



Relaciones interpersonales en el bienestar social del adulto mayor institucionalizado

Interpersonal relationships in the social welfare from the institutionalized elderly adult.

 **Alejandra Lucia Galarza Chicaiza**

luciagalarza42@gmail.com

Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador

 **Katerine Tatiana Cando Lagla**

katerine.cando6381@utc.edu.ec

Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador

 **Karen Estefania Collaguazo Llanga**

karen.collaguazo4194@utc.edu.ec

Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador

Resumen | La investigación sobre las relaciones interpersonales en el bienestar social del adulto mayor institucionalizado surge a partir de observaciones realizadas en el Hogar de Ancianos "Instituto Estupiñán" de Latacunga (Cotopaxi-Ecuador). Se evidenció que, si bien existen vínculos selectivos que fomentan el bienestar, predominan barreras comunicacionales y conflictos que conducen al aislamiento. El objetivo de la investigación es identificar como las relaciones interpersonales influyen en el bienestar social de seis Adultos Mayores entrevistados. El presente estudio se acoge a un enfoque cualitativo, con un diseño descriptivo-interpretativo y no experimental, con el propósito de comprender y analizar las relaciones interpersonales en el bienestar social de los adultos mayores institucionalizados. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia a seis adultos mayores con edades entre 65 y 84 años, con criterios de inclusión específicos. Se aplicó la técnica de la entrevista y el instrumento guía de preguntas preestablecidas. Los datos fueron analizados mediante análisis temático asistido por el programa ATLAS-ti, permitiendo la organización, codificación y categorización de la información obtenida. Los hallazgos evidencian que la influencia de las relaciones interpersonales es polarizada: el apoyo y la confianza depositada en el personal cuidador y multidisciplinario tienen un impacto positivo, actuando como el principal vínculo de soporte. En contraste, las relaciones con los pares están marcadas por la desconfianza y los conflictos, incidiendo negativamente en la integración social y fomentando el aislamiento voluntario en una parte de los residentes.

Palabras clave | institucionalizado, bienestar social, relaciones interpersonales, interacción social,

adulto mayor

Abstract | Research on interpersonal relationships in the social well-being of institutionalized older adults arises from observations made at the “Instituto Estupiñán” Nursing Home in Latacunga (Cotopaxi, Ecuador). It was found that, although there are selective bonds that promote well-being, communication barriers and conflicts that lead to isolation predominate. The objective of the research is to identify how interpersonal relationships influence the social well-being of six older adults interviewed. This study takes a qualitative approach, with a descriptive-interpretative and non-experimental design, with the aim of understanding and analyzing interpersonal relationships in the social well-being of institutionalized older adults. A non-probability convenience sample of six older adults aged between 65 and 84 years was used, with specific inclusion criteria. The interview technique and a guide with pre-established questions were applied. The data were analyzed using thematic analysis assisted by the ATLAS-ti program, allowing for the organization, coding, and categorization of the information obtained. The findings show that the influence of interpersonal relationships is polarized: the support and trust placed in the caregiving and multidisciplinary staff have a positive impact, acting as the main source of support. In contrast, relationships with peers are marked by mistrust and conflict, negatively affecting social integration and encouraging voluntary isolation among some residents.

Keywords | institutionalized, social welfare, social interaction, interpersonal relationships, elderly



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons

Introducción

La investigación de las variables, relaciones interpersonales en el bienestar social del adulto mayor institucionalizado surge luego de haber realizado prácticas de servicio comunitario en la residencia para Adultos Mayores “Instituto Estupiñán”. Durante este proceso se observó que muchos adultos mayores presentan escasa interacción con su entorno, lo que afecta su bienestar emocional y social. Las relaciones interpersonales constituyen vínculos que se forjan a lo largo de la vida y que aportan apoyo, compañía y comprensión, por lo que resulta fundamental analizar cómo estas relaciones se desarrollan dentro de las instituciones geriátricas y cómo influyen en la convivencia y el bienestar de sus residentes.

Diversos estudios han destacado la importancia de las relaciones interpersonales en la vida humana, al considerarlas la base del desarrollo social. Hanco et al. (2021) señalan que las interacciones entre individuos permiten no solo conocerse a sí mismo, sino también construir identidad y sentido de pertenencia dentro de la comunidad. Paralelamente, Mastrapa y Gibert (2016) destacan que la necesidad de establecer vínculos es inherente al ser humano, dado que la integración y la adaptación al entorno se logran a través de la interacción social. Estas relaciones, que surgen tanto con personas conocidas como desconocidas, se desarrollan dentro de grupos e instituciones. La interacción entre individuos cumple un papel esencial de vida, puesto que facilita la convivencia e influye de manera importante en las acciones y comportamientos de las personas. En este sentido, las relaciones interpersonales no son únicamente medios para alcanzar objetivos, sino fines esenciales que posibilitan la vida en comunidad.

