

## El apoyo familiar y su influencia en la atención de los adultos mayores

*The Family Support and Its Influence on Elderly Care*

Leonor Cedeño Toro<sup>1</sup>

Herman Arnulfo Cevallos Sánchez<sup>2</sup>

**Resumen:** La atención de los adultos mayores es una de las principales prioridades de la gestión de la salud, donde el apoyo familiar es esencial. El objetivo de este trabajo fue diagnosticar la situación actual del apoyo familiar en la atención de los adultos mayores de la comunidad Agua Fría. Se realizó una investigación no experimental, basada en el paradigma sociocrítico, con un enfoque mixto, descriptivo y transversal. La población de estudio incluyó a 83 familias con 122 adultos mayores, de los cuales 98 cumplieron con los criterios de selección para el análisis cuantitativo, utilizando el Cuestionario de Apoyo Social Percibido MOS, que permitió evaluar 4 dimensiones: emocional, instrumental, apoyo social y afectivo. Para el análisis cualitativo, se realizaron entrevistas en profundidad a informantes clave, que incluyeron a 10 familiares, 10 adultos mayores y 3 especialistas (un psicólogo clínico, un sociólogo y un trabajador social). Para el análisis de los resultados, se triangularon los criterios emitidos. Los resultados indicaron que las redes de apoyo mejor percibidas fueron la familia y las instituciones de salud, y que las dimensiones de apoyo de mayor nivel fueron la social e instrumental. Es importante que tanto los profesionales de la salud como las familias reconozcan la importancia del apoyo que deben brindar a las personas adultas mayores.

**Palabras clave:** Adulto mayor; atención; apoyo familiar; familias.

**Abstract:** The care of older adults is one of the main priorities in health management, where family support is essential. The objective of this study was to diagnose the current situation of family support in the care of older adults in the Agua Fría community. Non-experimental research was conducted based on the sociocritical paradigm, with a mixed, descriptive, and cross-sectional approach. The study population included 83 families with 122 older adults, of which 98 met the selection criteria for quantitative analysis, using the MOS Perceived Social Support Questionnaire, which allowed evaluating 4 dimensions: emotional, instrumental, social support, and affectionate support. For the qualitative analysis, in-depth interviews were conducted with key informants, including 10 family members, 10 older adults, and 3 specialists (a clinical psychologist, a sociologist, and a social worker). The criteria issued were triangulated for the analysis of the results. The results indicated that the support networks that were perceived the most were the family and health institutions, and that the dimensions of support with the highest level were social and instrumental. It is important for both health professionals and families to recognize the importance of the support that they should provide to older adults.

**Keywords:** Older adults; care; family support; families.

1. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ, ECUADOR. [leonorcasi@hotmail.es](mailto:leonorcasi@hotmail.es)

2. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ, ECUADOR. [herman.cevallos@utm.edu.ec](mailto:herman.cevallos@utm.edu.ec)

## 1. Introducción

El ciclo de vida considera a la vejez como una etapa más del proceso, lo que no significa que sea una fase terminal o la ruptura del tiempo, ya que el ser humano continúa integrado a la sociedad (Benítez, 2017). Es importante reconocer a esta etapa como tal, sin que eso cambie la consideración que se tiene por una persona en el contexto de la familia. Por otro lado, el hecho de que la población sea cada vez mayor hace necesario desarrollar planes de acción para una atención sanitaria adecuada, social y económicamente óptima, con la garantía de una sociedad digna para ellos (Soria, 2017). En este sentido, es importante que todas las actividades de atención y bienestar provengan de los hogares, aunque el paso del tiempo demuestre que los programas e instalaciones de atención fueron diseñados para la era gerontológica.

La World Health Organization (2022) indica que en los años 2015-2050, la proporción de personas mayores de 60 años en todo el mundo aumentaría del 12% al 22%, y en 2020 esta cifra superaría la cantidad de menores de 5 años, principalmente en países de bajos y medianos ingresos. Estos números sugieren que las poblaciones están envejeciendo a un ritmo acelerado y, por lo tanto, los países luchan por brindar garantías de que los sistemas de salud y protección social puedan contrarrestar este comportamiento demográfico. En resumen, a medida que la población envejece, es necesario desarrollar planes de atención adecuados, y es importante que las actividades de atención y bienestar provengan de los hogares. Los sistemas de salud y protección social deben prepararse para contrarrestar el comportamiento demográfico acelerado y garantizar una sociedad digna para los adultos mayores.

El Informe de salud de las Naciones Unidas señala que las personas mayores de todo el mundo pueden sufrir consecuencias desastrosas cuando no cuentan con el apoyo de las personas con las que viven. Estas consecuencias incluyen abuso, maltrato, abandono, descuido, violencia y consecuente depresión, malestar, desnutrición y otras (Paucar Muñoz et al., 2022). Sin embargo, todas estas consecuencias se pueden evitar en la mayoría de los casos, ya que, si se entiende el ciclo de vida como un proceso natural, no es necesario pensar en la prevención, ya que la vejez es solo otro paso en la vida de una persona. En este sentido, el apoyo familiar se considera esencial en todas las situaciones, especialmente cuando se acompaña de deterioro físico o emocional de un ser. Según Marcelo & Marino (2018), sin ese apoyo, algunos aspectos pueden significar un rápido deterioro del estado de la persona, sobre todo cuando existen enfermedades concomitantes que requieren un tratamiento regular. Por lo tanto, una persona en estas circunstancias necesitará en todo caso la compañía y apoyo de su familia.

