., López, N., & Cano-Estrada, A. (2022). Evaluación de las actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en una comunidad rural. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 21(6), 1-8. <https://tinyurl.com/3ayf49b2>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024, 19 de febrero). INEC estima que, según proyecciones en el mediano plazo, Ecuador tendrá más adultos mayores, menos niños y adolescentes en 2050 [Boletín de prensa]. <https://tinyurl.com/4fr6e9rj>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). (2013). Agenda de igualdad para los adultos mayores 2012-2013 (2ª ed.). <https://tinyurl.com/3vaxtkus>
- Molina, A., & Cambillo, E. (2021). Validación del módulo WHOQOL-OLD en personas atendidas en organizaciones para el adulto mayor. PESQUIMAT, 24(1), 9-22. <https://doi.org/10.15381/pesquimat.v24i1.19478>
- Morell, V., Ceccato, R., Nebot, J., Chaves, I., & Gil, M. (2018). Actitudes hacia la sexualidad y bienestar psicológico en personas mayores. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 4(Esp. 1). <https://www.redalyc.org/journal/3498/349857603008/html/>
- Organización Mundial de la Salud. (2005). User Manual-OLD: Manual del cuestionario sobre la calidad de vida en el adulto mayor. <https://tinyurl.com/mrvpykzx>
- Orozco, I., & Rodríguez, D. (2006). Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez. Psicología y Ciencia Social, 8(1), 3-10. <https://www.redalyc.org/pdf/314/31480101.pdf>
- Pascual, B., Orte, C., Pozo, R., Gomila, M., & Vives, M. (2018). Miradas sobre la sexualidad en las personas mayores: Las relaciones afectivas-sexuales en procesos diferenciales de envejecimiento. Anales en Gerontología, 10(1), 56-73. <https://tinyurl.com/cum5n32j>

- Paz, G., Rodríguez, R., Ramírez, O., Machado, M., & Santiesteban, P. (2018). Representación social de la sexualidad de los adultos mayores. *Humanidades Médicas*, 18(1). <https://tinyurl.com/29hp4a3y>
- Ribot, V., Leyva, Y., Moncada, C., & Alfonso, R. (2016). Calidad de vida y demencia. *Archivo Médico de Camagüey*, 20(1), 77–86. <https://tinyurl.com/4wsyyshb>
- Saavedra, J., Álvarez, J., Guayambuco, M., Reyes, J., Clavijo, C., & Medina, M. (2023). Actividad sexual en adultos mayores. *Revista Ciencias Biomédicas*, 12(1), 41–49. <https://doi.org/10.32997/rcb-2023-4353>
- Sánchez-Castillo, M., Sepúlveda-Covarrubias, M., Hernández-Nava, I., Cruz-Velázquez, M., & Catalán-Gómez, C. (2023). Actitud hacia la sexualidad en adultos mayores desde la percepción de adultos jóvenes y mayores. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 31(1), 3–8. <https://tinyurl.com/y7z68v8s>
- Solis-Guerrero, E., & Villegas-Villacrés, N. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 6(5), 1104–1117. <https://tinyurl.com/bd2nv3pm>
- Vargas, J., Mota, R., Rojas, E., Maya, A., Nolasco, B., & Cano-Estrada, E. (2024). Actitudes hacia la sexualidad en la vejez de los adultos mayores de Tlahuelilpan. *Revista Salud y Cuidado*, 3(1), 8–15. <https://doi.org/10.36677/saludycuidado.v3i1.23008>
- Velasco, V., Limones, M., Suárez, G., Moreno, L., Palomares, A., Sánchez, L., & Orozco, I. (2024). Actitudes hacia la sexualidad en el adulto mayor y la salud mental. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(4), 3229–3237. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2493>

Para referenciar este artículo utilice el siguiente formato:

Salinas, K., & Subía, A. (2026, enero-junio). Calidad de vida y actitudes hacia la sexualidad: Estudio en adultos mayores residentes en Quito. *YACHANA Revista Científica*, 15(1), 112-123. <https://doi.org/10.62325/10.62325/yachana.v15.n1.2026.1032>