

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Relación familiar y bienestar emocional. Estudio con adultos
mayores de una unidad de atención de la comunidad
Shumiral**

AUTORA:

Karla Pamela, Maldonado Poma

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

TUTOR:

Salazar Jaramillo, José Gregorio

Guayaquil, Ecuador

24 de febrero de 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

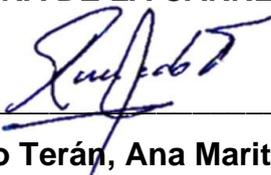
CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Maldonado Poma, Karla Pamela**, como requerimiento para la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social.

TUTOR

f. 
Salazar Jaramillo, José Gregorio

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 
Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 24 días del mes de febrero del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Maldonado Poma, Karla Pamela**

DECLARO QUE:

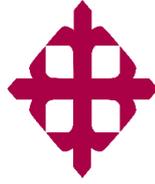
El Trabajo de Titulación con el tema **Relación familiar y bienestar emocional. Estudio con adultos mayores de una unidad de atención de la comunidad Shumiral** previo a la obtención del título de **Licenciada de Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 24 días del mes de febrero del año 2025

AUTORA:

f. 
Maldonado Poma, Karla Pamela



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Maldonado Poma, Karla Pamela**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Relación familiar y bienestar emocional. Estudio con adultos mayores de una unidad de atención de la comunidad Shumiral**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 24 días del mes de febrero del año 2025

AUTORA:

f. _____

Maldonado Poma, Karla Pamela

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Trabajo Titulación Karla Maldonado 11 Septiembre 2024

6% Textos sospechosos

- 5% Similitudes
- < 1% similitudes entre comillas
- < 1% entre las fuentes mencionadas
- 1% Idiomas no reconocidos (ignorado)
- 0% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

Nombre del documento: Trabajo Titulación Karla Maldonado 11 Septiembre 2024.docx
ID del documento: 393dd19f4928afb809e5e2c198a129b1b5d0345b
Tamaño del documento original: 740,75 kB
Autores: []

Depositante: José Gregorio Salazar Jaramillo
Fecha de depósito: 12/9/2024
Tipo de carga: Interface
Fecha de fin de análisis: 12/9/2024

Número de palabras: 19.655
Número de caracteres: 131.163

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Tesis Maria José Tamayo Pérez.docx Tesis Maria José Tamayo Pérez #990893 📄 El documento proviene de mi grupo 64 fuentes similares	9%		📄 Palabras idénticas: 9% (1717 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8072/3/UT-UCSG-FRE-JUR-TSO-60.pdf.tit 29 fuentes similares	2%		📄 Palabras idénticas: 2% (400 palabras)
3	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8072/3/UT-UCSG-FRE-JUR-TSO-60.pdf 17 fuentes similares	2%		📄 Palabras idénticas: 2% (330 palabras)
4	www.doi.org https://www.doi.org/10.11144/SAVERANA.E21-1.EFAM 2 fuentes similares	1%		📄 Palabras idénticas: 1% (307 palabras)
5	Tesis Carrillo, González_v1.docx Tesis Carrillo, González_v1 #a17340 📄 El documento proviene de mi grupo 48 fuentes similares	1%		📄 Palabras idénticas: 1% (256 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.uass.edu.pe http://repositorio.uass.edu.pe/bitstream/20.500.12802/10757/1/Semrto Salcedo, Anacely & Custodio... 1 fuente similar	< 1%		📄 Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
2	dspace.ucaena.edu.ec http://dspace.ucaena.edu.ec/bitstream/123456789/44103/1/Trabajo de Titulación.pdf 1 fuente similar	< 1%		📄 Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
3	Documento de otro usuario #933748 📄 El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	< 1%		📄 Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
4	Documento de otro usuario #999944 📄 El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	< 1%		📄 Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
5	www.inclusion.gob.ec https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2015/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf 1 fuente similar	< 1%		📄 Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

Firma de Estudiante

f. _____

MALDONADO POMA, KARLA PAMELA

Firma de Docentes

f. _____

SALAZAR JARAMILLO JOSE

TUTOR

f. _____

VALENZUELA GILDA, MGS.

COORDINADORA UIC B-2024

AGRADECIMIENTO

Los días fueron eternos en esta etapa por concluir, agradecida conmigo misma por la lucha y constancia para cumplir un sueño que se va a hacer realidad, a mi amigo y compañero de vida, Santiago; porque fue el factor principal en empezar mis estudios, a mi hijo Thiago Rodríguez porque aún sin él, prometí seguir de pie. No se pudo cumplir estar juntos en este día, pero aquí estamos, sé que estará feliz como yo. A mi hermana Amarelia, por ayudarme económicamente en esta etapa, para culminar mi carrera, sé que este sueño es de las dos. A la familia Cedillo Salazar, que un día me vieron leyendo un periódico y me preguntaron ¿quieres estudiar?; me apoyaron para realizar un curso de nivelación y poder ingresar a la universidad. Mi corazón está eternamente agradecido.

A la universidad por permitirme conocer a buenas personas, a mi directora Lcda. Ana Quevedo por ayudarme a estar aquí, a mi tutor Lcdo. José Salazar por ser mi guía y ser paciente en este corto aprendizaje, Gracias por todo.

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mi hijo Thiago Rodríguez que no está conmigo físicamente pero este triunfo y anhelado sueño es por ti, por la lucha por vivir y quedarse conmigo, pero Dios tiene otros propósitos. Te amo Hijo y sé que, junto con Dios, me guías y me cuidas.

A mi persona, por cada noche, constancia y perseverancia en poder cumplir con cada tarea y poder cumplir con lo propuesto; sé que este día se hizo eterno por circunstancia de la vida, pero siempre mantuve en mente que debía terminar algo que con tanto entusiasmo había comenzado; aquí estamos cumpliendo aquella meta que hace tiempo atrás le pedí a Dios. Lo hemos logrado.



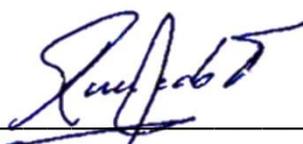
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

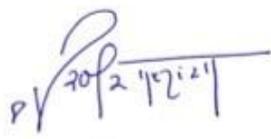
SALAZAR JARAMILLO, JOSE GREGORIO
TUTOR

f. 

QUEVEDO TERAN, ANA MARITZA
DIRECTORA DE CARRERA

f. 

VALENZUELA TRIVIÑO, GILDA MARTINA
COORDINADORA DEL ÁREA

f. 

MEJIA OSPINA, PAOLA XIMENA
DOCENTE Oponente

ACTA DE CALIFICACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO (Cod. 343)
PERIODO UTE B-2024 (Cod. 13241)

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "RELACIÓN FAMILIAR Y BIENESTAR EMOCIONAL. ESTUDIO CON ADULTOS MAYORES DE UNA UNIDAD DE ATENCIÓN DE LA COMUNIDAD SHUMIRAL", elaborado por el/la estudiante KARLA PAMELA MALDONADO POMA, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	PAOLA XIMENA MEJIA OSPINA
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
7 / 10	7.00 / 10	7.00 / 10	7.00 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título: 7.00 / 10			

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.



Creando electrónicamente por:
GILDA MARTINA
VALENZUELA
TRIVIÑO

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. ANTECEDENTES	3
1.1.1. ANTECEDENTES CONTEXTUALES;Error! Marcador no definido.	
1.1.2. ANTECEDENTES ESTADÍSTICOS	4
1.1.3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	5
1.2. PROBLEMATIZACIÓN	13
1.3. PREGUNTAS	16
1.3.1. General	16
1.3.2. Específicas	16
1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. General	17
1.4.2. Específicos	17
1.5. Justificación	17
CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES	21
2.1. Marco Teórico	21
2.4. Referente Estratégico	39
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	42
3.1. Enfoque de investigación	42
3.2. Tipo y nivel de investigación	42
3.3. Método de investigación	43
3.4. Universo y Muestra	44

3.5. Muestreo	44
3.6. Criterios muestrales	45
3.7. Formas de recolección de información	45
3.8. Formas de análisis de información	46
CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	48
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
Bibliografía	72

RESUMEN

Los adultos mayores, como parte de los grupos que requieren atención prioritaria, necesitan la supervisión de sus familiares o un cuidador principal debido a su creciente dependencia causada por la disminución de sus aptitudes y destrezas. También los adultos mayores toman la decisión de insertarse en programas dirigidos a ellos, que beneficien su bienestar, puesto que, en sus hogares suelen percibir un contexto de abandono por parte de los miembros que conforman su grupo familiar.

En el presente estudio se trabajó bajo un enfoque mixto, aplicando como técnicas de recolección de información una entrevista semi-estructurada y una encuesta a una muestra de adultos 58 mayores de la comunidad Shumiral. En relación con los principales resultados del presente estudio se conoció lo siguiente: Que ambos datos indican la existencia de buenas relaciones con los familiares lo cual contribuye a tener un buen bienestar emocional.

Palabras Claves: adulto mayor, envejecimiento, familias, entorno familiar del adulto mayor, interacciones familiares, bienestar emocional.