En los países subdesarrollados de las Américas, incluido Ecuador, no es algo nuevo que las familias abandonen a los adultos mayores, tanto si están en casa o no. Aunque se ha trabajado para mejorar esta realidad, aún existen personas mayores que sufren deterioro debido a la falta de apoyo familiar (Moreno Martín & Cordonez Jara, 2019). La demanda de servicios de salud aumentará debido a la esperanza de vida y la discapacidad, y los cuidadores familiares no podrán cubrir todas las necesidades.

Según un informe de la Organización Panamericana de la Salud (2019), en 2017, el 14,6% de la población de las Américas era mayor de 60 años. Para el año 2050, esta proporción alcanzará casi el 25% en América Latina y el Caribe, y hasta el 30% en varios países. Estas cifras sugieren la necesidad de formar a más trabajadores de la salud y maximizar la capacidad funcional de los mayores, lo que puede ayudar a limitar los años de dependencia de otros. En resumen, aunque se ha trabajado para mejorar la situación de los adultos mayores en países subdesarrollados de las Américas, todavía hay personas mayores que sufren deterioro debido a la falta de apoyo familiar.

Además, la creciente población de adultos mayores en la región subraya la necesidad de formar más trabajadores de la salud y maximizar la capacidad funcional de los mayores para limitar los años de dependencia de otros.

Se han realizado algunas investigaciones relacionadas con el tema planteado. En el estudio de Zapata-López et al. (2015) titulado “Apoyo social y familiar al adulto mayor, Angelópolis, Colombia” se evidenció que la mayoría de los encuestados fueron mujeres (59,8%), con edades entre 60 y 74 años (66,9%). El mayor porcentaje de encuestados estaban casados (47,3%) y el 69,5% tenía educación primaria, mientras que el 60,3% presentaba régimen subsidiado. El apoyo familiar y de los amigos fue evaluado como satisfactorio y se encontró una relación estadística entre el sexo y la no ejecución de actividades distintas a las cotidianas.

Por otra parte, en la publicación de Lizcano et al. (2016) sobre factores que explican el apoyo social del adulto mayor, se encontró que los adultos mayores participantes percibieron un apoyo social adecuado en sus diferentes dimensiones, con un 91,9% para el índice de apoyo global. Percibir un buen apoyo social fue una condición predominante en los adultos mayores: aquellos que se sienten felices, que conviven con al menos dos familiares, que perciben un funcionamiento familiar adecuado, que reciben buen trato dentro de su familia, que tienen al menos cuatro amigos cercanos, que no se sienten discriminados, que están acompañados y que tienen alguien que los cuida permanentemente.

La mejora de la atención del adulto mayor, por ende, sus condiciones físicas y mentales, da cuenta de que un grupo importante de la población ha alcanzado más de 65 años y ha establecido el cese de la vida laboral, como se explica en el estudio de Tenezaca & Verdugo (2017) sobre redes de apoyo familiar social y su influencia en las formas de vida del adulto mayor. En resumen, los estudios mencionados destacan la importancia del apoyo social y familiar en la atención del adulto mayor y cómo la percepción de un buen apoyo social está relacionada con la felicidad y bienestar de los adultos mayores.

Es importante considerar que el apoyo familiar es la forma en que la persona adulta mayor dependiente valora el apoyo recibido, determinando si es suficiente para satisfacer sus objetivos de salud o si, por el contrario, se está produciendo un afrontamiento familiar comprometido (Martínez, 2019). Además, en muchas ocasiones, el proceso de envejecimiento se acompaña de un deterioro de la salud, junto con una situación económica precaria, la soledad, el abandono o la exclusión social, lo que, sumado a una sociedad prejuiciosa, agrava la vulnerabilidad que ya existe en este grupo poblacional debido a la presencia de patologías o la pérdida de capacidades físicas y mentales, lo que puede afectar la condición psicológica y social de la persona mayor.

Para Toaza (2019), las redes de apoyo social se establecen a partir de las categorías de apoyo y capital social, y estas redes son una base que sostiene la ayuda para aquellos que la necesitan. La primera red de apoyo socialmente hablando es la familia, la cual ha sido reconocida como tal durante toda la vida de un individuo y que tiene una función de protección ante situaciones dadas habitualmente. La familia es una fuente de amor, bienestar, satisfacción y apoyo, aunque también puede promover insatisfacción, estrés y malestar, lo que conduce a una alteración emocional y desequilibrio en el estado de salud. En resumen, el apoyo familiar es crucial para la salud y el bienestar de las personas mayores, aunque también puede tener un impacto negativo si no se brinda adecuadamente.

El apoyo familiar se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros. Los demás miembros deben ofrecer su apoyo emocional, mantener una buena comunicación, participar en su cuidado y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandar ayuda si fuera necesario. El objetivo es promover y mejorar la capacidad de la familia para manejar los sentimientos y emociones de sus

miembros. Este apoyo se compone de cuatro componentes: el apoyo emocional, que se refiere a la capacidad de manifestar nuestras emociones y las de los demás; el apoyo instrumental, que es el apoyo real o percibido brindado por la familia; el apoyo social, que se refiere al número de relaciones sociales de un individuo y el apoyo afectivo, que se compone de las expresiones de amor y afecto.

Por otro lado, la atención del adulto mayor es una prioridad que debe ofrecerse a este grupo poblacional, considerando las normas y protocolos establecidos de acuerdo con sus características y que tiene como participante clave a la familia como ente protector (Soria Romero et al., 2017). Es importante tener en cuenta las limitaciones que pueden enfrentar los adultos mayores, lo que hace aún más importante recibir una atención cálida y eficiente, al tiempo que se involucre a la familia en todas las dimensiones que representa el contar con su apoyo (Morales, 2020). En resumen, la participación activa de la familia en la atención del adulto mayor es esencial para promover su bienestar y calidad de vida.

