Visión Antataura
Vol. 9, No. 1: 138 - 153
Junio – Noviembre 2025
Panamá
ISSN L 2520-9892

Efectos del programa ciento veinte a los sesenta y cinco en la calidad de vida de los beneficiarios en Pajonal Centro-Coclé, Panamá, 2024

Effects of the "120 at 60" government program on the quality of life of beneficiaries in Pajonal Centro-Coclé, Panama, 2024

Rosario Quijada Pinzón[1], Delia Barrios Barrios[2]

[1]Ministerio de Desarrollo Social, Coclé. Panamá rosarioquijada49@gmail.com; https://orcid.org/0009-0008-1519-7922
[2]Universidad de Panamá, Facultad de Enfermería, Centro Regional Universitario de Azuero, Panamá; delia.barrios@up.ac.pa; https://orcid.org/0000-0001-6201-7869

Fecha de recepción: 08-02-2025 *Fecha de aceptación: 10-04-2025*

DOI https://doi.org/10.48204/j.vian.v9n1.a7542

Resumen: El programa ciento veinte a los sesenta y cinco en Panamá, aporta beneficios a la calidad de vida de la población adulta mayor. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y transaccional cuyo objetivo fue analizar los efectos que tiene el programa en la calidad de vida de sus beneficiarios. El instrumento utilizado: Calidad de vida en la vejez (WHOQOL-OLD de la Organización Mundial de la Salud). El estudio reveló que el 47 % de los adultos mayores del programa, perciben satisfacción "normal" en la dimensión autonomía y el 71%, perciben que, la dimensión de habilidades sensoriales les disminuye "un poco" la capacidad para participar en actividades, lo que a su vez deteriora su calidad de vida. El programa (120 a los 65), da respuesta a políticas públicas en Panamá, sin embargo, requiere de monitoreo para asegurar un impacto significativo en la calidad de vida de sus beneficiarios.

Palabras clave: adulto mayor; calidad de vida, programa social (120 a los 65).

Abstract: The "120 at 65" government program in Panama contributes benefits to the quality of life of the elderly population. The objective of this quantitative, descriptive, retrospective and transactional study was to analyze the effects of the program on the quality of life of its beneficiaries. The instrument used: Quality of life in old age (WHOQOL-OLD of the World Health Organization). The study revealed that 47% of the older adults the elderly in the program perceives "normal" satisfaction in the autonomy dimension, and 71% of them perceive that the sensory skills dimension "somewhat" diminishes their ability to participate in activities, which in turn deteriorates their quality of life. The program ("120 at 65") is a response to public policies in Panama; however, it requires monitoring to ensure a significant impact on the quality of life of its beneficiaries.

Keywords: elderly; quality of life, social program (120 to 65).

1. Introducción

La calidad de vida acorde a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) es definida como "la percepción que el individuo tiene de su posición en la vida, en el contexto cultural y de valores en el que vive y en relación a sus metas, expectativas, estándares, y

preocupaciones" (Beltrán et al., 2023, p.3077). Es decir, como las personas piensan y sienten respecto al lugar que ocupan en la vida, tomando en cuenta su edad, la cultura y los valores que practican y de igual forma las expectativas y los logros que tenido en sus vidas. Un informe de Las Naciones Unidas (ONU, 2023) plantea que, el aumento de la esperanza de vida en el mundo refleja una mejora general de la salud. Sin embargo, el mismo señala desigualdades en nuestro mundo envejecido, porque no todos se han beneficiado por igual de las mejoras en salud y educación que están impulsando esta transformación.

En este sentido, importante indicar que, el Ministerio de Desarrollo Social en Panamá (MIDES) estableció mediante la Ley N°44 de 4 de agosto de 2009, publicada en Gaceta Oficial N°26338, la creación del programa especial de asistencia económica para adultos mayores de setenta años o más sin jubilación ni pensión. En la actualidad, mediante Ley N°15 de 1ero de septiembre de 2014, publicada en Gaceta Oficial N°27611, fue modificado para disminuir la edad de los beneficiarios, quedando (B/.120 a los 65 años). Según ley, el programa B/.120 dólares a los 65 años, en lo adelante (120 a 65), está adscrito al MIDES como entidad responsable de su implementación y ejecución, a través de una unidad operativa, denominada Secretaría Ejecutiva del Programa, siendo ésta, la encargada de ejecutar, coordinar, fomentar, atender, evaluar, elaborar, realizar e incluso delegar, cualquier actividad en materia del programa (Ley No. 44 De 04-08-2009 Que Crea El Programa Especial De Asistencia Economica Para Adultos Mayores De Setenta Años O Mas Sin Jubilacion Ni Pension., 2009). Hay que tomar en cuenta, la iniciativa del Estado Panameño de desarrollar e implementar políticas públicas en torno a beneficios económicos para esta población en estado de vulnerabilidad y que no solo tiene importancia en términos económicos sino, además, el valor emocional que puede generar la misma, lo que de igual forma se va a manifestar en la percepción de la calidad de vida de sus beneficiarios.