ABSTRACT

Older adults, as part of the groups that require priority care, need the supervision of their family members or a primary caregiver due to their increasing dependency caused by the decline in their abilities and skills. Older adults also make the decision to enroll in programs aimed at them that benefit their well-being, since in their homes they usually perceive a context of abandonment by the members that make up their family group.

In the present study, we worked under a mixed approach, applying a semi-structured interview and a survey to a sample of older adults from the Shumiral community as data collection techniques.

In relation to the main results of this study, the following was known: That both data indicate the existence of good relationships with family members, which contributes to good emotional well-being.

Keywords: older adults, aging, families, family environment of the older adult, family interactions, emotional well-being

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo principal develar las percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su incidencia en el bienestar emocional. Entre las interacciones familiares que configuran a las familias, el cuidar de los adultos mayores en el hogar era una situación común en el pasado, algo que se propiciaba a raíz del rol de la mujer como trabajadora doméstica y su baja presencia en el mercado laboral.

En el capítulo 1 de este estudio se plantean los antecedentes investigativos, contextuales y estadísticos desde la perspectiva de diferentes autores, también se plantea la problematización y sus respectivas preguntas de investigación junto con sus objetivos y finalmente se plantea la justificación e importancia para la elaboración de esta investigación. El capítulo 2 se realiza un análisis integral y holístico, la investigación ha basado su trabajo en 2 teorías: sistémica familiar y teoría del adulto mayor mismas que permiten una fructífera presentación de resultados.

En el Capítulo 3 se hace énfasis a la metodología aplicada con un enfoque mixto para investigar esta problemática, además, se describe el método, nivel de investigación, población, muestra y muestreo que se utilizó para la aplicación de las técnicas para el levantamiento de información, las mismas que fueron la entrevista y la encuesta.

En su capítulo 4 se realizará un análisis a partir de los resultados de las entrevistas y encuestas aplicadas a los adultos mayores del programa que brinda el GAD Municipal de Shumiral. El Capítulo 5 se detallan las conclusiones y recomendaciones en cuanto a los resultados planteados en el apartado anterior.

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes

1.1.1. Antecedentes Contextuales

La comunidad Shumiral está ubicada en el cantón Camilo Ponce Enríquez de la provincia de Azuay. La comunidad se encuentra en el límite oeste de la provincia, y colinda con la provincia de Guayas. Se trata de un cantón muy joven, creado oficialmente en 2022, que tiene una superficie de 639,53 km², en las cuales se encuentra solo dos parroquias. Sus límites son al norte con los cantones Cuenca y Naranjal, al sur con los cantones El Guabo y Pucará, al este con los cantones Santa Isabel y Cuenca y al oeste con el cantón Guayaquil (de la provincia de Guayas) y Balao (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Camilo Ponce Enríquez, 2017). De acuerdo con el GAD Municipal, la principal actividad económica del cantón es la minería, incluso en este cantón se concentra el 85% de los mineros registrados de la provincia de Azuay, “En Ponce Enríquez, se estima una producción anual de 65000 oz de Au, de los pequeños mineros y mineros artesanales” (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Camilo Ponce Enríquez, 2017). Según el censo nacional del 2022, la población del cantón es 22.810 habitantes, siendo 49,5% hombres y 50,5% mujeres, y la mayoría (91,3%) se autoidentifica como mestizo (Censo Ecuador, 2023).

Guerrero (2016) menciona que en el cantón Camilo Ponce Enríquez, los rangos de las edades de los adultos mayores que existen en el lugar, mayoritariamente el rango es de 65 a 69 años, sin embargo, se conoce que hay población mayor a 90 años, quienes necesitan de mayores atenciones en su sistema familiar, puesto que al estar transitando en el proceso de

envejecimiento son más dependientes a los miembros de sus familias, por tal motivo requieren de mayores atenciones por parte de ellos.

Asimismo, este autor, da énfasis que la comunidad de Shumiral, a nivel físico se le describe como una comunidad cercana al río Blanco y río Chico, con un clima más cálido que en el resto de la provincia. Actualmente la comunidad no cuenta con sistema de agua potable propio, elemento que comporta una de las prioridades de desarrollo. Además, gracias a la actividad minera, la comunidad sufre la contaminación de los ríos. La población de la comunidad Shumiral era de 3.713 personas en 2016 y se le considera una comunidad urbana, con 80,50 ha de superficie. Cuenta con un centro de salud, además tiene acceso a agua potable, electricidad, internet y teléfono, aunque el alcantarillado abarca solo a 10% de la comunidad (Guerrero, 2016).

1.2. Antecedentes Estadísticos

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), define a las personas mayores como aquellos individuos que poseen 65 años o más, que tengan cierto grado de vulnerabilidad, además, comienzan a tener pérdida de sus capacidades y habilidades, por ello en su gran mayoría se vuelven dependientes a sus familiares. Conforme el censo del año 2010 existe una población de 940 905 adultos mayores que equivale el 6.6% de la población (Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, 2018).

En relación a la situación social de las personas adultas mayores, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) en su documento sobre “Normas Técnicas para la Implementación y prestación de servicios de atención y cuidado”, menciona que este grupo de atención prioritaria se

encuentran en diversas condiciones: de pobreza y pobreza extrema 45%, además, un 42% de esta población viven en zonas rurales, también, viven solos un 14.6%, un 14,9% sufren de abandono, y, finalmente, no cuentan con acceso a la seguridad social de nivel contributivo un porcentaje del 74.3%.(MIES,2013).

El CNII (2021) en su Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional señala que el 71.93% de toda la población adulta mayor se identifica como mestiza, el 7.39% pertenece a la etnia montubia, el 7.03% pertenece a la etnia indígena, el 6.09% se reconocen como etnia blanca, el 5.25% como afrodescendientes o afroecuatorianos, y el 1.94% como mulatos. Esto indica la pluriculturalidad que existe en nuestro país.

En el Cantón Camilo Ponce Enríquez, se conoció que los rangos de las edades de los adultos mayores que existen se encuentran mayoritariamente en el rango de 65 a 69 años, pero existe población mayor a 90 años, los cuales necesitan mayores cuidados de sus familiares (Guerrero, 2016). Desde este dato se es necesario conocer su situación actual, en mayor medida, la relación que mantienen con los miembros de sus familiares.

1.2.1. Antecedentes Investigativos

Salamanca et al. (2019) indican que la familia es una fuente importante de apoyo durante el proceso de envejecimiento; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental y físico de la población de los adultos mayores, lo cual resultan dos elementos esenciales para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma

sociedad, aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Salamanca et al., 2019).

Asimismo, Huenchuan (2018) habla sobre aspectos importantes en el ámbito familiar, en donde indica que, el tiempo disponible de sus familiares, se constituye en un elemento fundamental para el acompañamiento y atención al adulto mayor, el tiempo es un medio generador de recursos y vínculos en donde se construyen momentos trascendentes para las personas, por ello dentro de esta variable se resalta la forma de organización del tiempo de la familia para cuidar al Adulto Mayor, quienes en su gran mayoría se vuelven dependientes de sus familiares durante esta etapa del ciclo de la vida. Por este motivo, se realizó una investigación de documentos y bibliografía que permitió obtener datos sobre el desamparo del Adulto Mayor. Este análisis reveló diversas características en varios escenarios y enfoques de autores de Europa, Latinoamérica y Ecuador.

En España Hernández et al. (2021) realizaron un estudio sobre “el entorno social y el bienestar emocional del adulto mayor”. El propósito principal de este estudio consistió en detallar el vínculo existente entre el ambiente social y el estado emocional de las personas de edad avanzada. La metodología empleada en dicho estudio se basó en una metodología teórico documental. En este estudio su autor analizó las variables de entorno social, bienestar emocional, adulto mayor, condiciones básicas de vida. Estas categorías conceptuales arrojaron los siguientes resultados: Los adultos mayores viven una etapa del desarrollo evolutivo determinada por el declive natural de las condiciones físicas, biológicas, intelectuales y psico-emocionales, lo cual es propio de las personas después de los 65 años, sin

embargo, es necesario asumirlo desde la perspectiva de vejez positiva. Para ello, es necesario concienciar el potencial indiscutible de estímulo externo que posee el entorno social del adulto mayor para crear las condiciones objetivas y subjetivas que hagan de este momento vital una etapa satisfactoria.

Por otra parte, García (2017) realizó un estudio, cuyo objetivo general fue “analizar estos tres factores relacionados con el bienestar psicológico” (p. 4). Para este estudio se utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, aplicando un cuestionario PANAS y de la escala de bienestar en una muestra de 31 personas adultas mayores. Los resultados presentados mostraron; por un lado, una diferencia significativa entre la frecuencia de afecto positivo experimentada por las personas mayores, en comparación con la frecuencia que experimentan de afecto negativo. Dicho afecto en su gran mayoría es demostrado por sus familiares, quienes además resultan ser sus cuidadores primarios. Es importante mencionar que el autor, indica que con frecuencia de las emociones positivas en las personas adultas mayores tiende a predominar en comparación a las emociones negativas. La calidad de vida de las personas mayores va sujeta a las relaciones sociales, familiares y su estado de salud.