Según un informe del Ministerio de Inclusión Económica y Social de Ecuador (2018), hay 1.049.824 personas mayores de 65 años en el país, lo que representa el 6,5% de la población total. En comparación con otros países de la región, Ecuador ocupa el cuarto lugar en términos de cantidad de población adulta mayor. Según los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de 2013, la caracterización de estos adultos mayores es la siguiente: el 45% vive en condiciones de pobreza, el 42% vive en áreas rurales, el 14,6% de hogares pobres está compuesto por un adulto mayor viviendo solo, el 14,9% se encuentra en abandono y el 74,3% no accede a seguridad social de nivel contributivo. En resumen, estos datos muestran la importancia de mejorar la atención y el apoyo a la población adulta mayor en Ecuador, especialmente a aquellos que viven en situaciones de pobreza y aislamiento social.

En el contexto de esta investigación, se llevó a cabo un estudio en la comunidad de Agua Fría, que forma parte de una zona rural de la parroquia Ayacucho, en el cantón Santa Ana de la provincia de Manabí, en Ecuador. Según el último censo poblacional, se identificaron 504 personas mayores de edad en la comunidad, lo que representa una tasa de envejecimiento del 27,23%. La mayoría de estas personas pertenecen a la parroquia Ayacucho, según lo establecido en el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Santa Ana en 2019. Mediante la elaboración de fichas familiares, se ha podido evidenciar que las familias en la comunidad están un poco dispersas y, en general, la mayoría de ellas tienen adultos mayores. Se identificaron 83 familias y 122 adultos mayores.

Es necesario analizar esta problemática en una población que ha sido reconocida como susceptible y prioritaria a nivel constitucional en relación con áreas relacionadas con el apoyo familiar, que influyen en la atención que reciben, en el cumplimiento de tratamientos, en acciones preventivas y en todas las dimensiones que se evalúan. Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar en la atención de los adultos mayores? El objetivo de este estudio fue diagnosticar la situación actual del apoyo familiar en la atención de los adultos mayores en la comunidad de Agua Fría con el fin de conocer su realidad actual y mejorarla

## **2. Metodología**

Esta investigación se basó en el paradigma sociocrítico, el cual se enfoca en el análisis detallado en contexto de un problema o realidad social, con el fin de promover cambios que permitan mejorar dicha realidad. Este paradigma destaca la importancia de establecer una estrecha relación entre la teoría y la práctica, propia de la corriente crítica, así como una estrecha relación dialéctica entre el sujeto y la sociedad (Gómez, 2022).

En cuanto al enfoque metodológico, se utilizó un enfoque mixto, con una metodología de investigación cuali-cuantitativa. Según Rodelo et al. (2021), citando a Pelekais & Seijo (2015), la investigación cualitativa se centra en el ser humano como objeto principal del estudio, y utiliza una visión holística basada en eventos y comportamientos observables. Por otro lado, la metodología cuantitativa se basó en el análisis estadístico descriptivo de los datos recopilados, incluyendo el cálculo de frecuencias absolutas y porcentuales.

En consecuencia, el estudio fue de tipo no experimental, descriptivo y transversal. Según Gallardo (2017), un estudio descriptivo no manipula el entorno de investigación y se enfoca en recopilar información sobre el estado de salud, comportamientos, actitudes y otras características de una población en particular. Este tipo de estudio puede mostrar relaciones entre las cosas en el entorno. Cuando se lleva a cabo una sola interacción con los sujetos de estudio, se denomina estudio transversal.

Se utilizaron varios métodos en esta investigación, como el método teórico de análisis y síntesis, el método de inducción y deducción, que parte de premisas existentes para llegar a conclusiones verdaderas, y el método histórico lógico para el análisis de antecedentes relacionados con la problemática. En cuanto a los métodos empíricos, se utilizaron encuestas aplicadas a 98 adultos mayores, así como entrevistas en profundidad realizadas a 10 familiares, 10 adultos mayores y 3 especialistas.

En consecuencia, de la población total conformada por 83 familias con 122 adultos mayores (60 hombres y 62 mujeres) mayores de 65 años de edad en la comunidad de Agua Fría, perteneciente a la parroquia de Ayacucho, cantón Santa Ana de la provincia de Manabí, en Ecuador, se aplicaron criterios de selección para determinar la muestra de estudio. La muestra estuvo conformada por 98 adultos mayores que vivían con algún familiar, se encontraban en condiciones óptimas para sostener una conversación y no estaban recibiendo tratamiento para enfermedades mentales.

Por otro lado, se aplicó la técnica de entrevista a profundidad a informantes claves, incluyendo a 10 familiares y 10 adultos mayores, así como a especialistas y profesionales, considerando criterios y fundamentos para su aplicación. Los criterios de selección para los familiares fueron la voluntad de participar en el estudio y tener en su núcleo familiar a un adulto mayor que hubiera participado en la aplicación del Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS) y del cual ellos fueran cuidadores directos.