Desde la perspectiva del vínculo social y el apoyo emocional Pereira y García (2024) plantean que las conexiones interpersonales fortalecen la autoestima y fomentan la sensación de utilidad, aspectos indispensables para el desarrollo social sostenible y el bienestar integral. Estas conexiones ofrecen apoyo emocional y ayudan a contrarrestar la soledad. El apoyo de grupos, familiares, amigos, ya sea dentro o fuera de una institución, son indispensables para optimizar la calidad de vida en la etapa de la vejez que promueva su envejecimiento. Este planteamiento se complementa con lo señalado por Flores et al. (2020), quienes evidencian que el entorno social donde conviven los adultos mayores institucionalizados puede potenciar o limitar su bienestar. Así, las actividades recreativas o grupales diseñadas conforme a sus intereses permiten reducir la soledad y fortalecer la comunicación y el sentido de pertenencia.

La comunicación se configura como un componente central dentro de las relaciones interpersonales. Según, Torres (2024) la comunicación abarca vínculos íntimos, afectivos, familiares y sociales, y posibilita comprender cómo los adultos mayores interactúan con sus pares dentro de su contexto. A través de la comunicación, se construyen relaciones de confianza y empatía que influyen directamente en el bienestar social. De manera similar, Roca y Cepeda (2024) sostienen que el bienestar social implica condiciones que promueven una vida plena y serena, en la que las personas pueden satisfacer sus necesidades básicas y convivir pacíficamente en comunidad. También, es un estado final en el que se cumplen las necesidades humanas básicas y las personas pueden convivir pacíficamente con oportunidades de progreso.

No obstante, diversos estudios reportan que los adultos mayores institucionalizados suelen enfrentar situaciones de aislamiento, pérdida de autonomía y deterioro de los lazos sociales (Flores Martínez et al, 2020; Pereira y García, 2024). En estos contextos, el bienestar social depende en gran medida de la calidad de la convivencia, la comunicación y la red de apoyo disponible. La creación de espacios recreativos y terapéuticos adaptados a las necesidades individuales contribuye a mejorar estas

dimensiones, promoviendo la integración social y emocional.

Por lo expuesto, las relaciones interpersonales representan un eje determinante del bienestar social del adulto mayor, especialmente en instituciones donde el entorno puede favorecer o limitar su desarrollo integral. Sin embargo, aún existen vacíos en la literatura respecto a cómo estas dinámicas se manifiestan en contextos ecuatorianos, particularmente en ciudades intermedias como Latacunga, donde los factores culturales y comunitarios adquieren un peso relevante. Desde esta perspectiva, el presente estudio busca comprender cómo las relaciones interpersonales influyen en el bienestar social de los adultos mayores institucionalizados, contribuyendo así a una comprensión contextualizada del fenómeno.

Metodología

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo, ideal para obtener una comprensión profunda de las percepciones, experiencias y significados que los participantes otorgan a su realidad, facilitando el análisis de patrones y tendencias en sus respuestas. Además, es de un diseño descriptivo-interpretativo y no experimental, debido a que no se manipularon las variables, sino que se recopilaban las opiniones de los Adultos Mayores en su contexto natural y se buscó comprender cómo las relaciones interpersonales influyen en el bienestar social (Hernández Sampieri, 2014).

Participantes

La muestra de estudio estuvo conformada por seis Adultos Mayores institucionalizados; con un rango de edades entre 65 y 84 años, tanto hombres como mujeres. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, en función de criterios de inclusión específicos: a) Adultos Mayores con al menos 3 años de estancia en la institución, b) Adultos Mayores con capacidad cognitiva para participar activamente, c) adultos mayores que no estén bajo tratamiento con medicamentos que alteren significativamente su percepción y d) Adultos Mayores sin enfermedades crónicas en etapa avanzada que les impidan cumplir con los requerimientos establecidos para el estudio.