Además, Agüero (2020) efectúa un estudio centrado en examinar las expresiones emocionales de cuatro adultos mayores que sus familias internaron en un hogar para ancianos. Esta investigación empleó un método cualitativo y aplicó técnicas como entrevistas y análisis de documentos. El autor expone diversos motivos por los que los adultos mayores eligen o son llevados a una institución de acogida por decisión familiar. Entre las razones principales, según Agüero (2020), se incluyen:

- ✓ El aislamiento, pues muchos ancianos prefieren la institucionalización para evitar la soledad al carecer de familiares cercanos;
- ✓ La falta de una vivienda adecuada y la incapacidad de satisfacer sus necesidades básicas;
- ✓ Las dificultades económicas, debido a su pérdida de autonomía que les impide trabajar.
- ✓ Los problemas de salud.
- ✓ La imposibilidad de los parientes para cuidar al adulto mayor, pues a veces consideran que implica gastos por diversas razones (enfermedades, cuidados, medicinas). Esto se relaciona con que cada familiar tiene sus propias obligaciones, es decir, atender a su nueva familia formada (p. 4).

Por estas razones, suele ser posible que los adultos mayores deseen por voluntad propia ser institucionalizados, puesto que, perciben un mejor trato por personas que ejercen rol de cuidadores en dichos espacios, debido a que sus familiares en muchas ocasiones no dedican tiempo de calidad en ellos o en otras circunstancias no se han construido lazos afectivos que promuevan una relación funcional entre adulto mayor/familia.

En otro estudio, Troncoso y Soto (2018) se concentran en establecer un nexo entre la dinámica familiar, la independencia (autovalente) y el estado psicosocial de los ancianos residentes en Huechuraba, Santiago, Chile, en el transcurso del año 2016. El enfoque metodológico se fundamentó en una investigación descriptiva, transversal y correlacional. La selección de participantes fue deliberada, con una muestra final de 60 adultos mayores voluntarios que cumplieron los requisitos establecidos. Para obtener los datos, se aplicaron el Apgar Familiar, la Escala Whoqol-Bref y el EFAM (Examen de Funcionalidad del Adulto Mayor).

Respecto a los hallazgos del estudio, los investigadores indican que más del 70% de los sujetos mostraron pertenecer a familias altamente funcionales, mientras que solo el 3% formaba parte de núcleos familiares con serias disfunciones. El 45% se clasificó como auto-valente en riesgo y el

16.7% evidenció peligro de dependencia. No se detectó correlación entre la funcionalidad familiar y la salud física; sin embargo, sí se observó un vínculo entre la funcionalidad familiar, el bienestar psicológico y las interacciones sociales (Troncoso & Soto, 2018).

Además, Placeres et al. (2011) Manifiestan como objetivo general “Describir la importancia de la familia en el envejecimiento de su familiar adulto mayor” (p. 1). Asimismo, en este artículo se hace énfasis que la familia, además de ser un grupo de gran importancia para el desarrollo humano, es también, donde ocurren, hacia su interior y a través de las interacciones familiares, los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia. Los autores plantean que la familia la institución más importante para el anciano, y donde el adulto mayor, como parte integrante de ella, tiene mucho por contribuir y aportar (Placeres, Lázaro, & Delgado, 2011).

Con respecto a la metodología utilizada en este estudio el autor realizó una revisión bibliográfica, teniendo en cuenta aspectos relacionados con el sistema familiar y el adulto mayor. Sus resultados muestran que la importancia que tiene la familia como grupo social para la atención y cuidados al adulto mayor, así como el papel que juega el adulto mayor como parte integrante de ella, puesto que, al estar transitando la etapa de vida de la vejez necesita mayores atenciones y cuidados (Placeres, Lázaro, & Delgado, 2011).

Además, en México, Cortéz y Ramírez (2013) plantean el objetivo general que se basó en descubrir como la participación familiar puede llegar a ser elementos constitutivos en la vida del adulto mayor. En este estudio, se aplicó con una metodología de enfoque cuantitativo, por ello se utilizó una encuesta con su respectivo cuestionario de preguntas, la cual fue aplicada a

una muestra de 24 participantes: 12 adultos mayores y 12 familiares respectivamente. Para este estudio, se utilizaron las variables: adulto mayor y familia. Con esto, se obtuvo como resultado lo siguiente: el autor revela que, el 33% de las familias siempre conviven con su familiar adulto mayor, mientras que un 67% de las familias no convive con su familiar adulto mayor. Desde esta perspectiva, se evidencia la situación de abandono en la que se encuentran los adultos mayores, por tal motivo, en muchas situaciones el adulto mayor es institucionalizado por los miembros de la familia, puesto que, es considerado una carga familiar.

Por otra parte, en la Habana, los autores Gómez et al. (2005) realizan un estudio cuyo objetivo fue caracterizar las relaciones familiares del adulto mayor donde se realizó un estudio transversal y descriptivo, en el Consultorio Médico no. 3, del policlínico San Diego de los Baños. El universo estuvo constituido por los 130 adultos mayores de dicho sector, y la muestra quedó conformada por 80 de ellos. En relación a los resultados de este estudio, su autor planteó que prevalecen las relaciones muy armónicas (40 %) y armónicas (30 %). Se encontró significativa la asociación entre los niveles favorables en las relaciones familiares y el grupo de adultos mayores de 60 a 69 años (Gómez et al., 2005). El rol que cumple el adulto mayor en la familia y la sociedad han tenido variaciones de acuerdo con el desarrollo de las sociedades. El contexto familia constituirá siempre la mejor garantía para el bienestar físico y espiritual de las personas adultas mayores.

Continuando, en Perú Serrato y Custodio (2023) realizaron un estudio donde el objetivo general se basó en: determinar los elementos del entorno familiar que afectan el estado de bienestar individual de los ancianos en la

Sociedad de Beneficencia de Chiclayo. El grupo de estudio se compone de 130 ancianos con edades entre 66 y 94 años, que acuden a la Sociedad de Beneficencia de Chiclayo. El investigador emplea una metodología descriptiva-causal, con un enfoque cuantitativo y un diseño de corte transversal.

Los principales hallazgos del estudio revelan que los aspectos económicos son los que más impactan en el bienestar personal del adulto mayor. Asimismo, los vínculos sociales y culturales influyen en su bienestar, especialmente en la conexión familiar. Por último, los aspectos espirituales también afectan el proceso de bienestar personal (Serrato & Custodio, 2023).

Además, en Ecuador Lalangui (2019) realizó un estudio cuyo objetivo general fue el de potenciar el involucramiento familiar y fomentar el progreso social de los ancianos en la parroquia San Pedro de Vilcabamba. Este estudio abarcó una metodología eminentemente participativa y, además, contó con la participación de los actores involucrados: adultos mayores y familia. A quienes se les aplicó una entrevista semi-estructurada con su respectivo cuestionario de preguntas (Lalangui, 2019).

Los resultados obtenidos indican que la familia afecta de manera negativa las circunstancias vitales del anciano o anciana. Esto ocurre debido a un nivel de participación aparente, en el cual las resoluciones y acciones familiares se deciden previamente, o se informa después de su ejecución. La familia no se involucra completamente en el cuidado del adulto mayor, y existe un alto porcentaje de ancianos que conviven solo con su cónyuge. Sus parientes se han alejado de su atención por razones como obligaciones

laborales, lejanía geográfica, asuntos personales y situaciones familiares (Lalanguí, 2019).

Pérez y Alcívar (2020) basan su estudio en una metodología en métodos en los niveles teórico y empírico. En el nivel teórico se emplean los métodos analítico-sintético, histórico lógico, inductivo-deductivo y sistémico-estructural. En el nivel empírico se emplea el análisis documental. Entre los resultados encontrados en esta investigación, el principal hallazgo fue que el adulto mayor es importante establecer canales de comunicación, puesto que, al no construir dicho elemento, surgen afectaciones que pueden afectar a todo el sistema, debido a que el adulto mayor al ser parte de un sistema su perspectiva y estado emocional y físico repercute en los otros. Por tal motivo, surgen sentimientos de soledad y depresión estando en el sistema familiar, puesto que, no logra ser compatible con los demás miembros (Pérez y Alcívar, 2020)

Según Pérez y Alcívar, la familia constituye la primera red de apoyo social que posee el individuo a través de toda su vida y por lo tanto se reconoce que esta instancia ejerce función protectora ante las funciones que genera la vida cotidiana (Pérez & Alcívar, 2020). Estos autores resaltan el rol que tienen las familias en el cuidado del adulto mayor, además, ellos necesitan que se les haga participe en las actividades planificadas por su grupo familiar, lo cual hará sentir valorado en este entorno.

Por otro lado, Metailo (2019) su objetivo general fue: "Identificar el rol que tiene la familia en el Cuidado Integral del Adulto Mayor del Centro Municipal de Atención N° 1. De la ciudad de Loja, para el mejoramiento en su calidad de vida" (Metailo, 2019). Para este estudio se utilizó una metodología

de método científico, apoyado en los métodos auxiliares como el inductivo, deductivo, analítico y sintético, mediante el uso de técnicas e instrumentos de investigación como la ficha de observación directa, entrevistas, encuestas y grupos focales que permitieron dar cumplimiento a los objetivos planteados en el proceso de investigación (Metailo, 2019).