Panamá al igual que otros países del mundo, enfrentan retos en la atención de la población adulta mayor, por lo que se han implementado programas sociales dirigidos a mejorar las condiciones socioeconómicas y/o la calidad de vida en esta población vulnerable. Tal como hemos señalado, el (MIDES), dentro de los programas de bienestar social, destaca el programa (120 a los 65), como proyecto que beneficia a adultos mayores

que se encuentran en pobreza y pobreza extrema. Los programas sociales en Panamá, han mostrado un efecto positivo en la vida de los beneficiarios, contribuyendo a la reducción de la pobreza y mejorando el acceso a servicios básicos como salud, educación y asistencia económica. Sin embargo, la efectividad de estos programas varía considerablemente dependiendo de factores regionales, administrativos y contextuales (Mc Kay Levy et al., 2024).

Los adultos mayores como el resto de la población, son actores fundamentales dentro de la dinámica social. Panamá tiene, una población de 60 años y más de 562,676 personas, el 47% son hombres y el 52.5% mujeres (INEC, 2023a). Una parte de estos adultos mayores carecen de acceso a un ingreso que les permita el retiro digno, debido a que durante su vida productiva no les fue posible devengar un salario que cubriese sus necesidades básicas y ni hablar de las personas que no tienen una jubilación. Describimos algunos antecedentes que nos permiten visualizar la problemática en cuestión. Para el año 2020, la investigación, consideraciones sobre el envejecimiento activo y saludable del panameño en la ciudad de Colón-Panamá, reveló que, el 42% de la muestra de los adultos mayores participantes del estudio, recibía el subsidio del Estado (120 a 65), pero al preguntarles en qué lo usaban, señalaron que era la única fuente fija de la familia, por lo que todos dependían del ingreso del adulto mayor para suplir todas sus necesidades (Caballero Ortiz, 2020).

Al mismo tiempo, en Panamá, tenemos estudios enfocados en el impacto socioeconómico de los beneficiarios del programa (120 a 65), y en la evaluación del programa; no así resultados que permitan visualizar sus efectos en la calidad de vida en adultos mayores desde las dimensiones establecidas en el instrumento WHOQOL-OLD de la OMS (calidad de vida en adulto mayor), siendo éstas, las habilidades sensoriales, autonomía, actividades pasadas, presentes y futuras, participación social, muerte y la intimidad (Queirolo Ore et al., 2020).

Además, el estudio sobre el impacto socioeconómico en beneficiarios del programa (120 a 65) en Panamá, reveló en la pregunta, la transferencia aportada por el estado es suficiente para cubrir los gastos de los servicios básicos: agua, electricidad, gas, aseo urbano e internet: el 42,7% de la muestra manifestó que casi nunca la transferencia aportada por el estado es suficiente para cubrir los gastos de los servicios básicos (Guerra Araúz, 2023a).

Mientras muchas personas mayores gozan de buena salud y son económicamente activas, otras viven con dolencias y en la pobreza. De igual forma, al no contar con el ingreso económico adecuado, sus condiciones en materia de salud no son óptimas, toda vez, que no tienen acceso, por ejemplo, a citas de control de morbilidad y medicamentos que requieran entre otros y en este grupo podrían estar los participantes del estudio actual y que reciben asistencia económica del programa (120 a 65); pues, en relación a la pregunta: la transferencia aportada por el estado satisface tus necesidades relacionadas con medicinas y tratamientos médicos: el 32,8% respondió que casi nunca la transferencia aportada por el estado satisface sus necesidades relacionadas con medicinas y tratamiento médico (Guerra Araúz, 2023b).

A fin de examinar el impacto del programa (120 a los 65) en el bienestar de los adultos mayores favorecidos en la comunidad de Pajonal Centro-Coclé-Panamá, debemos recordar que los programas sociales son estrategias gubernamentales diseñadas y ejecutadas para dar respuestas a problemas colectivos, disminuir la brecha de las desigualdades y promover el desarrollo de la ciudadanía, de allí se desprende que, la meta planteada en dichos planes sea mejorar la calidad de vida de la población. Estos programas tienen como propósitos: liderar la inversión social, para el fortalecimiento de las habilidades y capacidades del capital humano del país y así lograr la sostenibilidad del desarrollo nacional, de igual manera, velar por la protección social y la regulación de la calidad de los servicios, tendientes a prevenir la exclusión social y compensar sus consecuencias, el mismo está bajo la planificación, organización, dirección y control del Ministerio de Desarrollo Social (Guerra Araúz, 2023c).

La provincia de Coclé-Panamá, tiene una población de 268,264 habitantes: 136,127 son hombres y 132,137 mujeres (INEC, 2023b). Pajonal Centro es un corregimiento del distrito de Penonomé con una población de 7678 habitantes, 3975 hombres y 3703 mujeres (INEC, 2023a). En este grupo de población, está la muestra de adultos mayores que participaron en la investigación actual y los pobladores de esta comunidad, se dedican a la artesanía del jabón, y la agricultura de subsistencia.

Con este planteamiento, surgió la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los efectos del Programa Ciento Veinte a los Sesenta y Cinco (120 a los 65) en la calidad de vida de los beneficiarios de Pajonal-Centro-Coclé-Panamá?