La elección de seis participantes respondió al criterio de saturación teórica, entendido como el momento en que las entrevistas dejan de aportar nuevas categorías o patrones de información relevantes para el objetivo del estudio, lo que garantiza la suficiencia de los datos recolectados. Estudios recientes señalan que, en contextos cualitativos con poblaciones relativamente homogéneas, la saturación se ha alcanzado con aproximadamente 9 a 17 entrevistas, aunque el punto exacto depende del diseño, la complejidad del fenómeno y la riqueza de los datos (Hennink y Kaiser, 2022; Squire et al, 2024).

Asimismo, es importante reconocer las limitaciones metodológicas del estudio: al emplearse un muestreo no probabilístico por conveniencia con una muestra pequeña, los resultados no son generalizables estadísticamente a toda la población de adultos mayores institucionalizados. Aunque este tipo de muestreo es válido para estudios exploratorios y cualitativos que buscan comprensión profunda más que representatividad, se recomienda declarar explícitamente esta restricción para mantener rigor y transparencia (Stratton, 2024; Ghendoa Eladi, 2024).

Técnicas e instrumentos

Para el desarrollo de la investigación, se aplicó la entrevista como técnica principal, complementada con un instrumento guía de preguntas preestablecidas. Según Duarte y Guerrero (2024), esto permite la recopilación de información a través de una conversación estructurada, diseñada específicamente para obtener datos relevantes sobre el tema de estudio. En este caso, se diseñó una guía preestablecida compuesta por 10 preguntas abiertas, orientadas a explorar en profundidad las experiencias, percepciones y relaciones interpersonales de los adultos mayores institucionalizados.

Procedimiento

El desarrollo de esta investigación fue aprobado por el equipo multidisciplinario del Hogar de Ancianos “Instituto Estupiñán”, antes de aplicar los materiales de investigación, se firmó una carta de consentimiento informado, con la finalidad de garantizar los principios de voluntariedad, confidencialidad y anonimato de los entrevistados (Mayorga et al, 2021). Consecutivamente, la recolección de datos se llevó a cabo de manera individual. La averiguación conseguida se almacenó en una base de datos y se procesó utilizando el programa ATLAS ti (Cantero, 2014).

Análisis de datos

Se realizó un análisis temático cualitativo (Análisis Temático) de las respuestas recolectadas, un método centrado en identificar, analizar e informar patrones (temas o categorías) dentro de los datos. El proceso se llevó a cabo utilizando el programa ATLAS.ti (Cantero, 2014), que facilitó la codificación abierta de las citas y la posterior agrupación en categorías axiales y selectivas como Vínculo, Comunicación, Convivencia, Apoyo y Relaciones. El objetivo del análisis fue percibir cómo las relaciones interpersonales inciden en el bienestar social y emocional de los Adultos mayores institucionalizados, así como reconocer las principales percepciones y experiencias que estos tienen sobre las condiciones de vida dentro del hogar de ancianos.

Resultados y discusión

Análisis Sociodemográfico

A continuación, se presenta el análisis descriptivo de las características sociodemográficas de los participantes, con el propósito de contextualizar el perfil general de los adultos mayores entrevistados.(ver Tabla 1).

Tabla 1. Análisis Sociodemográfico

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad	65	84
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	4	66,7
Masculino	2	33,3
Estado Civil		
Soltero	3	50,0
Casado	1	16,7
Viudo	2	33,3

Nota: n=6

Análisis

El análisis sociodemográfico revela que la población estudiada está conformada por Adultos Mayores en el rango 65 y 84 años, con una edad promedio de 77,83, lo que indica una dispersión moderada en la distribución etaria. En términos de distribución por sexo, se observa un predominio femenino del 66,7, mientras que los hombres representan solo el 33,3.

En cuanto al estado civil, la mayor proporción de participantes es soltera (50,0), seguida de personas viudas (33,3) y, en menor medida, casadas (16,7). Este dato sugiere una tendencia a la soledad en la vejez, ya sea por la falta de un cónyuge o por la viudez, lo que puede tener implicaciones en términos de apoyo social, bienestar emocional y calidad de vida en esta etapa. Estos resultados destacan la importancia de diseñar programas de intervención dirigidos a mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores, considerando su contexto sociodemográfico y sus necesidades específicas.

Con el objetivo de asegurar la confiabilidad y el anonimato de los colaboradores, los nombres utilizados en este estudio son ficticios, protegiendo la identidad de los Adultos mayores entrevistados, respetando su privacidad y cumpliendo con los principios éticos de la investigación. La información proporcionada será utilizada únicamente con fines académicos.

Análisis Descriptivo

A continuación, se expone el análisis descriptivo de las relaciones interpersonales en el bienestar del Adulto Mayor institucionalizado.