Una vez aplicadas las técnicas de grupo focal y entrevistas, se obtuvo los siguientes resultados que, los representantes no cumplen con los roles para el bienestar del adulto mayor; de esta forma se pudo evidenciar que con el fin de mejorar su estilo de vida son enviados al Centro Municipal de atención del Adulto Mayor para que no se sientan solos en casa y se relacionen con personas de su misma edad y desarrollen sus habilidades (Metailo, 2019).

1.3. Problematización

Los adultos mayores, como parte de los grupos que requieren atención prioritaria, necesitan la supervisión de sus familiares o un cuidador principal debido a su creciente dependencia causada por la disminución de sus aptitudes y destrezas. También los adultos mayores toman la decisión de insertarse en programas dirigidos a ellos, que beneficien su bienestar, puesto que, en sus hogares suelen percibir un contexto de abandono por parte de los miembros que conforman su grupo familiar.

Además, en el país las cifras emitidas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2023), la población mayor es del 6,5% de la población total lo que equivale a 1'049,824. La población mayor se encuentra en diversas condiciones, el 45% se encuentra en condiciones de pobreza y pobreza extrema; el 42% se encuentra en la zona rural, el 14,6% viven solos;

14,9% sufren de abandono y el 74,3% no cuentan con acceso a la seguridad social de nivel de contribución.

Con el aumento de la población mayor a nivel mundial, surgen preocupaciones sobre la capacidad de los Estados y de la sociedad en general para brindarles bienestar en esta etapa de la vida. El Trabajo Social está muy familiarizado con el problema del abandono del adulto mayor y participa activamente en políticas, programas, proyectos y demás acciones relacionadas con la prevención e intervención de este grupo vulnerable.

Ahora bien, se sabe que la población adulta mayor presenta en la actualidad un pico numérico, pues es la primera vez en la historia de la humanidad que la esperanza de vida es tan larga. En Ecuador, el censo del 2022 mostró que el grupo de adultos mayores, es decir, personas de más de 65 años, compone 1.520.590 personas, siendo un valor 9% mayor que en 2010 (Censo Ecuador, 2023).

A esto, se conoce que la población adulta mayor, presentan una doble vulnerabilidad debido al deterioro de los capacidad, habilidades y dependencia que presentan. La Organización Mundial de la Salud (2022) indica que en la etapa de envejecimiento se experimentan cambios tanto físicos como biológicos, los cuales están relacionados con el proceso de envejecimiento.

Algunos de los retos para la sociedad, se centran en la preocupación por cubrir las necesidades básicas del adulto mayor, tanto en temas de salud, como inclusión social, trabajo, economía, pensiones y seguridad social, y familia. Un problema que tiene incidencia en todas esas dimensiones del bienestar es el abandono familiar del adulto mayor, que se trata de una forma

de maltrato donde el cuidador, no atiende las necesidades de su familiar, de modo que, este no puede obtener todos los insumos que necesita para su subsistencia y bienestar (Cotrado & Huapaya, 2020, págs. 160-173).

Entre las interacciones familiares que configuran a las familias implica el cuidar de los adultos mayores en el hogar era una situación común en el pasado, algo que se propiciaba a raíz del rol de la mujer como trabajadora doméstica y su baja presencia en el mercado laboral. Esto hoy en día representa una sobrecarga a las mujeres puesto que, muchas de ellas llevan a cabo un triple rol.

Como resultado de ello, el incremento de las posibilidades laborales para las mujeres, los entornos familiares se han modificado y el rol de la mujer como cuidadora se ha reducido, puesto que, se ha introducido en el contexto laboral, lo que ha generado nuevos retos a los adultos mayores a la hora de afrontar su vejez y, en especial, la condición de dependencia que muchos de ellos adquieren en esta etapa. Por tal motivo, este grupo vulnerable comienzan a desarrollar sentimientos de abandono y depresión. Por esto, se conoce que la población adulta mayor demanda mayores cuidados de sus familiares o de la persona que ejerza el rol de cuidador. Por ello, se conoce que esta situación conlleva un desgaste físico, emocional y económico en las familias.

La sobrecarga de roles en el cuidado de adultos mayores afecta gravemente a las mujeres. La ONU, según cita la OEA (2020), señala que este problema ocasiona deterioro de la salud. En concreto, genera agotamiento físico, estrés y dolores de cabeza. Además, las mujeres con

exceso de trabajo y sin recursos para manejarlo tienden a sufrir alteraciones del sueño, ansiedad y estados depresivos.

En Ecuador, los adultos mayores afrontan problemas socioeconómicos que limitan su acceso a una atención adecuada. Forttes (2020) indica que aproximadamente un tercio de este grupo vive en pobreza. Esta cifra podría aumentar hasta la mitad en áreas rurales, donde muchos se encuentran en situación de desamparo.

Dicho esto, se puede dar la institucionalización de los adultos mayores, debido a que, al estar expuestos a estas condiciones precarias puede traer como consecuencia que el adulto mayor perciba que dicho acto se deba a la condición económica de su familia y no precisamente a la necesidad especial de cuidados que demandaba. Esta percepción podría ser diferente por parte de los familiares e incluso del personal del centro.

1.4. Preguntas de Investigación

1.4.1. *Pregunta General*

¿Cómo las percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar inciden en el bienestar emocional, en la comunidad Shumiral, cantón Camilo Ponce Enríquez, provincia de Azuay?

1.4.2. *Preguntas Específicas*

- ✓ ¿Cuáles son las tipologías familiares a las que pertenece el adulto mayor de la comunidad Shumiral?
- ✓ ¿Cuáles son las relaciones familiares del adulto mayor en cuanto al cuidado y la convivencia con sus contextos familiares?

- ✓ Comó identificar el bienestar del adulto mayor de la comunidad de Shumiral?

1.5. Objetivos de Investigación

1.5.1. Objetivo General

Develar las percepciones de los adultos mayores sobre la relación familiar y su incidencia en el bienestar emocional, en la comunidad Shumiral, cantón Camilo Ponce Enríquez, provincia de Azuay.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar las tipologías familiares a las que pertenecen los adultos mayores de la comunidad Shumiral.
- Determinar las relaciones familiares del adulto mayor en cuanto al cuidado y la convivencia con sus contextos familiares.
- Indagar el bienestar emocional de los adultos mayores de la comunidad Shumiral.

1.6. Justificación

El aumento de la expectativa de vida de las personas, que junto a la baja natalidad en países desarrollados y en vías de desarrollo, son responsables del incremento de la población mayor de 65 años, por esta razón es preciso conocer de manera íntegra y urgente el proceso de envejecimiento en los humanos, para facilitar la adopción de medidas que faciliten la satisfacción de condiciones económicas, psicológicas, sociales y espirituales, con la finalidad de ofrecer a las personas de la tercera edad una vejez activa y saludable. Los avances en cuanto a la tecnología y conocimiento científico dan como

resultados el aumento en la expectativa de vida de la población, representando un problema actual a las diferentes situaciones por lo que es preciso identificar los factores psicosociales, para asegurar el bienestar psicológico de una adecuada calidad de vida (Reyes & Castillo, 2011).

A Nivel Social

La presente investigación tiene importancia a nivel social debido a que con los resultados obtenidos se podrá conocer la situación actual de los adultos mayores dentro de las familias, y a la vez concientizar a los grupos familiares sobre la importancia de vincular al adulto mayores en las diferentes actividades de la vida diaria a su familiar con la finalidad de lograr su bienestar y hacerlo sentir parte del sistema.

La investigación se justifica en su aporte a la comunidad científica y a la sociedad; sobre el abandono familiar del adulto mayor, son muy interesantes, no solo para el Trabajo Social, sino también para el sector salud, las comunidades y el sector público, pues ese tipo de investigaciones se concentran en analizar y comprender cómo se logra el bienestar del adulto mayor y qué factores lo disminuyen.

A nivel social, la investigación puede ser interesante para la comunidad abordada, especialmente para el GAD Cantonal, que puede asumir los resultados del trabajo para mejorar su accionar público sobre adultos mayores, las políticas de cuidado y la prevención del abandono desde la variable del trabajo no remunerado de cuidado.

A nivel Profesional

Por otro lado, este tema se relaciona con la carrera de Trabajo Social, ya que algunos de sus pilares son la protección de grupos vulnerables que incluyen a los niños, niñas y adolescentes, así como la consecución del bienestar y calidad de vida, la satisfacción de necesidades básicas, el goce pleno de sus derechos humanos y finalmente, el uso de los recursos existentes de parte de las personas para solucionar su problema. Es debido a la importancia del enfoque desde el trabajo social, que este profesional interviene en situaciones que vulneren los derechos de los otros, ya que este profesional cuenta con un sustento teórico y metodológico para abordar a nivel familiar, grupal y comunitario, e interceder con los diferentes actores sociales claves.

A Nivel Académico

A nivel académico, la investigación se justifica en que el planteamiento es acorde a las temáticas y problemáticas que aborda el Trabajo Social y para la concreción del trabajo se requiere de la aplicación de las técnicas de investigación, así como de trato con la comunidad, aprendidas a lo largo de la carrera. También aporta nueva información sobre dos áreas problemáticas que suelen tratarse de manera diferente a la que se propone en esta investigación. Desde el punto de vista metodológico, la investigación se enfoca en el análisis objetivo del problema, una dimensión que es muy útil en Trabajo Social para caracterizar poblaciones y encontrar relaciones matemáticamente fundamentadas, lo que ayudaría a otros trabajos con direccionamiento sobre el abordaje de este tipo de investigaciones.