El sociólogo de la Federación Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) Valdés Tola, planteó que los adultos mayores en Panamá son una población excluida porque existen una serie de políticas sociales que no van dirigidas a atender el bienestar social, no sólo en términos de salud sino también en términos de vivienda (Valdés Tola, 2021). Ahora bien, conviene agregar que si han habido avances en Panamá respecto a los adultos mayores, pues el Estado tiene establecido beneficios como es el caso del programa (120 a 65 años), con el objetivo de, mejorar la calidad de vida de los beneficiarios en condiciones de pobreza, proporcionar asistencia económica para satisfacer necesidades básicas de alimentación y salud; rescatar del ciclo de pobreza y vulnerabilidad a las personas beneficiarias; promover la reintegración social y familiar del adulto mayor; y fomentar su desarrollo personal y autoestima (Castillo, 2024).

En consonancia con lo descrito, el estudio actual evidencia los efectos del programa (120 a los 65 años), en la calidad de vida de los beneficiarios de Pajonal-Centro, desde la percepción de la experiencia vital de estos adultos mayores. La investigación, tuvo como objetivo analizar los efectos que tiene dicho programa en los beneficiarios. Uno de los aspectos sobresalientes del programa (120 a 65), apela a que la finalidad del subsidio, es promover el bienestar de las personas como beneficiarios. Sin embargo, queda pendiente esclarecer lo que se entenderá por calidad de vida, pues debe estar formulada a partir de aspectos objetivos y subjetivos, dado que carecer de una de estas variables dificulta una medición completa. Importante mencionar que, a pesar del nivel de pobreza de la población, la percepción del buen vivir supera las deficiencias, pues los pobladores se sienten conformes con la vida que llevan (Mijangos Toribio y Moyado Flores, 2019).

2. Materiales y métodos

Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y transaccional, el cual permitió identificar cada una de las dimensiones de la calidad de vida de los participantes del estudio. Se utilizó en esta investigación, la escala de calidad de vida en adultos mayores World Health Organization Quality of Life of Older Adults (WHOQOL- OLD, 2005). Esta escala es de acceso libre y consta de 24 ítems de tipo Likert organizados en 6 dimensiones: habilidades sensoriales, autonomía, actividades pasadas, presentes y futuras, participación

social, muerte y la intimidad. Los puntajes de cada dimensión pueden variar entre 4 y 20 puntos. La estructura de seis factores del WHOQOL-OLD presenta un ajuste satisfactorio y una adecuada consistencia interna (alfa de Cronbach entre .94 y .98) (Beltrán et al., 2023).

Importante recalcar que, en este estudio, la evaluación de la calidad de vida se basa en la percepción de los beneficiarios de Pajonal-Centro en lo que respecta a su estado de salud como también a los aspectos generales de su vida y su bienestar. En otras palabras, los resultados dan cuenta a las experiencias subjetivas que tienen los adultos mayores que reciben el beneficio del programa (120 a los 65).

Para el análisis de la información se emplearon distribuciones de frecuencias (absolutas y relativas) y figuras. Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS-25. El protocolo de la investigación cumple con la aprobación del Registro y Seguimiento de Investigación para la Salud (RESGIS) código: 3053 y el Comité de Ética de la Universidad de Panamá-código: CBUP/042/2023.

2. Resultados y discusión

A continuación, presentamos los resultados del estudio de forma desglosada en las seis (6) dimensiones que comprende el instrumento utilizado.

Tabla 1
Distribución porcentual de los beneficiarios del Programa (120 a los 65), según sexo

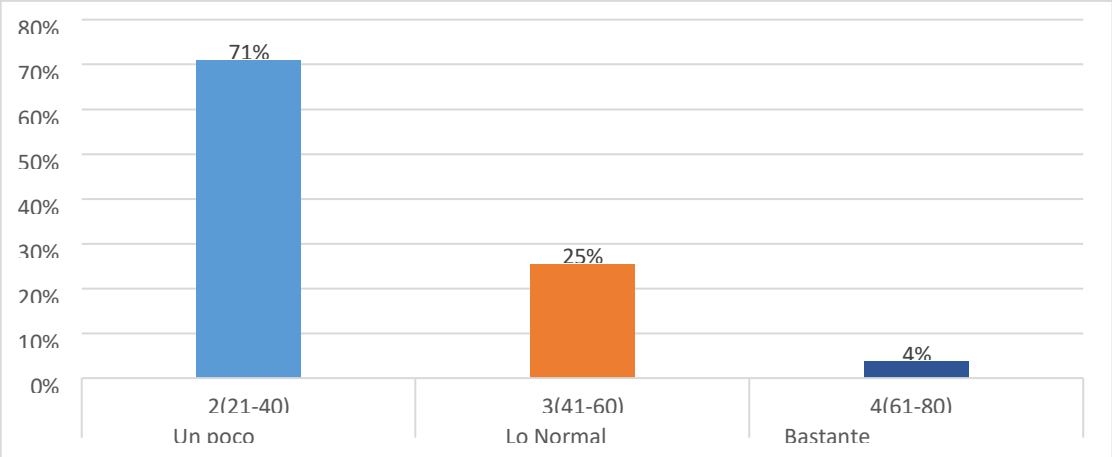
Sexo	**Edad**	**Porcentaje** %
Masculino	66-91	56.4 %
Femenino	66-91	43.6 %
Total	**55**	**100.0**

Podemos observar en la Tabla 1, que el 56.4%, de los beneficiarios son del sexo masculino, mientras que, el 43.6% pertenecen al sexo femenino. El adulto mayor del sexo masculino en Pajonal Centro, es el más beneficiado del Programa (120 a los 65). Pajonal es un corregimiento perteneciente a la provincia de Coclé, con una población total de 7,678 habitantes de los cuales, (3,975) son hombres y (3,703) mujeres, lo que representa un índice

de masculinidad de (107.3) (INEC, 2023). Es decir (107) hombres por cada (100) mujeres, que podría explicar, que el 12.8% de los beneficiarios del programa sean hombres.