Tabla 2. Vínculo

ID	Documento	Contenido de cita	Códigos
1:11	ENTREVISTAS	No tengo amigos y amigas y no hablo con nadie porque les tengo desconfianza, porque tuve problemas.	Vínculo
1:18	ENTREVISTAS	Si, me llevo más con Marco	Vínculo
1:25	ENTREVISTAS	Sí, con la señora Rosa, con ella si me llevo bastante, con la única que me llevo	Vínculo
1:32	ENTREVISTAS	Con la señora Ana, con ella me llevo más, ella hasta vino a sentarse a lado mío para almorzar.	Vínculo
1:40	ENTREVISTAS	Antes los amigos que tenía se murieron, ellos nomas se llevaban conmigo.	Vínculo

Fuente: decodificación extraída desde el programa Atlas-ti

El análisis del código vínculo revela un patrón de relaciones marcadamente selectivas y limitadas, predominando la formación de lazos fuertes con un único par o la completa ausencia de ellos. Esta última tendencia está directamente ligada a la desconfianza activa generada por problemas previos, lo que indica que el aislamiento es una respuesta de autoprotección ante un entorno percibido como conflictivo.

Tabla 3. Comunicación

ID	Documento	Contenido de cita	Códigos
1:4	ENTREVISTAS	Considero que no, porque si hay más actividades conllevaría de esfuerzo y a mí me cuesta trabajo.	Comunicación
1:7	ENTREVISTAS	Yo no tengo comunicación con los otros Adultos Mayores ya que algunos no pueden hablar y otros ya estas muy viejitos	Comunicación
1:19	ENTREVISTAS	Mi mente pasa ocupada ya que tengo muchas actividades aquí en asilo, paso en el invernadero, ocupo el azadón, yo tengo el oficio de panadero, cuando realizan el pan aquí en el asilo me llaman para ayudarles.	Comunicación
1:26	ENTREVISTAS	Cuando hacen esas actividades en grupos, estamos juntos y todo, pero yo soy aparte.	Comunicación
1:33	ENTREVISTAS	Claro, porque ahí se entretienen en lugar de estar peleando.	Comunicación
1:36	ENTREVISTAS	Muy poco porque la mayoría no habla.	Comunicación
1:41	ENTREVISTAS	No porque no entienden nada, siempre están peleando.	Comunicación

Fuente: decodificación extraída desde el programa Atlas-ti

El código comunicación evidencia que la interacción está obstaculizada por una doble barrera, primero las limitaciones intrínsecas de los pares (deterioro del lenguaje y edad avanzada) y luego los factores relacionales (frecuencia de peleas y falta de entendimiento). De igual manera, se identificó que las actividades ocupacionales sirven como un mecanismo de afrontamiento y sustituto de la interacción, manteniendo la mente ocupada y el bienestar a pesar del aislamiento social.

Tabla 4. Convivencia

ID	Documento	Contenido de cita	Códigos
1:1	ENTREVISTAS	Yo soy una persona tranquila así que no tengo problema con nadie, yo me llevo con todos	Convivencia
1:2	ENTREVISTAS	Yo convivo muy poco con los demás	Convivencia
1:9	ENTREVISTAS	Yo me llevo con los cuidadores y el personal administrativo, yo no me llevo con todos los Adultos Mayores del asilo,	Convivencia
1:10	ENTREVISTAS	No convivio mucho con ningún adulto mayor porque eso me ha generado problemas, así que no yo soy sola y no confió en nadie.	Convivencia
1:12	ENTREVISTAS	No, no me gusta participar en las actividades, desde joven no me ha gustado bailar ni cantar,	Convivencia
1:16	ENTREVISTAS	Yo soy una persona tranquila, me llevo con todos conversamos y hacemos bromas, yo no tengo problemas con nadie	Convivencia
1:17	ENTREVISTAS	Para mí lo positivo de estar aquí es que me atienden mejor que a mi propia casa, me dan de comer y recibo mi ropa limpia, me siento cómodo aquí.	Convivencia
1:23	ENTREVISTAS	yo poco me llevo con los demás Adultos Mayores, yo soy muy separada, yo me llevo más con las licenciadas, con el personal que trabaja aquí,	Convivencia
1:24	ENTREVISTAS	Para mí, no son más que compañeros.	Convivencia
1:30	ENTREVISTAS	A veces se siente mal, porque hay mucha violencia aquí	Convivencia
1:31	ENTREVISTAS	Cuando se asoma alguien para conversar, porque yo estoy más tranquila cuando tengo con quien conversar, se desahoga mi corazón y cuando viene mi hijita estoy más tranquila.	Convivencia
1:38	ENTREVISTAS	No me llevo, porque son groseros, ellos siempre buscan problemas, sin hacerles nada son bravos.	Convivencia
1:39	ENTREVISTAS	No me llevo porque son groseros y no me dejan ni dormir porque prenden la luz en la madrugada y siempre gritan.	Convivencia