A Nivel Institucional

Esta investigación se centra en los dominios científico-tecnológico-humanistas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (2017). Estos dominios buscan satisfacer las diversas exigencias del entorno social y asegurar la relevancia de los estudios académicos en relación con el contexto nacional. La universidad pretende fortalecer el ámbito investigativo, con énfasis en aspectos sociales.

Este trabajo corresponde al dominio 4 "Dinámicas sociopolíticas, instituciones jurídicas y democracia". Este dominio coloca a los sujetos sociales como eje principal. Su enfoque abarca las políticas de desarrollo, las realidades sociales que requieren atención y estrategias, y las necesidades de diversos grupos y sus condiciones de vida. Además, este dominio se interesa por las dinámicas e interacciones socioculturales (UCSG, 2017).

CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES

2.1. Marco Teórico

La presente investigación está respaldada en la Teoría Sistémica Familiar y la Teoría del Adulto Mayor. Las presentes teorías permiten comprender la problemática propuesta, además de poder ser relacionadas con los resultados obtenidos de este estudio.

2.1.1. Teoría Sistémica Familiar

La dinámica familiar desde la perspectiva sistémica es necesaria para identificar las diferentes características que distingue a cada miembro de la familia, para así poder saber el estado en el que se está configurado dicho sistema. Entre los principales elementos se encuentran normas, roles, jerarquía, comunicación, etc. Todo esto constituye la conducta y el desarrollo de la familia (Espinal, Gimeno, & González, 2004).

Karl Ludwig von Bertalanffy en el año de 1928 fue el principal autor de la teoría sistémica familiar, en donde nos define que la familia es el pilar fundamental del desarrollo cognitivo de nuestro entorno en donde aprendemos pautas para lograr relacionarnos con los otros, ya que dentro de ella vamos a establecer los tipos de interacciones y conductas que desarrollado en nuestro entorno social o en lo que nos rodea, los mismos que tiene como función organizarse y establecer normas dentro de sus hogar, ya que esto demuestran realidad en la que viven.

Según Rizzo (2021) la familia dentro de su entorno tiene la facilidad de desenvolverse bajo distintos niveles, a su vez también podemos mencionar que el progreso de la familia, son sus diferentes niveles los cuales pueden ser:

1. “**Microsistema familiar**, es el sistema del ser humano que conlleva a su entorno familiar sobre todo a su función.
2. **Mesosistema familiar**, se trata sobre la aproximación a la familia hacia otros entornos, ya sea de una forma indirecta o directa, en si se trata en ver como son los comportamientos que tiene hacia otra persona.
3. **Macrosistema familiar**, es donde se identifica su estado social, económico y político” (p. 24).

Al hablar de la familia, se puede observar que es un punto desde una perspectiva de lo que sucede dentro del hogar o del entorno donde vive en donde su único objetivo es lograr un nivel de conocimientos importantes, en donde se pueda evolucionar en una sola persona la entidad de ella, con la finalidad de que se pueda avanzar sobre el estudio familiar. En donde se puede mencionar algunas de las características familiares desde su perspectiva sistémica:

- ✓ Las relaciones de la familia son alternas.
- ✓ La familia no puede tener ninguna desintegración.
- ✓ El cambio que surge la familiar dentro de los procesos sugeridos es que pueda desarrollarse y acomodarse con su bien.
- ✓ Cada nivel familiar es único, en cual nadie sabe de los problemas que suceden más que ellas mismas.

Feuxas y otros (2016) consideran a la familia como un sistema supone centrarse en las interacciones que existen en la cotidianidad entre sus miembros, dando paso, para ver a la familia como un sistema, no en partes, ni separadas, al estudiar a los miembros de esta manera, se visibilizará que las acciones que realicen cada uno por separado, va a influir en todo el sistema, a esto se le llama patrón interaccionar (Feuxas, et. Al. 2016).

Entonces, podemos decir que identificar a las familias como un sistema dinámico es su manera de como interna relacionarse son su sistema de integración o evolución, así mismo debemos otorgar las propias reglas, pensamientos, creencias, valores, etc. Incrementando que es la única teoría sistémica que puede tener mayor desarrollo con la familia.

Asimismo, la teoría sistémica familiar aporta a esta investigación debido a que se estudia al adulto mayor desde los diferentes sistemas como lo es la familia, la institución donde esta insertado el adulto mayor, con ello se puede conocer a profundidad la dinámica familiar y los elementos que la caracterizan y como esto influye en el bienestar del adulto mayor.

2.1.2 Teoría del Adulto Mayor

Moro M. A. (2015) explica que el término “tercera edad” se refiere a la población de personas mayores o ancianas desde una perspectiva antrópico-social. Esta fase se caracteriza por el deterioro corporal y se asocia con la vejez. Abarca a individuos de 60 años o más. Actualmente, los profesionales prefieren usar “personas mayores” en España y Argentina, y “adulto mayor” en América Latina.

La vejez constituye la última etapa vital, precedida por seis fases desde la prenatal hasta la adultez. Este grupo etario aumenta en la pirámide poblacional debido a la reducción de la mortalidad y al incremento de la calidad y esperanza de vida en numerosos países.

Los adultos mayores enfrentan dificultades particulares, como la pérdida de oportunidades laborales y sociales, lo que puede causar sentimientos de exclusión. En naciones desarrolladas, suelen gozar de mejor

calidad de vida, con subsidios estatales, pensiones y servicios de salud. Algunos países valoran su experiencia en el ámbito laboral. Las enfermedades típicas de la vejez, como Alzheimer o diabetes, son más frecuentes en países en desarrollo que en los desarrollados.

Características fisiológicas, psicológicas y sociales del Adulto Mayor

Siguiendo el estudio “Características psicofisiológicas de las personas mayores y aspectos a considerar en su mejora de la condición física” de Pablos (2016), tenemos:

Características Fisiológicas

Se suele definir el envejecimiento como un proceso de deterioro donde se suman todos los cambios que se dan con el tiempo en el organismo y que conducen a alteraciones funcionales y hasta la muerte. Estos cambios desde el punto de vista morfológico, psicológico y bioquímico se caracterizan por una pérdida progresiva de la capacidad de adaptación y reserva del organismo, que va a producir una mayor vulnerabilidad del sujeto ante las relaciones externas (daños potenciales a su salud, amenazas a la satisfacción de sus necesidades, deterioro funcional) (Alvarado y Salazar, 2014)

En el aspecto fisiológico, el proceso de envejecimiento implica alteraciones en múltiples sistemas del organismo, como el cardiovascular, respiratorio, metabólico y motriz. Estas modificaciones impactan las facultades psicológicas e influyen en la disminución de la resistencia y agilidad de las personas mayores. Como consecuencia, se producen efectos negativos en su autonomía y calidad de vida (Alvarado y Salazar, 2014).

Características Psicológicas

La habilidad para resolver problemas disminuye, y se presentan cambios en la capacidad de lenguaje y expresión. Además, ocurren modificaciones en la memoria, como se mencionó previamente en la sección de características físicas, al abordar las alteraciones del sistema nervioso (Alvarado y Salazar, 2014).

Suele padecer amnesia focalizada en el tiempo. Su auto concepto varia siendo bajo en muchos de ellos, principalmente cuando se jubila, a no ser que tenga trabajo y actividades que hacer. Al tener mucho tiempo libre, si no está bien regulado y organizado, su deterioro puede ser más rápido. Las actividades de todo tipo le suelen dar una fortaleza en la confianza en sí mismo y el deterioro físico y psíquico se vuelve más lento. Una rutina o un trabajo continuo le dan la posibilidad de mantener un mejor nivel de rendimiento para sus actividades y con ello una fortaleza en la que le permite confiar sobre sus capacidades (Alvarado y Salazar, 2014).

Características Sociales

Los cambios en el aspecto social hacen referencia al papel del adulto mayor en la comunidad donde encontramos que algunos lo consideran una carga y otros una persona que merece mucho respeto. La función social del individuo se transforma con la jubilación en una sociedad que valora principalmente al ser humano productivo y generador de riqueza. Las personas mayores asumen ahora actividades de ocio o apoyo social, como la participación en asociaciones culturales. Sin embargo, la falta de una

definición sociocultural clara sobre las tareas específicas para este grupo etario puede provocar sentimientos de inutilidad y escaso reconocimiento social en los ancianos (Alvarado y Salazar, 2014).

Esta teoría tiene relación con el estudio debido a que permite conocer de manera integral al adulto mayor, en especial en esta etapa de envejecimiento, asimismo, de cómo este se relaciona con su grupo de interacción inmediata como lo es su familia, quienes, además, son importantes durante para garantizar el bienestar de este grupo de atención prioritaria.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1 Percepción del adulto mayor

Las percepciones son construcciones subjetivas de una persona con respecto a una situación consiste en recibir información, interpretarla y comprenderla y posterior a ello pensar o decir lo que se entiende de aquello, todo esto se hace previo al conocimiento de algo. Además, se conoce, que es el resultado de un proceso de selección e interpretación y corrección de los que se piensa. Las percepciones suelen ser temporales, puesto que, a medida que los sujetos van teniendo experiencias sobre alguna situación puede variar su interpretación.