Figura 1

Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 1: habilidades sensoriales.



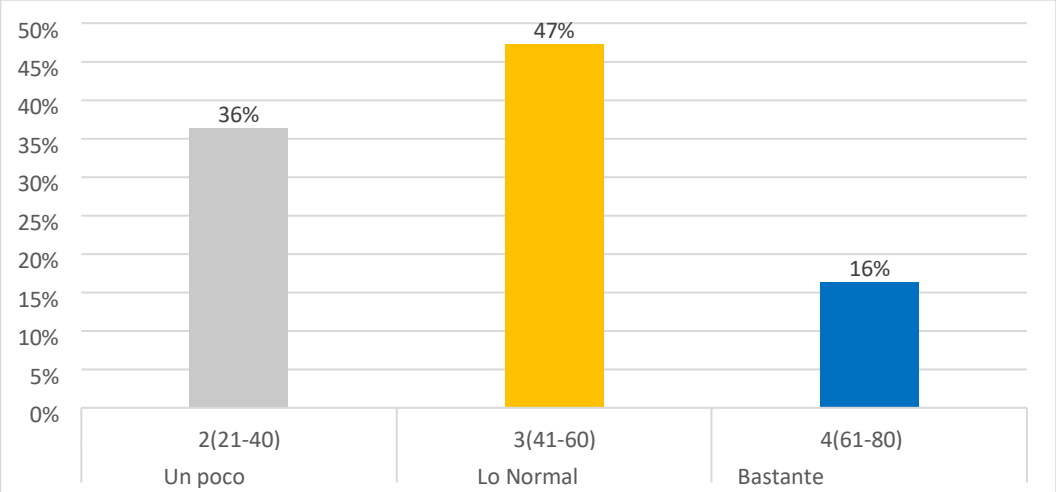
La Figura 1, nos permite ver que el 71%, de los adultos mayores beneficiarios del programa (120 a los 65) tienen una percepción de que, la dimensión de habilidades sensoriales relacionada con la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y tacto, les afecta “un poco” su capacidad para participar en actividades. Si vemos, actualmente, alrededor de 50 millones de personas sufren de alteraciones sensoriales. Estas alteraciones incluyen problemas en los cinco sentidos (visión, audición, gusto, olfato y tacto), que son esenciales para la percepción e interacción con el entorno (Torres et al., 2015). Es decir, los beneficiarios del programa (120 a los 65) señalan que les afecta su participación en las actividades que les permite estar en interacción con su entorno en la comunidad del Pajonal. Se hace necesario entonces que se monitoree el uso del beneficio del programa para asegurar una mejor atención al deterioro de las habilidades sensoriales.

Por otro lado, Zhao et al. (2021) en los resultados del estudio, asociaciones entre el deterioro sensorial y la función cognitiva en la población china de mediana y mayor edad, encontraron que la población femenina tiene mayor probabilidad de padecer problemas de visión y discapacidad sensorial en comparación a la población masculina. Además, se

identificó que los participantes que son mayores de edad, menos educados, viven solos y viven en áreas rurales tienen mayor pérdida sensorial, lo que coincide con algunas de las características sociodemográficas de los participantes del estudio actual.

Figura 2

Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 2- Autonomía.



La Figura 2, refiriéndose a la dimensión autonomía como indicador de la calidad de vida de adultos mayores de Pajonal Centro, revela que el 47 % de los adultos mayores beneficiarios del programa (120 a los 65), perciben satisfacción “normal” y un 36% la perciben “un poco” satisfechos. El programa además de ofrecer el subsidio económico, tiene la oportunidad de asegurar que los adultos mayores tengan un mayor control y autonomía en la satisfacción de sus necesidades, pero requiere, monitorear a los beneficiarios en las comunidades beneficiadas, lo que cumpliría con lo planteado por Mc Kay Levy, L. et al. (2024) en su investigación,