Fuente: decodificación extraída desde el programa Atlas-ti

El análisis de convivencia confirma la polarización crítica en el entorno, mientras una minoría reporta una experiencia armónica, una tendencia significativa asocia el espacio con violencia e interacciones groseras, lo que impulsa el ser aparte y la desconfianza. Este patrón negativo se compensa con el fuerte apego y preferencia por el personal de la institución, quienes son percibidos como la fuente principal de comodidad y atención, y un refugio seguro ante el conflicto con los pares.

Tabla 5. Apoyo

ID	Documento	Contenido de cita	Códigos
1:15	ENTREVISTAS	No, yo soy sola y solo me he de morir	Apoyo
1:29	ENTREVISTAS	No, como le digo yo soy muy separada, separada, como yo le digo independiente. Solo converso cuando me toca psicología con el licenciado Edison.	Apoyo
1:35	ENTREVISTAS	Si, con algunos que me ayudan.	Apoyo
1:37	ENTREVISTAS	No, los que me apoyan son las señoras cuidadoras, ellas sí.	Apoyo
1:43	ENTREVISTAS	Como le digo no entienden nada la mayoría son bravos solo pelean.	Apoyo

Fuente: decodificación extraída desde el programa Atlas-ti

El código apoyo muestra una dependencia relevante y funcional en el personal: los residentes identifican a las “señoras cuidadoras” como su principal fuente de apoyo. Este patrón contrasta con la negación explícita del apoyo entre pares y la declaración de autosuficiencia “yo soy sola y solo me he de morir”. Esta autosuficiencia, si bien refleja autonomía, se interpreta como un factor que limita el bienestar social al impedir la formación de redes de apoyo mutuo entre los residentes.