El adulto mayor percibe su proceso de envejecimiento bajo la influencia de factores como el apoyo social, la salud y la espiritualidad. En cuanto al bienestar, la mayor parte de los ancianos expresa satisfacción con sus logros, éxitos y recursos disponibles. Las percepciones positivas predominan entre este grupo etario respecto a su situación actual.

2.2.2. Adulto Mayor

El eufemismo "Adultos Mayores" intenta ocultar la realidad de la vejez, percibida como un estigma y un sector costoso e improductivo (Gainzo Vicente, 2009). Sin embargo, a lo largo de la historia se ha considerado una etapa que merece respeto y reconocimiento por su sabiduría.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica como personas de edad avanzada a aquellas entre 60 y 74 años, viejas o ancianas a las de 75 a 90 años, y grandes, viejas o longevas a las que superan los 90 años. Así, se define como persona adulta mayor a toda aquella que supera los 60 años (Quintanar, 1999).

Las características que describen al adulto mayor incluyen atributos como sabiduría, conciencia de los actos y responsabilidad, los cuales se destacan por su adquisición a través del tiempo y la acumulación de experiencias (Serrano, 2013, pág. 78).

2.2.3. Envejecimiento

El aumento de la población envejecida representa un aspecto del desarrollo humano que trasciende la dinámica demográfica. El auge de adultos mayores a nivel regional exige considerar la importancia de reconocer sus principales problemas, comprender la vejez como una construcción social y definir objetivos claros. Lamentablemente, este crecimiento afecta principalmente a países con altos índices de pobreza, desigualdad persistente y escasa cobertura de seguridad social (Gov, 2018). Tal situación convierte esta etapa vital en una de las más complejas de afrontar, especialmente en regiones económicamente desfavorecidas.

2.2.4. Familias

La familia ha sido el centro de atención en todas las sociedades. Esto porque aquí nacen y se adquieren los aprendizajes iniciales, la socialización y los valores iniciales que nos identifica y caracterizan como individuos. Por ello, es importante agregar las aportaciones de algunos autores en cuanto a la definición de familia. Estos autores señalan que existe un compromiso personal entre los miembros de este grupo, creando fuertes relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia (Gil, 2005).

Minuchin (2003) Determina la familia como respuestas de sus miembros a través de estímulos internos y externos que se reflejan en la protección psicosocial de sus miembros y de estímulos externos que se reflejan en la adaptación y su transformación cultural. Para que las familias sean fluidas en lugar de estáticas, las evaluaciones deben centrarse en las interacciones familiares, tanto en el patrón de transacciones como en la construcción de la realidad relacionada con las experiencias familiares (pág. 90).

2.2.5. Estructura Familiar

Minuchin et al. (1993) Catalogan la estructura familiar como “el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en el que interactúan los miembros de la familia” Es decir, las pautas de interacción que han elaborado sus miembros en el curso del tiempo y que constituyen su estructura. Dicha estructura es determinada por patrones sociales, económicos, políticos de cada país e inclusive de cada región, sin embargo, se pueden establecer componentes universales como son; los subsistemas.

La estructura familiar es considerada el conjunto de relaciones funcionales existente en los sub-sistemas que conforman y que establecen los límites o roles para su organización, por otra parte, la familia se va transformando a través de una serie de etapas que exigen cambios de actitud de sus componentes, para lo cual se requiere adaptación.

Alberdi (1999), citado por Valdivia (2008), concibe la familia como un conjunto de individuos unidos por lazos afectivos, matrimoniales o filiales. Estos comparten una visión sobre la socialización de sus integrantes y cohabitan. En ocasiones, distribuyen el consumo de bienes, servicios y gastos del hogar.

Esta conceptualización sugiere que las familias poseen rasgos únicos en contextos espacio-temporales específicos. Además, establece que, sin importar su estructura, la familia constituye el primer sistema social en el que se insertan las personas (Maganto, 2004). Así, se define como un grupo que convive, comparte metas comunes, cumple una función socializadora y asegura la continuidad de la especie humana.

Este planteamiento revela que las familias no permanecen ajenas a los cambios sociales durante su proceso de adaptación. Su desarrollo no sigue un patrón lineal; es decir, sus integrantes no mantienen las mismas tareas a lo largo del tiempo. Por el contrario, las responsabilidades se intensifican en ciertas etapas, como el nacimiento de un hijo, el cuidado de familiares enfermos o una separación conyugal, entre otras situaciones inherentes a la vida en comunidad.

2.2.5. Comunicación

La comunicación es la acción y el efecto de transmitir ideas,

pensamientos o sentimientos de una persona a otra. En la familia, la comunicación es importante porque entre más sincera, abierta, franca y con amor, se puede tener una relación más armoniosa.

La comunicación familiar efectiva implica atención mutua entre la pareja y los hijos. Se transmite información, explicaciones y emociones de forma constante. Los padres, al dirigirse a sus hijos, acompañan sus palabras o gestos con expresiones amables o sonrisas.

Establecer un ambiente comunicativo en la familia requiere esfuerzo. Los padres deben instaurar, desde la infancia, espacios y métodos que propicien la comunicación y una convivencia armoniosa. Este proceso permite que, al llegar a la adolescencia, se disfrute del entorno creado y conquistado a través de un aprendizaje basado en ensayos y errores.

2.2.6. Ciclo de Vida Familiar

Alberdi (1999), citado por Valdivia (2008), define la familia como un conjunto de personas unidas por vínculos afectivos, matrimoniales o filiales. Estos comparten una visión sobre la socialización de sus integrantes y conviven. En ocasiones, distribuyen el consumo de bienes, servicios y gastos del hogar.

Esta concepción implica la existencia de características que distinguen a las familias en contextos específicos. Además, establece que la familia constituye el primer sistema social en el que se inscriben las personas, independientemente de su composición (Maganto, 2004). En esta perspectiva, la familia se concibe como un grupo que cohabita, comparte metas comunes, cumple una función socializadora y asegura la continuidad de la especie humana.

Este planteamiento evidencia que las familias no son ajenas a los cambios sociales durante su adaptación. Su desarrollo no sigue un patrón lineal; las responsabilidades se modifican en ciertas etapas, como el nacimiento de un hijo, el cuidado de familiares enfermos o una separación conyugal, entre otras situaciones inherentes a la vida en comunidad.

2.2.7. Interacciones familiares

Las interacciones conforman las unidades del sistema de relaciones familiares. Su conjunto configura la estructura familiar desde una perspectiva transaccional, que se caracteriza por un intercambio constante. Amarís M. Paternina, A., & Vargas, K. (2004) afirman sobre las relaciones familiares:

Las relaciones familiares emergen de la interacción entre los miembros del sistema. Estas interacciones crean vínculos que permiten a los integrantes de la familia mantenerse unidos y perseguir objetivos comunes. La comunicación se convierte en el medio de expresión de estas interacciones. Se evidencia así la relevancia de la comunicación para crear un ambiente afectivo en el contexto familiar y, principalmente, su cualidad esencial para sostenerla.

2.2.8. Cuidado familiar

Los adultos mayores, en su mayoría, conocen acerca de su estado de dependencia. Por tal razón, demandan cuidados de sus familiares. Por ello, se considera que la familia es un contexto de interacción inmediata en el cual comparte diferentes actividades de la vida diaria, asimismo, les prevé atención y seguridad a ellos. Así, la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar

en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Lo cual aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Salamanca et al., 2019).

La familia, como grupo social, “provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo”, con acciones de ayuda a la dignificación y funcionalidad del adulto mayor, a través de los vínculos familiares y comunitarios, es el grupo social donde se producen las primeras interacciones de los seres humanos y tiene múltiples responsabilidades y funciones con el bienestar y desarrollo de sus integrantes.

La perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. Bateson et al, fundamentados en los planteamientos de Bertalanffy (1950), pensaron en las familias como sistemas abiertos en interacción unos con otros, que constituyen una unidad como un conjunto de interacciones. La familia como un sistema permite observar la unidad familiar en términos de interacciones constantes entre todos sus integrantes y sus relaciones con otros grupos sociales externos con respecto al sistema familiar (Salamanca et al., 2019).

2.2.9. Bienestar

El bienestar es un estado considerable de la salud que engloba el ámbito físico, psicológico, social del ser humano, cuando todos estos aspectos se encuentran equilibrados el ser humano goza de un funcionamiento integral. Esto se logra a través de la búsqueda activa de distintas actividades, intereses

y acciones, en un entorno favorable para su desarrollo (Universidad del Desarrollo, 2021).

El bienestar está ligado a la perspectiva subjetiva que tiene una persona respecto así mismo, a su buen funcionamiento. Implica el tener una actitud positiva hacia sí mismo, aceptando los propios aspectos positivos y negativos, una sensación de desarrollo continuo y apertura a nuevas experiencias en su diario vivir.