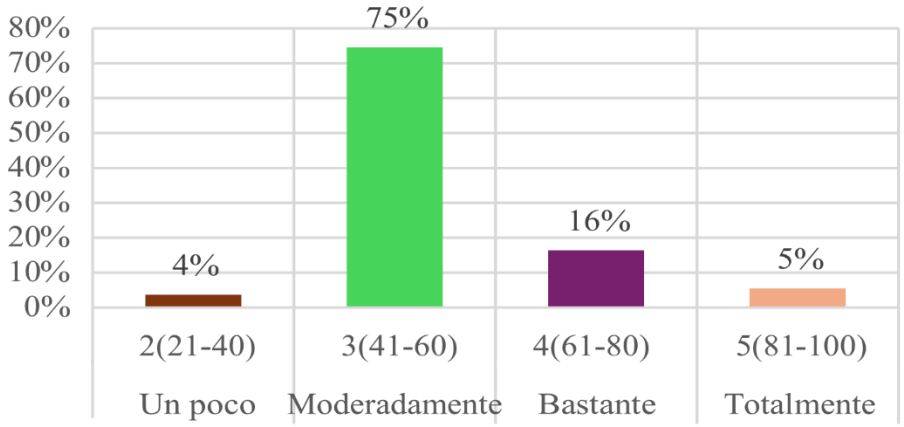
> Cada región tiene sus propias necesidades y desafíos, y un enfoque único no siempre será efectivo en todos los contextos. La personalización del programa para adaptarse a las necesidades específicas de cada comunidad puede aumentar significativamente su impacto y efectividad. (p.198)

Por otro lado, podemos contrastar los resultados actuales con lo planteado en la investigación, envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México, que subrayan que, existen también apoyos económicos federales para adultos mayores de 60 años, y en ellos el programa 70 y más, que consiste en la entrega de 500 pesos mensuales cada dos meses; sin embargo, el objetivo de estos programas dista mucho de ofrecer un incremento sustancial en el nivel de vida de este sector (Soria-Romero y Montoya-Arce, 2017).

Al mismo tiempo y, acorde a los resultados del presente estudio, en cuanto a la autonomía del adulto mayor, cuando señala que solo el 47 % de los adultos mayores beneficiarios del programa (120 a los 65), perciben satisfacción "normal", enfatizamos en que, se requieren supervisiones periódicas acompañadas de entrevistas u otros instrumentos que permitan evaluar el impacto del beneficio económico en las necesidades del adulto mayor del programa. Se reafirma en el estudio de Guerra Araúz (2023d) ante la pregunta ¿El programa (120 a los 65) es supervisado por personal de gestión social?, "el 58,6% de los beneficiarios refiere que el programa casi nunca es supervisado, mientras el 25,3% indicó que nunca el programa es supervisado y el 16,1% dijo que a veces si es supervisado" (p. 55). Es la desigualdad en oportunidades que se presenta entre los seres humanos, según sea su condición económica, su clase social, el sitio donde vive, el tipo de país al que pertenece, y la voluntad política que tengan los gobernantes para atacar o no la pobreza, lo que provoca que se tenga más o menos salud, más o menos enfermedades, mejor o peor calidad de vida (Pernalete, 2015), mismo que nos permite reflexionar, ante la situación actual de los beneficiarios del programa (120 a los 65) pues tienen una oportunidad económica que podría manifestarse en una mayor autonomía de estos adultos mayores.

Figura 3

Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 3-Actividades pasadas, presentes y futuras.

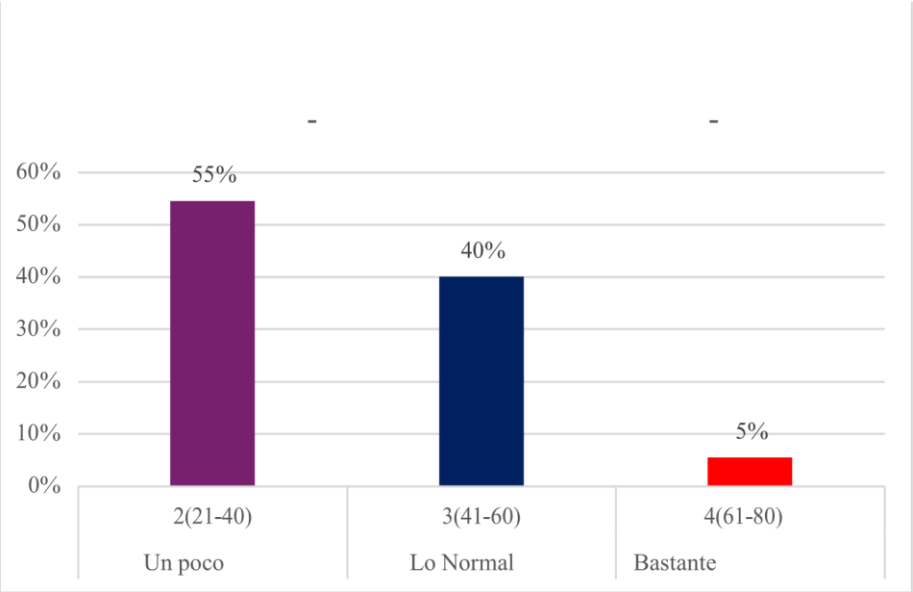


En la Figura 3, el 75 % de los adultos mayores beneficiarios del programa (120 a los 65), perciben en la dimensión sobre las actividades pasadas, presente y futura como indicador de su calidad de vida, una satisfacción “moderada”. Tomar en cuenta que, esta dimensión se refiere a la satisfacción con los logros a lo largo de la vida y objetivos pendientes (Vilani et al., 2011), por tanto, estos resultados en parte se contraponen con los resultados de su estudio administración del test WHOQOL-OLD para evaluar la calidad de vida de los ancianos residentes en centros de larga estancia, ya que los ancianos no se mostraban ni satisfechos ni insatisfechos con respecto a sus actividades pasadas, actuales o futuras.