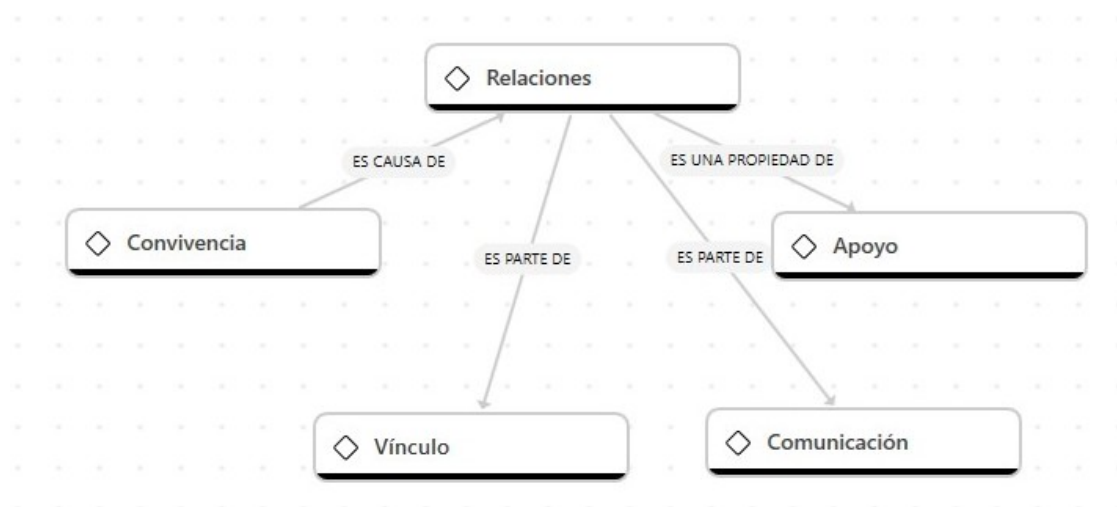
Tabla 6. Relaciones

ID	Documento	Contenido de cita	Códigos
1:5	ENTREVISTAS	Al principio no me llevaba con nadie, pero mientras pasan los años es normal convivir con mis compañeros	Relaciones
1:6	ENTREVISTAS	Posiblemente, pero como ya son mayores no pueden hablar o tienes alguna discapacidad, no converso, pero soy tranquila no me hace falta hablar con alguien.	Relaciones
1:13	ENTREVISTAS	Cuando recién llegué no me llevaba con nadie, pero mientras pasan los años empecé a convivir con ellos.	Relaciones
1:14	ENTREVISTAS	No, me gusta conversar con los demás porque después me meten en problemas y ya tengo varias experiencias.	Relaciones
1:20	ENTREVISTAS	Al principio no me llevaba con nadie, pero mientras pasan los años es normal convivir con mis compañeros, yo colaboro en lo que puedo con mis compañeros.	Relaciones
1:21	ENTREVISTAS	Si, eso me ayuda a despejar la mente, cuando converso los escucho y también dialogo con algunos de mis compañeros	Relaciones
1:27	ENTREVISTAS	Con las otras no me llevo porque son bastante agresivas y peleonas, entonces por eso es que yo soy muy aparte y soy muy distinta a ellas.	Relaciones
1:28	ENTREVISTAS	No me llevo con ellos, son compañeros y todo, pero yo soy aparte.	Relaciones
1:34	ENTREVISTAS	Si, porque algunos son buenos compañeros y le ayudan en algunas cosas.	Relaciones
1:42	ENTREVISTAS	No me llevo con los demás porque solo quieren pelear por todo buscan problema.	Relaciones

Fuente: decodificación extraída desde el programa Atlas-ti

El código relaciones revela una dinámica de adaptación temporal, donde los participantes reportan una transición de la desconfianza inicial a la normalización de la convivencia y colaboración con el paso de los años. No obstante, este proceso de integración coexiste con una estrategia de autoprotección marcada por el distanciamiento activo de aquellos pares percibidos como “agresivos y peleonas”. Esto demuestra que la calidad del bienestar social está determinada por el equilibrio entre la integración adaptativa y la evitación selectiva del conflicto.

Figura 1. Red Relaciones Interpersonales



Nota. Figura extraída a través del programa Atlas ti

La red conceptual extraída mediante el programa ATLAS.ti (Figura 1), sintetiza las dinámicas identificadas en donde se observa que la convivencia es el antecedente causal de las relaciones interpersonales. No obstante, y en línea con los hallazgos, se interpreta que la convivencia puede ser un factor de riesgo (cuando existe conflicto entre pares) o un factor protector (cuando hay apoyo del personal), condicionando el desarrollo de los lazos. El vínculo y la comunicación son los elementos intrínsecos de las relaciones, y su calidad (positiva o negativa) es lo que finalmente genera el apoyo como propiedad resultante. Por lo tanto, la intervención para mejorar el bienestar social debe enfocarse en transformar la calidad de la convivencia para fortalecer el vínculo y la comunicación, y no solo en la mera coexistencia.

Discusión

Los hallazgos de este estudio revelan un patrón de polarización relacional significativo, siendo que los participantes experimentan un marcado contraste entre el conflicto persistente con algunos pares, que impulsa el aislamiento social (como se vio en la categoría *Convivencia*), y la formación de vínculos diádicos y selectivos de confianza con otros residentes o, más notablemente, con el personal institucional.

En este contexto, la investigación de Hernández et al. (2021) es pertinente, ya que describe la relación determinante entre el entorno social y el bienestar emocional del adulto mayor. Los autores subrayan que la calidad del entorno (más allá de la mera estabilidad económica o física) debe fomentar una vinculación sana y armónica. El patrón de polarización y conflicto encontrado en la residencia del "Instituto Estupiñán" sugiere que el entorno no está cumpliendo con este requisito de armonía, afectando directamente el bienestar emocional de los residentes que perciben el conflicto como una amenaza.

El aislamiento social identificado se explica por múltiples barreras a la comunicación coincidiendo con Molina (2021), las limitaciones de salud física y el deterioro cognitivo limitan la interacción. No obstante, el estudio subraya que el factor actitudinal y contextual, específicamente la percepción de hostilidad y agresividad entre pares ("son groseros", "buscan problemas"), actúa como una barrera autoimpuesta, llevando a una estrategia de autoprotección y distanciamiento. Así mismo, García (2015) enfatiza que la comunicación efectiva es fundamental para el bienestar. La falta de este entendimiento mutuo, exacerbada por el conflicto, refuerza los hallazgos de Intriago Guzmán et al. (2023), quienes señalan que la disminución de habilidades sociales y la evitación del conflicto pueden deteriorar gravemente la calidad de vida relacional en entornos cerrados.