2.2.10. Bienestar Físico

En relación al bienestar físico se implantaría actividades para mejorar su estado anímico, enfocándonos en el aspecto que se requiere en el diario vivir de las personas: cuidar la salud, buena alimentación, hacer ejercicio, asistir a controles médicos, entre otras.

El bienestar físico se asocia al funcionamiento corporal y la capacidad de sentir el medio ambiente externo. Incluye el cuidado del cuerpo, con la higiene, con la mantención de una alimentación equilibrada, horas de sueño adecuadas, realización de actividad física de forma regular, todo esto contribuirá a producir equilibrio y armonía corporales a través del estilo de vida saludable (Universidad del Desarrollo, 2021).

2.2.11. Bienestar Emocional

El bienestar emocional hace énfasis a la capacidad de reconocer y manejar nuestras emociones de manera saludable. Incluye ser consciente de nuestros sentimientos, expresarlos de manera apropiada y gestionar el estrés de manera efectiva.

El bienestar emocional del adulto mayor se centra en tres aspectos muy determinados:

- ✓ Disfrutar de las relaciones sociales.
- ✓ Invertir en su salud.
- ✓ Cuidar y disfrutar de sus recursos.

Cuando se llega a etapa del envejecimiento, se aumentan las posibilidades de que los adultos mayores padezcan problemas de salud mental, entre ellos los trastornos mentales los cuales se derivan de una inestabilidad de la salud emocional de esta población. Por ello, es necesario que las familias del adulto mayor cuenten con técnicas para afrontar el envejecimiento con la finalidad de que su familiar se sienta apoyado y valorado. La calidad de vida de la persona dependerá en parte de nuestra salud emocional (González, 2021).

El bienestar emocional se vincula con las emociones. Estas constituyen el fundamento que motiva el comportamiento, las actitudes y las interacciones con el entorno. Las emociones funcionan como sistemas que permiten respuestas rápidas ante los sucesos de nuestro ambiente (Hernández et al., 2021, p. 1).

Goleman (1995), citado por Hernández et al. (2021), define las emociones como impulsos para actuar y pensar. El bienestar emocional determina la actitud para afrontar los procesos vitales y desarrollar la capacidad de enfrentar situaciones complejas mediante la resiliencia que cada individuo construye.

El bienestar emocional adquiere características particulares en adultos mayores. El envejecimiento implica cambios emocionales influidos por diversos factores que afectan la sensación de bienestar. Estos incluyen aspectos internos (valores, temperamento, cultura, crianza, experiencias) y externos, relacionados con la interacción contextual, que impactan en la percepción de armonía (Hernández et al., 2021, p. 1).

2.2.12. Bienestar Social

Las interacciones sociales resultan esenciales para preservar una salud mental óptima, prevenir la depresión y combatir el sentimiento de soledad frecuente en esta etapa. Es crucial aumentar el tiempo compartido con la familia y elaborar estrategias para atravesar la vejez de forma armoniosa y mentalmente saludable.

El bienestar social se relaciona con la evaluación que los individuos hacen de su entorno social y cultural, y cómo este satisface sus necesidades. También implica la percepción de su contribución a la sociedad. Esto abarca sus relaciones sociales, la profundidad de sus vínculos y la disponibilidad de apoyo social (Universidad del Desarrollo, 2021).

La Red Interagencial para la Educación en Situaciones de Emergencia (s.f) menciona que el bienestar social es un estado final en el que se cumplen las necesidades humanas básicas y las personas pueden convivir pacíficamente en comunidades con oportunidades de progresar, además de poder relacionarse con su grupo de pares y establecer relaciones pacíficas que promuevan una convivencia funcional entre todos y todas.

En relación con los adultos mayores, es fundamental que ellos construyan buenas relaciones con su grupo de pares y su comunidad, esto contribuirá a que compartan espacios de ocio con los otros, realizando actividades lo cual es importante durante la etapa del envejecimiento, lo cual evita el aislamiento social y posterior la depresión.

2.3. Marco Normativo

En este tercer apartado se muestra el análisis legal de los marcos normativos expedidos sobre el tema de estudio, para lo cual se ha seguido

una jerarquía de leyes de acuerdo con la pirámide de Kelsen, como se detalla a continuación:

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador

Este marco normativo, vigente desde 2008, garantiza la protección de los adultos mayores en el país, ello al establecer bases para políticas y programas en su beneficio. En su Capítulo tercero, sobre los derechos de grupos prioritarios, establece, en el artículo 35 establece que grupos vulnerables, incluidos adultos mayores, recibirán atención prioritaria en ámbitos públicos y privados (Constitución de la República del Ecuador, 2008, art. 35). Así, el Estado brindará protección especial a personas con doble vulnerabilidad.

Aparte, el Estado tiene la obligación de proporcionar atención en los sectores público y privado para asegurar los derechos de salud, según este artículo. La Sección primera, “Adultos Mayores”, destaca los principales derechos de este grupo vulnerable en Ecuador:

1. Atención de salud gratuita y especializada, con acceso sin costo a medicamentos.
 2. Empleo remunerado acorde a sus capacidades, con consideración de sus limitaciones.
 3. Jubilación universal.
 4. Descuentos en servicios públicos y privados de transporte y espectáculos.
 5. Exenciones tributarias.
 6. Exoneración de costos notariales y registrales, según la ley.
 7. Acceso a vivienda digna, respetando su opinión y consentimiento
- (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pp. 19-20).

Esto evidencia múltiples derechos que el estado ecuatoriano garantiza a los adultos mayores por su vulnerabilidad. La autoridad competente debe crear políticas de cuidado que beneficien a esta población en contextos rurales y urbanos, con un enfoque integral. Estos programas y políticas deben promover la máxima autonomía personal y participación de los adultos mayores.

2.3.2. Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores

Art. 7: Los Estados Parte en la presente Convención reconocen los derechos de todas las personas, incluidos los adultos mayores quienes se encuentran en la capacidad de tomar decisiones y decidir sobre su plan de vida conforme a sus tradiciones y creencias, en igualdad de condiciones y a disponer de mecanismos para poder ejercer sus derechos (Convención Interamericana de los Derechos Humanos, 2019, p. 8).

En lo que concierne al artículo 7 se aborda el tema del envejecimiento y los cambios que este proceso biológico implica en la persona. Este artículo corresponde a política internacional con miradas de derechos y protección, es un derecho universal, está dirigido a toda la población mundial de adultos mayores.

2.3.4. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

Art. 10: Señala que la promoción de sus derechos que permitan actuar de manera inmediata ante situaciones que vulneren sus derechos y fomentar su protección ante diversas causales sean naturales o fortuitas que pongan en riesgo su vida.

Art. 11: Se enfoca sobre la responsabilidad familiar, para lo cual se indica la responsabilidad que tiene sobre la condición física, mental y emocional de los adultos mayores brindando el apoyo necesario para su protección y cuidado.

Art. 16: El Derecho a la vida digna el cual garantiza la protección de manera integral por parte de diversos actores siendo el estado, sociedad y familia como los actores principales que deben dotar al adulto mayor que permita el goce de sus derechos, deberes y obligaciones, así como tener el acceso a recursos y oportunidades sean estas laborales, económicas, políticas, educativas, culturales, espirituales y recreativa.

Está es una política de estado asistencialista, porque está en la constitución de la República del Ecuador, por ende, es nacional, adicional, cabe mencionar que posee una perspectiva de derechos, de protección. Además, su accionar está orientado a beneficiar a la población vulnerable de adultos mayores de manera integral, además mencionan la importancia de la participación de la primera institución de la sociedad, la familia. Es una política focalizada, porque sólo está dirigida a los adultos mayores.

2.3.5. Ley Orgánica de Salud

En su art. 4 se plantean principios de esta ley, en donde indica que, el Sistema Nacional de Salud, se regirá por los siguientes principios.

1. Equidad. - Garantizar a toda la población el acceso a servicios de calidad, de acuerdo con sus necesidades, eliminando las disparidades evitables e injustas como las concernientes al género y a lo generacional.

2. Calidad. - Buscar la efectividad de las acciones, la atención con calidez y la satisfacción de los usuarios

3. Solidaridad. - Satisfacer las necesidades de salud de la población más vulnerable, con el esfuerzo y cooperación de la sociedad en su conjunto.

Reglamentos

En el país existe un reglamento enfocado en el adulto mayor el cual indica múltiples acciones que debe cumplir el estado en favor de este grupo vulnerable.

Ley del Anciano.

Art. 10.- Establece que: se deben planificar y diseñar programas en beneficio del anciano, además de brindar un seguimiento sobre el apoyo social, los programas de integración y prevención sobre todo para los que padecen de enfermedades crónicas, catastróficas o raras.

En el reglamento general de la Ley del Anciano en su Capítulo IV Art. 15 menciona: se han de establecer las medidas necesarias que involucran políticas de protección, planes y programas de ayuda, además del cumplimiento de sus obligaciones judiciales.