Si vemos, el estudio de Maldonado Muniz et al. (2019) respecto al nivel de satisfacción con la vida en el adulto mayor concluye que, “la satisfacción con la vida es vista como una medida que indica cuan complacido se siente un adulto mayor con su propia vida” (p. 36). Los adultos mayores beneficiarios del programa (120 a los 65) de Pajonal Centro, en la actualidad se perciben con una buena percepción en cuanto a su satisfacción con la vida, pues aún se mantienen activos, con ciertas responsabilidades, y a sus edades con una cierta capacidad funcional.

Figura 4

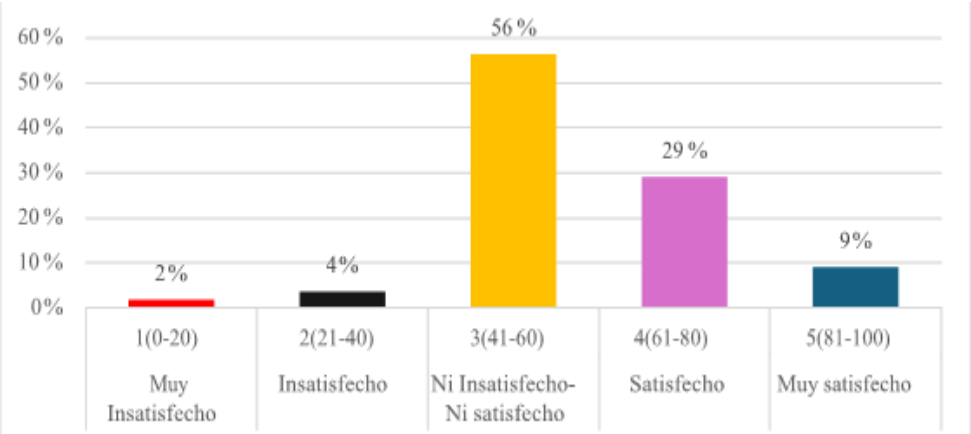
Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 4- Participación social.



En la Figura 4, tenemos que el 55% de los adultos mayores perciben “un poco” de satisfacción en la dimensión de la participación social como indicador de su calidad de vida, mientras que el 40% la perciben como normal. Tal como señala Olivi (2015a), las organizaciones donde más participan los adultos mayores son los grupos religiosos y los espacios de reunión social. Similarmente, a estos resultados el estudio sobre calidad de vida y vulnerabilidad social de los adultos mayores, indica que, los adultos mayores que viven con vulnerabilidad social media y alta/muy alta tuvieron puntajes de calidad de vida más bajos en el dominio de relaciones sociales y la faceta de habilidades sensoriales en comparación con aquellos con vulnerabilidad social baja (Ferreira et al., 2022). Es decir, los beneficiarios del programa (120 a los 65) en este estudio pertenecen a una comunidad rural y solo perciben este beneficio económico, lo que los expone a vulnerabilidad social baja. Aquellos que vivían en sectores de vulnerabilidad social media tuvieron puntajes más bajos en el dominio físico y en la faceta de actividades pasadas, presentes y futuras.

Figura 5

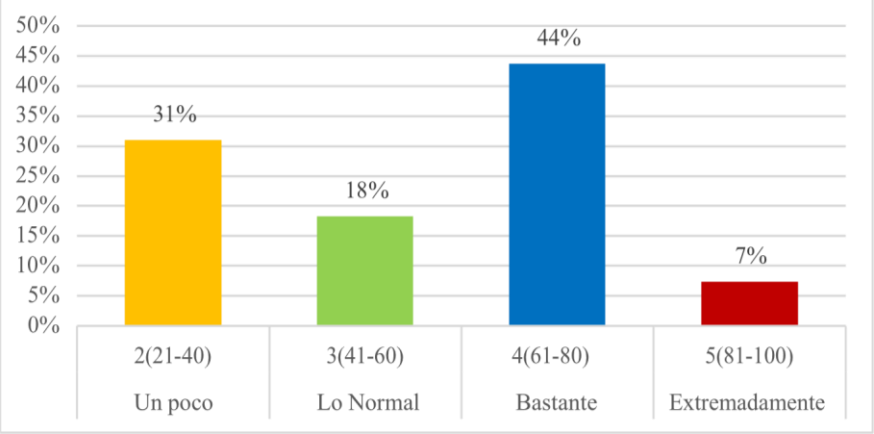
Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 5- Muerte.



En la Figura 5, como dato relevante tenemos que el 29% de los encuestados perciben estar satisfechos en la dimensión de la muerte, como indicador de su calidad de vida, y un 56% ni insatisfechos ni satisfechos. Si recordamos que esta dimensión, responde a la percepción que tienen los adultos mayores sobre las dudas, preocupaciones y miedos con respecto a la muerte, podemos reflexionar que, en la forma en que las personas viven su contexto familiar, económico, físico, social y emocional, en esa misma forma pueden tener un significado y afrontamiento positivo o negativo a la muerte. El estudio sobre, miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores, observó en relación con el miedo ante la muerte y el proceso de morir, que los hombres resultaron con mayor miedo ante la muerte de otras personas y los que no tienen empleo remunerado presentaron mayor miedo ante la muerte de los otros y al propio proceso de morir (Duran-Badillo et al., 2020), es decir, la visión de los participantes está mediada por el contexto de sus vidas, lo que a su vez, tendría semejanzas con que, las percepciones negativas respecto al futuro de las personas, guardan relación mayoritariamente con el decaimiento físico y las condiciones económicas, ya que estos factores son percibidos como limitantes de las posibilidades de vivir dignamente y disfrutar de la última etapa de la vida (Olivi et al., 2015b).