Se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento aplicado fue el Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS), elaborado por Sherbourne y Stewart. Este cuestionario consta de 20 ítems divididos en dos áreas: el apoyo social estructural, que tiene un ítem para responder de forma abierta, y el apoyo social funcional, que consta de 19 ítems de respuesta múltiple. El cuestionario también evalúa características de manera cuantitativa/objetiva sobre la red de apoyo social, como el tamaño y densidad en el ítem 1, así como los efectos y consecuencias ofrecidas hacia el sujeto con el acceso y conservación de relaciones sociales existentes en su red, que van del ítem 2 al 20. Con esta prueba, es posible valorar las siguientes 4 dimensiones:

Apoyo:

1. Emocional – Informativa: expresión afectuosa y de comprensión empática, guía y ofrecimiento de consejería e información.
2. Instrumental: provisión de ayuda de tipo material que recibe la persona.
3. Interacción social -positiva relacionada a la disponibilidad de cada persona con quienes se puede salir, divertirse o distraer. Preguntas:
4. Afectivo: expresiones de amor – afecto.

El índice global de Apoyo Social se obtiene sumando los 19 ítems

Valores:

1. Emocional: máximo (máx) 40 - medio (med) 24- mínimo (mín) 8.
2. Instrumental: máx 20- med 12- mín 4.
3. Interacción Social: máx 20- med 12- mín 4.
4. Afectivo: máx 15- med 09- mín 3.

Índice Global: máx 95- med 57- mín 19.

Para aplicar el Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS), se realizó la aplicación directamente con cada adulto mayor en un lugar tranquilo y se les orientó sobre las preguntas y la forma de responder. La aplicación del cuestionario se realizó de forma individual con cada participante para preservar la confidencialidad de las respuestas

### 3. Resultados y discusión

Tabla 1.

*Distribución de los adultos mayores de la comunidad Agua Fría según edad y sexo*

Edad	Hombre		Mujer	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
65-75 años	39	31,97	39	31,97
Más de 75 años	21	17,21	23	18,85
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>49,18</b>	<b>62</b>	<b>50,82</b>

Fuente: encuesta aplicada a adultos mayores

La distribución poblacional de los adultos mayores en la comunidad Agua Fría se muestra en la Tabla 1. Se puede observar que no existe un predominio amplio en cuanto al sexo, ya que hay un total de 62 mujeres y 60 hombres. El rango de edad en el que hubo mayor cantidad de adultos mayores tanto en hombres como en mujeres fue de 65 a 75 años, con 39 personas mayores en cada caso.

Tabla 2.

*Distribución de los adultos mayores participantes según edad y sexo*

Edad	Hombre		Mujer	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
65-75 años	25	25,51	27	27,55
Más de 75 años	22	22,45	24	24,49
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>47,96</b>	<b>51</b>	<b>52,04</b>

Fuente: encuesta aplicada a adultos mayores

En la tabla 2 se muestra la cantidad de adultos mayores que participaron en este estudio, y se observa una tendencia similar, con un mayor número de mujeres (51) que de hombres (47). Estos datos están en línea con lo expresado en el último informe de gestión del servicio de atención y cuidado del Ministerio de Inclusión Económica y Social (2020), en el cual se realiza una proyección poblacional por sexo de 2010 a 2020. En dicha proyección, se puede observar que la población adulta mayor aumenta tanto en hombres como en mujeres, pero siempre se registra un mayor número de mujeres en la población adulta mayor.

El conocimiento de la distribución muestral por grupo etario y sexo es una herramienta fundamental para contribuir a una comprensión más focalizada de las intervenciones y acciones que deben promoverse en un escenario ideal de cuidado para adultos mayores, especialmente en aspectos relacionados con la salud, el acompañamiento familiar y de especialistas.

Tabla 3.

*Redes sociales de apoyo*

Redes sociales de apoyo	Nivel					
	Frecuente		Poco frecuente		Ausencia	
	No.	%	Nro.	%	No.	%
Propia familia	79	80,61	15	15,31	4	4,08
Pareja	46	46,94	35	35,71	17	17,35
Familiares fuera de la familia	25	25,51	54	55,10	19	19,39
Amigos	38	38,78	25	25,51	35	35,71
Asociaciones religiosas	29	29,59	31	31,63	38	38,78
Instituciones de salud	57	58,16	21	21,43	20	20,41

Fuente: encuesta aplicada a adultos mayores

De acuerdo con la tabla 3, es posible notar que la red social de apoyo más frecuentemente percibida por los adultos mayores es la familia, con un 80,61%, y en segundo lugar se encuentran las instituciones de salud, con un 58,81%. Es importante destacar los datos relacionados con el apoyo percibido por la pareja y los amigos, ya que esto confirma que las personas adultas mayores tienden a depender más de su familia y a buscar tranquilidad en su entorno social.

Es importante reconocer a la familia como un elemento fundamental para el bienestar de las personas mayores. Las redes de apoyo social han demostrado ser efectivas al optimizar la salud de las personas, restaurándolas, por lo que es necesario que exista apoyo mutuo entre varias redes para fortalecer la ayuda material, espiritual e informativa del adulto mayor, promoviendo la validez de sus sentimientos y brindándole afecto para lograr su bienestar. Además, el fortalecimiento de las redes de apoyo a lo largo de la vida de una persona promueve la reciprocidad en el tiempo, lo que ofrecería una mayor posibilidad de recibir apoyo y ser beneficioso tanto física como emocionalmente.

Tabla 4.

*Tipo de apoyo familiar percibido por los adultos mayores*

Tipo de apoyo	Nivel					
	Máximo		Medio		Mínimo	
	Nro.	%	No.	%	No.	%
Apoyo emocional	31	31,63	55	56,12	12	12,24
Apoyo instrumental	58	59,18	23	23,47	17	17,35
Apoyo social	61	62,24	12	12,24	25	25,51
Apoyo afectivo	36	36,73	38	38,78	24	24,49

Fuente: encuesta aplicada a adultos mayores

En la tabla 4 se presentan los resultados sobre el nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores. En este sentido, el tipo de apoyo en el que se obtuvo el mayor nivel de percepción en la mayoría de los casos fue el apoyo social, con un 62,24%, seguido del apoyo instrumental, con un 59,18%. En cuanto al apoyo emocional y afectivo, predominó en gran medida el nivel medio, con un 56,12% y un 38,78%, respectivamente.