De igual manera, el hallazgo de la confianza exclusiva en el personal cuidador se vuelve crucial en este contexto polarizado. Esto coincide con estudios como el de Alonso et al. (2023), que analizan el perfil biopsicosocial del adulto mayor institucionalizado y confirman que el apoyo emocional y la atención de las necesidades básicas son proporcionados principalmente por la institución. Esta transferencia de apoyo es bienvenida, pero revela la incapacidad de los residentes de encontrar apoyo entre sus pares.

En este sentido, la investigación de Bósquez Salas (2022), aunque centrada en políticas públicas y derechos humanos, ofrece un marco crítico, define la participación social como la capacidad de incidir, influir y responsabilizarse en los espacios de vida social, promoviendo la autonomía individual y la pertenencia social. Si los residentes optan por el aislamiento y delegan toda la confianza en el personal, esto sugiere que el ambiente entre pares no es propicio para la participación activa y efectiva.

También, la necesidad de apoyo institucional como menciona (Cantú Martínez, 2022) se manifiesta en el estudio a través de la valoración positiva de las actividades lúdicas y terapéuticas. Paralelamente, las relaciones interpersonales son significativas en la vida del adulto mayor. De acuerdo con Cano García (2020), realizar actividades como terapia ocupacional no solo mejora la capacidad cognitiva, sino que también incentiva la autonomía y ayuda a mejorar el bienestar. Estos espacios, al ser estructurados por el equipo multidisciplinario, logran mitigar la desconfianza y facilitar la comunicación afectiva (Sánchez Pérez y Andrade, 2022), ya que son percibidos como un entorno seguro y libre de conflicto entre pares.

Este estudio valida la tesis de Intriago Guzmán et al. (2024) de que una dinámica relacional escasa o negativa impacta directamente el bienestar social. La influencia de las relaciones interpersonales no reside solo en la cantidad, sino en la calidad y seguridad del vínculo, un entorno con alta hostilidad (*Convivencia*) disminuye el bienestar, mientras que un vínculo de apoyo con el personal (*Apoyo*) o un par selectivo (*Vínculo*) lo maximiza, confirmando que las redes de apoyo son esenciales para lidiar con la soledad y el estrés en la vejez.

Finalmente, los resultados de esta investigación destacan la importancia de tomar en cuenta el bienestar social de los Adultos Mayores en los centros gerontológicos. Como manifiesta Intriago

Guzmán et al. (2024), la escasa dinámica de relaciones interpersonales entre los residentes podría afectar significativamente en el bienestar social. Por lo tanto, es fundamental la implementación de estrategias institucionales que impulsen la participación activa y la interacción social de los residentes de la institución, asegurando que estos espacios sean, ante todo, libres de conflicto y promotores de la autonomía (Bósquez Salas, 2022).

Conclusiones

El logro principal de esta investigación radica en identificar que la influencia de las relaciones interpersonales sobre el bienestar social en el contexto institucional es predominantemente polarizada y bidireccional. La influencia positiva se canaliza a través de vínculos diádicos y selectivos (amistades específicas o el personal), mientras que la influencia negativa se ejerce mediante la hostilidad percibida y el conflicto persistente entre pares. Esta polarización compromete el bienestar social, ya que la percepción de un ambiente inseguro y agresivo se convierte en el factor primario que motiva el aislamiento preventivo de los residentes.

La influencia positiva en el bienestar social depende de una transferencia de la confianza desde los pares hacia el personal cuidador y multidisciplinario, quienes son percibidos como la fuente más estable y segura de apoyo emocional y físico. Este hallazgo demuestra que, en ausencia de una convivencia armónica entre residentes, la seguridad y la calidad del apoyo institucional (actividades planificadas y estructuradas, intervención profesional) se convierten en el mecanismo fundamental para mitigar la soledad y preservar el bienestar subjetivo.

La influencia de las relaciones interpersonales está íntimamente ligada a la calidad del entorno y la oportunidad de participación efectiva. Para garantizar el bienestar social y fomentar la autonomía, es insuficiente solo ofrecer actividades. Es imperativo que la institución implemente estrategias de mediación y políticas activas que garanticen un entorno libre de violencia y conflicto entre pares, promoviendo una participación social genuina que permita a los adultos mayores incidir en su entorno, en lugar de retraerse por miedo o desconfianza.