Figura 6

Distribución porcentual de los beneficiarios del programa (120 a los 65), según valor esperado de la evaluación en la dimensión 6- Intimidad.



En la Figura 6, tenemos como resultados que los adultos mayores del programa (120 a los 65), puntúan con un 44% “Bastante satisfechos” y un 31% como “un poco satisfechos” la dimensión de intimidad como indicador de su calidad de vida. Importante recordar que esta dimensión se refiere a la posibilidad que tienen los adultos mayores de mantener relaciones personales e íntimas. Es decir, los beneficiarios del programa (120 a los 65) al convivir con sus familiares pueden favorecer sus vínculos emocionales, y en mayor proporción si conviven con sus parejas. Similarmente, los hallazgos del estudio; relación entre las condiciones de vida y la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad plantearon que en el grupo de adultos mayores que vivían solos, se identificó un puntaje de calidad de vida más bajo en la faceta de intimidad en comparación con aquellos que vivían con su cónyuge, independientemente de la edad, género, número de morbilidades y apoyo social (Bolina et al., 2021), lo que a su vez permite entender que la red de apoyo social de los beneficiarios del programa en estudio puede aportar mejores resultados en la dimensión de intimidad como indicador de la calidad de vida.

4. Conclusiones

Los indicadores sociodemográficos de los adultos mayores beneficiarios del programa ciento veinte a los sesenta y cinco de Pajonal Centro, reflejaron que el promedio de edad de los encuestados era de 65 a 91 años de edad, con una mediana de 74.5%, la mayor parte

fueron hombres, lo que sustenta la tendencia al envejecimiento de la población relacionada a la edad promedio de la esperanza de vida en Panamá.

La implementación del Programa Ciento Veinte a los Sesenta y Cinco (120 a los 65) específicamente en la comunidad de Pajonal Centro en Penonomé, tiene entre sus efectos positivos que la población de adultos mayores percibe mejoría en dimensiones de la calidad de vida, tales como: autonomía, participación social y habilidades sensoriales.

El grado de autonomía es percibida por los adultos mayores de Pajonal Centro, del programa (120 a 65) como indicador positivo a su calidad de vida ya que, les permite tener aún la capacidad de hacer por sí mismo sus actividades de la vida diaria y además, les da mayor independencia a la hora de requerir dinero para sufragar sus gastos.

El Programa (120 a los 65) ha representado un impacto positivo en la calidad de vida de sus beneficiarios de Pajonal-Centro, puesto que asegura un beneficio económico que le facilita el acceso a productos y servicios adecuados para esta etapa del ciclo de la vida. Además, los resultados del presente estudio pueden considerarse como evidencias científicas que dan apoyo para el monitoreo y seguimiento de la implementación de las políticas públicas en tono a la reducción de la pobreza y equiparación de oportunidades para adultos mayores en Panamá.

Una de las limitaciones del presente estudio está en la realización del mismo solamente desde el enfoque cuantitativo y, a su vez la aplicación de un solo instrumento (WHOQOL- OLD), toda vez que abordar la calidad de vida, involucra múltiples factores y enfoques. Sin embargo, puede considerarse como punto de partida para futuros estudios e incluso ser tomados en cuenta por el (MIDES-Panamá) para atender las necesidades de monitoreo, seguimiento y supervisión reflejadas por los beneficiarios del programa (120 a los 65).

Referencias bibliográficas

Beltrán, A., Zambrano, C., Fajardo, G., y Lam, A. (2023). Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores. *Polo Del Conocimiento*, *8*(3), 3073–3085. https://doi.org/10.23857/pc.v8i3

Bolina, A. F., Araújo, M. da C., Haas, V. J., & Tavares, D. M. dos S. (2021). Association between living arrangement and quality of life for older adults in the community. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, *29*(e3401), 1–10. https://doi.org/10.1590/1518-8345.4051.3401

Castillo, E. M. A. (2024). Evaluación del Programa Especial de Asistencia Económica para los Adultos Mayores de Setenta Años: perspectivas de comunicación y eficacia en la difusión. *Evaluation of the Special Economic Assistance Program for Seniors Over Seventy Years of Age: commun. 3*(2), 236–249. https://revistas.up.ac.pa/index.php/synergia/article/view/6205/4740

Caballero Ortiz, C. (2020). Consideraciones sobre: El envejecimiento activo y saludable del panameño en la ciudad de Colón. *Orbis Cognita, 4*(2), 102-116. https://revistas.up.ac.pa/index.php/orbis_cognita/article/view/1385/1142