Según el trabajo de Martínez Quispe (2020) sobre el apoyo familiar en adultos mayores, el apoyo emocional tuvo una valoración media en el 68% de los casos evaluados, mientras que el apoyo instrumental obtuvo la valoración máxima en el 52% de los casos. Por otro lado, Maguiña (2019) también encontró en su estudio que los adultos mayores percibieron el apoyo emocional en un nivel medio. Al haber predominio en el presente estudio del nivel medio de apoyo emocional y afectivo, se puede agregar que la mayoría de los adultos mayores no se sienten escuchados ni útiles. Aunque no se encontró una percepción satisfactoria en los apoyos emocional y afectivo, es importante que sí haya una percepción positiva en el apoyo social e instrumental. Al respecto, Morales & Dottori (2020) menciona que todos los tipos de apoyo son esenciales para que la persona mayor se sienta aceptada y se minimicen los vacíos que pueda experimentar. El papel de la familia y los cuidadores debe ser desempeñado con cariño, evitando que el adulto mayor se sienta una carga o se frustre por no poder hacer todo por sí mismo, y fomentando la tolerancia en el cuidado. Es importante tener en cuenta que estas acciones no responden a constructos sociales, sino a los aspectos que vinculan a los individuos en su vida cotidiana.



Tabla 5.

*Triangulación de datos - Entrevista a profundidad*

Unidad de estudio	Preguntas	Aporte teórico
Familia	<p>¿Tienes algún familiar adulto mayor con el que tengas un acercamiento familiar?</p> <p>¿Consideras que brindas una atención adecuada a tu familiar adulto mayor?</p> <p>¿Acompañas a tus familiares a sus consultas de control de salud?</p> <p>¿Motivas a tu familiar adulto mayor sobre lo importante que es para la familia?</p> <p>¿Has recibido orientación sobre cómo brindar atención y apoyo adecuados a los adultos mayores?</p>	<p>El acercamiento familiar se refiere a las acciones y comportamientos derivados del núcleo familiar que permiten que sus integrantes conserven los vínculos afectivos necesarios para generar relaciones familiares armónicas (González &amp; Bedoya, 2019).</p> <p>Atención adecuada al adulto mayor: al igual que cualquier otra persona que requiera cuidados, el adulto mayor debe recibir atención integral, sobre todo en el marco de la familia y los servicios de salud, dentro de un marco de respeto, sin estereotipos y considerando tanto su bienestar físico como mental, en los planos individuales, familiares y sociales (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014).</p>
Adulto mayor	<p>¿Siente que tiene un buen acercamiento con su familia?</p> <p>¿Recibe una atención adecuada por parte de sus familiares?</p> <p>¿Recibe acompañamiento de sus familiares a sus consultas de control de salud?</p> <p>¿Se siente motivado por su familia sobre lo importante que es para ellos?</p> <p>¿Considera que su familia ha recibido orientación sobre cómo brindar atención y apoyo adecuados a los adultos mayores?</p>	<p>Acompañamiento familiar a las consultas del adulto mayor: es importante la compañía de la familia en las diferentes asistencias que reciba la persona adulta mayor, pues el familiar sirve de guía respetando y favoreciendo en todo momento su individualidad y sus capacidades. La compañía de un miembro de la familia facilita la comprensión de algunos aspectos para los que el adulto mayor podría necesitar soporte (Moreno Martín &amp; Cordonez Jara, 2019).</p>
Psicólogo clínico	<p>¿Cómo debería darse un acercamiento familiar desde el punto de vista psicológico?</p> <p>¿Cómo debe ser la atención adecuada de la familia hacia un adulto mayor en el plano emocional?</p> <p>¿Cómo debe ser el acompañamiento de los familiares de un adulto mayor a su consulta psicológica?</p> <p>¿Cómo debería ser la motivación hacia el adulto mayor sobre lo importante que es para la familia?</p> <p>¿Cómo orientar a la familia sobre cómo ofrecer adecuada atención y apoyo a los adultos mayores?</p>	<p>Motivación al adulto mayor: hace referencia al proceso en el que el familiar promueve el empoderamiento psicológico mediante el cual la persona adquiere el control de su vida, donde la familia cobra un alto valor (Chiriboga et al., 2018).</p>
Sociólogo/ Trabajador social	<p>¿Cómo debería darse un acercamiento familiar que sea útil para la sociedad?</p> <p>¿Cómo debe ser la atención adecuada de la familia hacia un adulto mayor en el plano social?</p> <p>¿Cómo beneficia socialmente el acompañamiento de los familiares de un adulto mayor a sus consultas de control?</p> <p>¿Cómo debería ser la motivación hacia el adulto mayor sobre lo importante que es para la familia?</p> <p>¿Cómo se podría orientar a la familia sobre cómo ofrecer adecuada atención y apoyo a los adultos mayores?</p>	<p>Orientación a la familia sobre la atención y el apoyo a los adultos mayores: tanto la atención al adulto mayor como la orientación a sus familiares en el cuidado de estas personas es competencia de un equipo multidisciplinario que trabaje en pro del bienestar del adulto mayor, donde se deben establecer pautas para manejar situaciones de la vida cotidiana (Alvarez &amp; Gómez, 2020).</p>

Al aplicar la entrevista a profundidad y manejar los criterios fundamentales que se derivan de las interrogantes planteadas en la tabla 5, con su debida triangulación, se considera la opinión de los familiares en cuanto al acercamiento familiar con el adulto mayor. Los familiares refieren que

tratan de mostrar cercanía con las personas de edad avanzada que se encuentran en sus hogares, ofreciendo su ayuda y haciendo que la persona se sienta cómoda con la atención que reciben. Sin embargo, los adultos mayores indican que no siempre sienten este acercamiento, lo que hace que en ocasiones se sientan como una carga para sus familias y que se sientan culpables porque sus cuidadores no pueden desenvolverse debido a tener que atenderlos.