Referencias

Alonso, L., Cigarroa, I., Gómez, P., Ariza, C., Rago, M., Madariaga, M. y Leiva, G. (2023). Perfil de los adultos mayores institucionalizados en relación de las variables biopsicosociales y clínicas en América Latina. *Gaceta Médica Boliviana*, 46(2), 20-27. <https://doi.org/10.47993/gmb.v46i2.605> ↑ ↑

Bósquez Salas, D. (2022). *El derecho humano a la participación de las personas adultas mayores en el ciclo de las políticas públicas a través del Consejo Consultivo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, período 2014-2021* [Tesis de Maestría, Universidad Andina Simón Bolívar]. <http://hdl.handle.net/10644/8832> ↑ ↑

Cano García, M. (2020). Impacto de la actividad física en la salud mental en personas con trastornos de ansiedad. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 19(1), 60-69. ↑ ↑

Cantero, D. S. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 16(1), 104-122. ↑ ↑

Cantú Martínez, P. (2022). *Adulto mayor y envejecimiento*. Universidad Autónoma de Nuevo León. ↑

Duarte Sánchez, D. D. y Guerrero Barreto, R. (2024). Métodos y técnicas en investigación cualitativa: una revisión integral en ciencias sociales. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 29(2), 90-102. <https://doi.org/10.32480/rscp.2024.29.2.90102> ↑ ↑

Flores Martínez, W. S. N., González, M. de J. J., Pérez, N. E. M. y Guerrero-Castañeda, R. F. (2020). Meaning of well-being of older institutionalized persons in abandonment situation. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(3), e20200123. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0123> ↑ ↑

García García, M. (2015). Comunicación y relaciones interpersonales. *Tendencias Pedagógicas*, 2, 1-17. ↑ ↑

Ghendoa Eladi, A. (2024). Is qualitative research generalizable? *Journal of Community Positive Practices*, 14(3), 114-124. ↑ ↑

Guzmán, F., Intriago, L. y Soto, P. (2023). El impacto de la dinámica relacional escasa en el bienestar social de adultos mayores institucionalizados. *Revista de Psicología del Envejecimiento*, 25(1), 112-125. ↑ ↑

Hennink, M. y Kaiser, B. N. (2022). Sample sizes for saturation in qualitative research: A systematic review of empirical tests. *Social Science & Medicine*, 292, 114523. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114523> ↑ ↑

Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill. ↑ ↑

Hernández Vergel, V., Solano Pinto, N. y Ramírez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(95), 530-540. ↑ ↑

Intriago Guzmán, A., Velastegui Hernández, R., Saltos Salazar, L. y Altamirano López, L. (2024). La

disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. *Digital Publisher CEIT*, 9(1), 99-111. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264> ↑ ↑

Mastrapa, Y. y Gibert, M. (2016). Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4). ↑ ↑

Mayorga, M., Cuadrado, V., Andrade, F. y Romero, L. (2021). Percepción de fatiga física y cognitiva y síndrome de burnout en un grupo de cuidadoras informales. *Revista Griot*, 14(1), 59-70. ↑ ↑

Molina Codecido, C. (2021). Sentido de vida en adultos mayores institucionalizados desde el enfoque humanista-existencial. *Actualidades de Psicología*, 35(131), 19-33. <https://doi.org/10.7440/res64.2018.03> ↑ ↑

Pereira, S. D. T. y García, S. A. V. (2024). *La recreación como estrategia mediadora para el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y ambientes de sana convivencia* [Tesis de grado, Universidad De La Costa]. <https://hdl.handle.net/11323/13210> ↑ ↑

Squire, C. M., Giombi, K. C., Rupert, D. J., Amoozegar, J. y Williams, P. (2024). Determining an appropriate sample size for qualitative interviews to achieve true and near code saturation: Secondary analysis of data. *Journal of Medical Internet Research*, 26, e52998. <https://doi.org/10.2196/52998> ↑ ↑

Stratton, S. J. (2024). Purposeful sampling: Advantages and pitfalls. *Prehospital and Disaster Medicine*, 39(2), 121-122. <https://doi.org/10.1017/s1049023x24000281> ↑ ↑

Sánchez Pérez, E. E. y Andrade, M. (2022). Actividades de ocio en los adultos mayores residenciados en dos centros gerontológicos. *Revista Conecta Libertad*, 6(3), 1-13. ↑ ↑

Torres, R. (2024). El papel de las relaciones interpersonales dentro del aula y su influencia en el aprendizaje. *Dialéctica*, 1(23), 774-794. <https://doi.org/10.56219/dialectica.v1i23.3082> ↑ ↑