Duran-Badillo, T., Vidales, M. A. M., Aguilar, M. de la L. M., Sánchez, G. G., Alpirez, H. Á., y Guevara, S. J. L. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global, 19*(2), 296–304. https://doi.org/10.6018/eglobal.364291

Ferreira, L. C., Araújo, M. D. C., Tavares, D. M. D. S., & Bolina, A. F. (2022). Quality of life and social vulnerability of older adults in the urban community: A cross-sectional study. *Geriatric nursing, 46*, 46–51. https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2022.04.026

Guerra Araúz, I. O. (2023). Impacto socioeconómico en beneficiarios del programa 120 a los 65 de la República de Panamá. *FAECO Sapiens*, *6*(2) 52–59. https://portal.amelica.org/ameli/journal/221/2214494004/2214494004.pdf

INEC. (2023a). Contraloría General de la República de Panamá - Instituto Nacional de Estadística y Censo. *Resultados Finales Básicos XII Censo Nacional de Población y VIII de Vivienda 2023*. https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default2.aspx?ID_CATEGORIA=19&ID_SUBCATEGORIA=71

INEC. (2023b). *Población en la República, por sexo, según grupos de edad: Censos de 2000, 2010 Y 2023*. https://www.inec.gob.pa/archivos/P07055475202312131404 48Cuadro02.pdf

INEC. (2023c). *Viviendas particulares ocupadas y población en la República por sexo, según provincia y comarca indígena: Censos 2010-2023.* https://www.inec.gob.pa/archivos/P07747401202310091617 53CUADRO 1.pdf

Ley No. 44 de 04-08-2009 Que crea el Programa Especial de Asistencia Económica para Adultos Mayores de Setenta Años o más sin Jubilacion Ni Pension., 4 (2009). https://www.organojudicial.gob.pa/uploads/wp_repo/blogs.dir/cendoj/novedades_normativas/ley_44_2009.pdf

Maldonado Muniz, G., Juárez-Alarcón, J., Ponce-Viveros, E., Cruz-Ángeles, C., Vélez-Díaz, G., y López-Nolasco, B. (2019). Nivel de Satisfacción con la vida en el adulto mayor del centro gerontológico. *XIKUA Boletín Científico de La Escuela Superior de Tlahuelilpan, 7*(14), 36–39. https://doi.org/10.29057/xikua.v7i14.4332

Mc Kay Levy, Leyda Maricela, Ana Victoria, B. N., y Onilka Rosalyn, S. H. (2024). Evaluando el impacto de los programas sociales en Panamá. *Ciencia Latina Internacional, 8*(5), 180–200. https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/14602/20810

Mijangos Toribio, A. y Moyado Flores, F. (2019). Programas Sociales Y Su Aporte a La Calidad De Vida En Santa Lucía Miahuatlán, Oaxaca. Regiones, Desplazamientos Y Geopolítica.

Agenda Pública Para El Desarrollo Territorial Coordinadores De La Colección, *III*(1990), 34–52. https://ru.iiec.unam.mx/4739/1/3-019-Mijangos-Moyado.pdf

Olivi, A., Fadda-Cori, M. G., y Pizzi-Kirschbaum, M. (2015). Evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores en la ciudad de Valparaíso. *Papeles de Población, 21*(84), 227–249. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/1695-6141-eg-19-58-287.pdf

ONU: Organismo Naciones Unidas (2023). (12 enero 2023). *Una población que envejece exige más pensiones y más salud*. https://www.un.org/es/desa/una-poblaci%C3%B3n-que-envejece-exige-m%C3%A1s-pensiones-y-m%C3%A1s-salud

Pernalete, M. E. (2015). Una reflexión acerca de la pobreza y la salud. *Salud Trab. 23*(1), 59–61. https://ve.scielo.org/pdf/st/v23n1/art08.pdf

Queirolo Ore, S. A., Barboza-Palomino, M., & Ventura-León, J. (2020). Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Enfermería Global, 19*(4), 259–288. https://doi.org/10.6018/eglobal.420681

Soria-Romero, Z., y Montoya-Arce, B. J. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de Poblacion, 23*(93), 59–93. https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022

Valdés Tola, V. (2021). Por una sociología de la vejez en Panamá. *Tareas, 155*, 95–115. https://www.redalyc.org/pdf/5350/535056128008.pdf

Torres, T. de L., Camargo, B. V., Boulsfield, A. B., y Silva, A. O. (2015). Social representations and normative beliefs of aging. *Ciencia e Saude Coletiva, 20*(12), 3621–3630. https://doi.org/10.1590/1413-812320152012.01042015

Vilani, A., Menezes, R., y Alchieri, J. (2011). Administración del test WHOQOL-OLD para evaluar la calidad de vida de los ancianos residentes en centros de larga estancia. *Psicogeriatría, 3*(4), 177–185. https://www.viguera.com/sepg/pdf/revista/0304/304_0177_0185.pdf

Zhao, X., Zhou, Y., Wei, K., Bai, X., Zhang, J., Zhou, M., & Sun, X. (2021). Associations of sensory impairment and cognitive function in middle-aged and older Chinese population: The China Health and Retirement Longitudinal Study. *Journal of Global Health, 11*, 1–10. https://doi.org/10.7189/JOGH.11.08008