En el ámbito de la psicología clínica se hace mucho énfasis en que el trato hacia un adulto mayor debe basarse en un acercamiento empático y sin carencias afectivas, donde el adulto mayor comprenda que la atención que se le brinda se basa en una sana convivencia, comunicación y confianza.

En el ámbito de la sociología se considera que un buen acercamiento familiar es de gran relevancia y no existen cuestionamientos sobre su importancia en el ámbito socializador, ya que esto promueve cambios y evita crisis que puedan derivar de desigualdades sociales. Por otro lado, desde la perspectiva del trabajo social, es importante considerar que un acercamiento familiar es parte de relaciones humanas efectivas, lo que se traduce en relaciones familiares óptimas, fomentando un funcionamiento familiar que refleje a la familia como un ente representante de valores dentro de la sociedad.

Los familiares expresan que no siempre la atención que brindan al adulto mayor es adecuada, ya que este no siempre tiene el mismo comportamiento, salud o vitalidad que el resto de los miembros de la familia, lo que se refleja en cuestiones de alimentación, vestimenta y reuniones sociales. Aunque los familiares intentan atender al adulto mayor de la mejor manera posible, también comprenden la complejidad que esto conlleva, ya que a menudo hay que dedicarles tiempo y, a veces, otras responsabilidades familiares o de trabajo impiden hacerlo de manera adecuada. Además, los adultos mayores a menudo tienen necesidades que no pueden ser cumplidas debido a la falta de atención o la soledad, lo que no significa que los familiares no deseen atenderlos, sino que deben cumplir con otras responsabilidades.

En cuanto al plano emocional, es importante que la atención del adulto mayor se base en validar sus emociones y necesidades, sin excluirlo del resto de los miembros de la familia y haciéndole notar que todos están viviendo con normalidad el proceso del ciclo de vida en el que se encuentran. Es esencial que exista conexión entre las redes de apoyo para cubrir los vacíos que pudieran existir. En la dimensión social, es fundamental mostrar al adulto mayor que la atención que se le brinda le permite mantener la convivencia con la familia y transmitir sabiduría y experiencia, reconociendo su valor social. En el área humana, se pueden mantener niveles adecuados del adulto mayor a pesar de las limitaciones que puedan existir, permitiendo una vejez activa y saludable sin que existan situaciones que perjudiquen o disminuyan su calidad de vida.

Las familias expresan que no siempre acompañan a los adultos mayores a sus consultas de control de salud, ya que a menudo coinciden con sus horarios de trabajo, pero tratan de estar pendientes de las fechas para poder cumplir con los controles. Sin embargo, no siempre asisten, y cuando quieren reprogramar las citas, el tiempo de espera es largo. Los adultos mayores a menudo tienen miedo de ir solos a las consultas de salud debido a experiencias pasadas de caídas, lo que hace que la asistencia a las consultas no sea efectiva en el 100% de los casos.

El profesional de la psicología indica que el acompañamiento de las familias a las consultas es de gran importancia. Aunque no siempre es necesario que un familiar esté presente en el consultorio, es esencial que se brinde ayuda al adulto mayor para llevarlo a un centro de salud o estar pendiente de su evolución, lo que contribuye a su bienestar y equilibrio emocional, incluso durante los procesos de recuperación. En cuanto a la dimensión social, es fundamental que los adultos mayores se sientan parte de la sociedad y que la compañía que se les brinda no sea porque se les percibe como incapaces, sino porque son importantes para sus familias y se les desea ofrecer ayuda sincera. De esta manera, se influye positivamente en sus relaciones humanas con el entorno.

En las familias, se hace todo lo posible para demostrarle al adulto mayor que son importantes para ellos, pero pocas veces se les dice o se les recuerda el valor que tienen o se les dan razones por las cuales son importantes en cada familia. Hay poca motivación por parte de las familias, ya que la mayoría considera que con cuidarlos y brindarles atención es suficiente. Algunos incluso creen que restar tiempo a sus actividades es un sacrificio equivalente a darles importancia. Esto es percibido por el adulto mayor como una falta de motivación, ya que en ocasiones se sienten abandonados y necesitan muestras de cariño, afecto y sentirse importantes. La mayoría de ellos muestran tristeza y expresan emociones negativas al hablar de este tema, poniendo de manifiesto que “cuando están viejos, ya no son tan necesarios para nadie”.

Desde la psicología clínica, es necesario satisfacer la necesidad humana de sentirse útil. Por lo tanto, en todos los ámbitos es importante reconocer la importancia que tenemos y cómo podemos hacer el bien a las personas y al entorno. Es necesario combinar la parte verbal con las acciones; lo que se dice hay que demostrarlo y las demostraciones hay que afirmarlas con palabras para que tengan un impacto emocional positivo. Por otro lado, la contribución que se le da a la sociedad depende también de la concepción que se tiene en el contexto intrafamiliar. Las personas mayores tienen mucho que aportar en la dimensión social debido a su experiencia en distintos ámbitos, y, basado en ello, son una fuente de conocimiento y transmisión de valores para las futuras generaciones. Hacerles sentir importantes humaniza el trato que se les debe dar y que todas las personas, sin importar la edad, deben recibir.

Los familiares también mencionan que solo en ocasiones han recibido orientación sobre cómo atender y apoyar a un adulto mayor. Generalmente, la atención se limita a asegurarse de que se alimenten, se asean y se sientan cómodos físicamente, pero no hay hábitos específicos para ellos o fuera de lo que se considera normal. Otro aspecto que se debe considerar es que los adultos mayores no siempre pasan al cuidado de un solo familiar; a veces van de uno a otro, y algunas costumbres no son iguales, lo que también afecta su comportamiento o estado de ánimo porque pueden sentirse más cómodos en un lugar que en otro. Los adultos mayores consideran que la familia no ha sido bien orientada sobre cómo atenderlos, pero también piensan que solo deben encargarse de las necesidades y atenciones materiales sin considerar la parte emocional. Indican que en los centros de salud también se dan charlas sobre esto, pero que no están presentes porque no pueden.

Desde el punto de vista psicológico, para ofrecer una adecuada atención a un adulto mayor, deben existir dinámicas familiares óptimas, donde prime la comunicación y que todos estén enfocados en el mismo objetivo, sabiendo que es primordial para las personas de la tercera edad sentirse aceptados y amados, más que considerarse un problema o una carga para sus familias. Es necesario estar pendiente de su bienestar físico y mental, así como de suplir sus necesidades básicas de alimentación, vestimenta, higiene y cuidados de la salud; en este sentido, se deben conocer las enfermedades que poseen, involucrarse en sus tratamientos y estar pendientes de ellos. Bajo esta perspectiva, se recalca lo mencionado anteriormente respecto a las redes de apoyo, ya que socialmente hay entidades encargadas de apoyar el desarrollo y bienestar del adulto mayor, lo cual está estipulado y respaldado constitucionalmente.

El buen trato hacia las personas debe hacerse siempre sin discriminar por edad. De hecho, una persona adulta mayor, fisiológica y funcionalmente, comienza a tener limitaciones, pero esto no es una razón para pensar que no pueden hacer nada por sí mismos o que hay que darles incapacidades que no tienen. Es un proceso natural del ciclo vital familiar por el cual pasan todas las personas, y también es natural volverse adulto mayor, proceso en el cual debe seguir existiendo el amor y la paciencia necesarios para atenderlos.

#### 4. Conclusiones

En el presente estudio se evidenció que la mayoría de las personas adultas mayores con las que se trabajó eran mujeres, y que percibían a sus familias y a las instituciones de salud como sus principales redes de apoyo social. Las dimensiones de apoyo mejor percibidas fueron el apoyo social y el instrumental, mientras que las dimensiones afectiva y emocional fueron percibidas en menor magnitud. Esto lleva a considerar que, aunque las familias generalmente se encargan de la atención y cuidado de los adultos mayores, todavía es necesario seguir trabajando en la parte emocional y afectiva. La atención no se limita solamente a cubrir necesidades materiales, sino que también se enfoca en hacer que la persona adulta mayor se sienta amada, respetada y valorada. Por lo tanto, es esencial que los profesionales brinden la orientación necesaria para que las familias puedan atender adecuadamente a los adultos mayores y que el apoyo percibido sea óptimo.

A partir de estos hallazgos, se recomienda continuar investigando sobre la influencia de la cultura y la religión en el apoyo social percibido por las personas adultas mayores. Es importante conocer cómo influyen estos factores en la percepción de apoyo social, ya que pueden tener un impacto significativo en la forma en que las personas reciben y brindan apoyo. Asimismo, desarrollar programas de intervención que aborden la parte emocional y afectiva del cuidado de las personas adultas mayores. Los profesionales de la salud y otros cuidadores deben ser conscientes de la importancia de brindar apoyo emocional y afectivo, y estar capacitados para hacerlo. Del mismo modo, fortalecer el papel de los profesionales de la salud como intermediarios entre las familias y las instituciones de salud. Los profesionales de la salud deben trabajar en colaboración con las familias para proporcionar el mejor cuidado posible a los adultos mayores, y deben estar disponibles para brindar orientación y apoyo cuando sea necesario; así como promover la educación sobre el cuidado de las personas adultas mayores entre las familias. Es importante que las familias comprendan la importancia de brindar un cuidado completo y no limitarse solamente a cubrir las necesidades materiales. La educación puede incluir información sobre cómo brindar apoyo emocional y afectivo, así como sobre las enfermedades y condiciones de salud comunes en las personas adultas mayores. Finalmente, la investigación sobre el impacto del apoyo social en la salud y bienestar de las personas adultas mayores. La evidencia sugiere que el apoyo social puede tener un impacto significativo en la salud y bienestar de las personas adultas mayores, por lo que se necesita más investigación para comprender mejor cómo funciona este apoyo y cómo se puede mejorar.

#### Limitaciones

Esta investigación, cuyo objetivo fue diagnosticar la situación actual del apoyo familiar en la atención de los adultos mayores de la comunidad Agua Fría, presenta algunas limitaciones, especialmente en relación a la selección. El estudio se centró en una sola comunidad, por lo que se debe considerar este factor al tratar de generalizar los resultados a otras poblaciones o contextos. Otra limitación importante es que, a pesar de que existen importantes investigaciones internacionales sobre esta problemática, en el contexto local hay pocos y limitados estudios al respecto.

#### Contribución de los autores

**Leonor Cedeño Toro:** Conceptualization, Formal Analysis, Data Analysis, Methodology, Investigation, Resources, Writing the Original Draft, Review, and Editing

**Herman Arnulfo Cevallos Sánchez:** Conceptualization, Data Analysis, Methodology, Investigation, Resources, Visualization, Review, and Editing

### Conflictos de interés

Los autores declaran que no existe conflictos de intereses.

### 4. Referencias

- Alvarez, E. Gómez, D. (2020) *Acompañamiento familiar para una mejor calidad en el adulto mayor*. <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/862/Acompanamiento%20familiar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Benítez, M. (2017). Envejecimiento poblacional: actualidad y futuro. *MediSur*, 15(1), 8-11. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000100003&lng=es&tln-g=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100003&lng=es&tln-g=es).
- Chiriboga, E. Terranova, A. & Velis, L. (2018) Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor en situación de maltrato. Un sentido participativo comunitario. *Revista Lasallista de Investigación*, 15(2), 300-314. <https://doi.org/10.22507/rli.v15n2a23>
- Gallardo, E. (2017) *Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo / Eliana Esther Gallardo Echenique*. Huancayo: Universidad Continental. <http://repositorio.continental.edu.pe/>
- Gómez, G. (2022) Tipologías de paradigmas en la investigación en comunicación. Una propuesta de clasificación. *Revista de Comunicación*, 21(1), 181-194. <https://www.redalyc.org/journal/5894/589470678010/html/>
- González, M., & Bedoya, D. (2019) Vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados. *Revista de Psicología de la Universidad de Antioquia*. 11 (2), 99-121. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.v1-1n2a04>
- Lizcano, D., Cardona, D., Segura, A., Segura, A., Agudelo, M. & Muñoz, D. (2020). factores que explican el apoyo social del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. 2016. *CES psicología*, 13(2), 144-165. <https://doi.org/10.21615/cesp.13.2.10>
- Maguiña, L. (2019). *Apoyo familiar al adulto mayor con diabetes mellitus tipo II, que asisten a control médico en el Centro de Salud Materno Infantil Ancón, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/38358>
- Marcelo, V. & Marino, J. (2018). *Apoyo familiar percibido y calidad de vida en el adulto mayor; centro de salud el pallar, Huamachuco* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://1library.co/document/7qve5j0z-apoyo-familiar-percibido-calidad-adulto-centro-pallar-huamachuco.html>
- Martínez Quispe, A. C. (2020). *Apoyo de la familia al adulto mayor en el servicio de medicina del "Hospital Nacional Sergio E. Bernales"-2019* [Tesis de grado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4246>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *Norma técnica de población adulta mayor*. Ministerio de Inclusión Económica y Social. <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION%CC%81N-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2018). *Dirección población adulta mayor*. <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2020). *Informe mensual de gestión del servicio de atención y cuidado para personas adultas mayores y del estado situacional de su población objetivo*. Ministerio de Inclusión Económica y Social. <https://info.inclusion.gob.ec/index.php/informes-pamusrext/2020-inf-pam-usrint?download=1640:informe-adulto-mayor-julio>
- Morales, F., & Dottori, K. (2020). Relaciones difíciles en la red de apoyo social Estudio descriptivo por grupo de edad y género. *Revista Eurolatinoamericana de Análisis Social y Político*, 1(2), 49-64. <http://www.ojs.unsj.edu.ar/index.php/relasp/article/download/582/535>
- Moreno Martín, M., & Cordonez Jara, J. N. (2019). *Apoyo social percibido y calidad de vida en adultos mayores del hogar de Ancianos Sagrado Corazón de Jesús*. Universidad Técnica de Ambato - Facultad de Ciencias de la Salud. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/29445>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *El número de adultos mayores con necesidades de cuidado a largo plazo se triplicará para 2050 en las Américas, advirtió la OPS*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Paucar Muñoz, D. E., Urgilés León, S. J., & Fernández Aucapiña, N. Y. (2022). Factores familiares que inciden en la calidad de vida de adultos mayores durante la pandemia en El Tambo-Ecuador. *RSocialium*, 6(1), 82-106. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1500>
- Plan de ordenamiento territorial del cantón Santa Ana. (2019). *PDOT GADPR SANTA ANA 2019-2023*. [http://santana.gob.ec/images/cuentas2019/PDOT\\_SANTA\\_ANA\\_2019-2023.pdf](http://santana.gob.ec/images/cuentas2019/PDOT_SANTA_ANA_2019-2023.pdf)
- Rodelo, M. K., Montero, P. M., Jay Vanegas, W., & Martelo, R. (2021). Metodología de investigación acción participativa: Una estrategia para el fortalecimiento de la calidad educativa. *Revista de ciencias sociales*, 27(3), 287-298. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8090621.pdf>
- Soria Romero, Zuriel, & Montoya Arce, Bernardino Jaciel. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población*, 23(93), 59-93. <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Tenezaca, C. & Verdugo W. (2017). *Redes de apoyo familiar social- y su influencia en las formas de vida del adulto mayor que acude al Centro de Salud Cañar*. [Tesis de grado, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30617?mode=full>
- Toaza, J. (2019). *Funcionalidad familiar y estilos de vida de los adultos mayores en el Gobierno Autónomo Descentralizado parroquial de Quisapincha*. Universidad Técnica de Ambato. <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29553>
- World Health Organization. (2022). *Ageing and health*. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/ageing-and-health>
- Zapata-López, B. I., Delgado-Villamizar, N. L., & Cardona-Arango, D. (2015). Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia 2011. *Revista de Salud Pública*, 17(6), 848-860. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642015000600003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642015000600003)