2.4. Referente Estratégico

2.4.1. Plan de Desarrollo Para un Nuevo Ecuador

El Plan de Desarrollo para un Nuevo Ecuador 2024 - 2025 funciona como instrumento de orientación política y administrativa en Ecuador. Este documento guía la formulación e implementación de políticas públicas en el país. A través de este plan, el Gobierno Nacional pondrá en marcha las iniciativas propuestas en su programa de gobierno. Dentro del eje Social, el

cual hace énfasis en que,” el estado garantiza una vida sana y el bienestar de la población”, en este contexto la política pública debería atender problemáticas relacionadas a la depresión y ansiedad en grupos de atención prioritaria en este caso en personas adultos mayores.

Su objetivo 1: **Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social;** el cual se relaciona con el tema de investigación al momento de considerar que el estado es el encargado de crear condiciones dignas para todas las personas en especial para los grupos vulnerables, como lo son los adultos mayores quienes necesitan apoyo durante la etapa del envejecimiento por parte de los miembros de su familia.

Continuando, junto al trabajo interinstitucional, el Estado busca garantizar los derechos de la familia, a partir de la inclusión social y participación de entidades privadas que brinden las posibilidades a las familias ecuatorianas de mejorar sus condiciones de vida y así crear una sociedad más justa.

2.4.2. Proyecto: Programa mis Mejores Años

Dicho proyecto esta direccionado a la atención de la población adulta mayor, su objetivo está centrado en:

- Aumentar la disponibilidad y eficacia de los servicios de inclusión social. Se prioriza a los grupos de atención especial y personas en situación de pobreza o vulnerabilidad para disminuir las desigualdades existentes.
- Potenciar el fomento del desarrollo integral de quienes necesitan servicios de inclusión social a lo largo de su vida. También se pretende reforzar la participación de familias y comunidades en la provisión de servicios que ofrece el MIES. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2019)

2.4.3. El Proyecto Social del GAD Municipal de Ponce Enríquez

El Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) Municipal de Ponce Enríquez en Ecuador ha implementado un proyecto social que sirve como un modelo ejemplar de promoción de la autonomía y la participación activa de las personas mayores. Este proyecto ofrece una variedad de actividades recreativas, sociales y culturales diseñadas para satisfacer las necesidades e intereses de las personas mayores de la comunidad Shumiral.

El Proyecto “VIVE PLENAMENTE TU EDAD DE ORO” MODALIDAD ESPACIOS ACTIVOS tiene como propósito optimizar las condiciones de vida de adultos mayores de 65 años en extrema pobreza. Esto se logra mediante el acceso gradual al ejercicio de sus derechos, bienestar y opciones de desarrollo. El proyecto se implementa a través de políticas públicas justas, coordinadas y aplicadas de manera eficiente.

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

En el siguiente apartado se presenta la metodología implementada para el presente estudio: nivel, tipo, muestra, muestreo, criterios muestrales, técnicas y formas de recolección de información.

3.1. Enfoque de investigación

En base al enfoque metodológico que se utilizó en esta investigación nos basamos a un enfoque mixto que conlleva a una muestra cualitativa y cuantitativa que nos ayuda a recopilar información, analizar datos de los sujetos investigados, tanto para busca captar la realidad social de una manera real y natural, obteniendo información subjetiva y flexible de los sujetos, y poder luego realizar el análisis e interpretación de los resultados desde un proceso inductivo, lógico para de esta forma comprender como las interacciones familiares influyen en el bienestar emocional del adulto mayor.

De acuerdo con los objetivos planteados, y al diseño que se ha optado para esta investigación, se ha decidido trabajar con un enfoque mixto "...un proceso que recolecta, analiza y vierte datos cuantitativos y cualitativos, en un mismo estudio" (Tashakkori y Teddlie, 2003, citado en Barrantes, 2014, p.100). se centran en la obtención y análisis de datos cualitativos y cuantitativos, que esta información es obtenida a partir del trabajo con los sujetos sociales.

3.2. Tipo y nivel de investigación

En primer lugar, se ubica el tipo de investigación, que se ha optado por trabajar con una investigación aplicada, la investigación aplicada es vista como un proceso investigativo del área científica, el cual contribuye a develar las distintas realidades de los sujetos sociales, las problemáticas que

atraviesan las sociedades a partir de una mirada científica (Vargas, 2009).

El nivel de investigación que se desprende del enfoque cualitativo es el diseño descriptivo, básicamente este nivel pretende detallar a profundidad las características y perfiles de los sujetos de investigación, describiendo los hechos, fenómenos, tendencias y toda situación de la realidad en concreto. El valor de este nivel descriptivo se concentra en precisar ciertos ángulos y dimensiones sobre el problema determinado, teniendo el investigador la responsabilidad de definir y visualizar las variables estudiadas, los componentes, las personas, y todo el material que se pueda recolectar (Hernández Sampieri et al., Metodología de la Investigación, 2018).

Al trabajar con un grupo de adultos mayores en concreto, se tiene que analizar su estructura familia como valores, roles, formas de convivencia, relaciones entre otros aspectos y justamente con este tipo y nivel de investigación, se va a alcanzar esa profundidad en los datos, ya que se enfocará directamente en ellos.

3.3. Método de investigación

El método de investigación planteado para esta investigación es el hermenéutico, el cual se encarga de interpretar y revelar el sentido de los actos que efectúan las personas ejerciendo una comprensión más clara, con el fin de impedir confusiones en cuanto al fenómeno estudiado, por lo tanto, a este método se le asigna un título de disciplina interpretativa, con la finalidad de darle significado a las cosas, las palabras, los escritos y los textos manteniendo relación con el entorno estudiado. Por otro lado, podemos detallar que se enfocará en comprender las construcciones sociales de los

individuos y se centra en interpretar las experiencias de los sujetos sociales que constituyen su realidad en su vida cotidiana. (Arráez y otros, 2006).

3.4. Universo y Muestra

Según Tamayo (2016) afirma que el universo o población es aquel conjunto de individuos con características comunes, iguales o similares, que ha sido limitada o establecida por el estudio. También se lo conoce como el conjunto de elementos que guardan relación porque cumplen con variables que poseen características en común. Desde esta perspectiva se ha planteado el universo para el presente trabajo de investigación:

El universo del presente estudio está compuesto por adultos mayores de la comunidad Shumiral. En relación con la muestra, es aquella parte representativa de la población, que brindará la información suficiente en el transcurso del estudio, además, permitirá observar las categorías principales del mismo (Hernández Sampieri et al., 2010). También, se conoce que es aquella porción específica de la población que se va a realizar en realidad la investigación. En cuanto a la muestra se trabajará con 8 adultos mayores donde se aplicará la entrevista para recopilar la información necesaria sobre la relación que tiene con su familia y 50 adultos mayores se aplicará encuestas para indagar el bienestar emocional de la población perteneciente a la comunidad Shumiral - cantón Camilo Ponce Enríquez.

3.5. Muestreo

Para determinar adecuadamente la muestra, se debe seguir el proceso de muestreo que, en relación con el enfoque cualitativo, se ha optado por un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual no aplica formulas, y así también se ajusta a las posibilidades de los sujetos, a la apertura del estudio,

y los criterios de selección que se deben considerar, para que determinado grupo sea el indicado (Hernández Sampieri et al., 2018).

3.6. Criterios muestrales

Los criterios para seleccionar esta muestra se aplicarán para ambos grupos y, quedaron determinados de la siguiente manera:

- Rango de edad entre 65 a 75 años.
- Adultos mayores auto-valentes.
- Adultos mayores de distinta etnia.
- Adultos mayores con enfermedades catastróficas. (cáncer, Parkinson)
- Adultos mayores con voluntad para participar en aplicación de técnica.
- Adultos mayores pertenecientes al programa que brinda el GAD Municipal Camilo Ponce Enríquez.
- Adultos mayores de zonas rural o urbana.

3.7. Formas de recolección de información

Las entrevistas, se realizan a partir de cuestionarios con preguntas abiertas. Según Hernández Sampieri, Fernández, y Baptista (2018), cuando se trabaja con entrevistas cualitativas, se genera una mayor intimidad entre el entrevistado y el entrevistador. Se basa en una conversación donde se intercambia información y se construye significados y percepciones alrededor de un tema en concreto. Se trata de una entrevista semi-estructurada la cual contará con una guía de preguntas, pero que, al mismo tiempo, brindará la oportunidad y la flexibilidad de incluir nuevos temas, en el caso de ser necesario. Como es de característica de profundidad, se tratará de perseguir la mayor cantidad de información y opiniones de los sujetos de investigación.

Esta técnica, nos permitirá crear un ambiente más íntimo con cada participante, abordando los temas señalados, así como explorando puntos adicionales que puedan surgir del problema. Además, con esta entrevista se genera una interacción positiva con el sujeto o participante, se puede sondear

y hacer un seguimiento para obtener percepciones más profundas que permitan comprender el significado que cada persona brinda al tema tratado.

En cuanto a las encuestas aplicadas se trabajó con la población adulto mayor donde se pudo analizar mediante gráficos estadísticos la problemática investigada, detallando su bienestar psicológico y emocional.

3.8. Formas de análisis de información

Los datos cualitativos, serán analizados mediante la codificación axial, la misma que sirve para relacionar las distintas categorías que existen a sus subcategorías tomando en cuenta sus características y dimensiones (Schettini y Cortazzo, 2015).

Esta forma de analizar los resultados obtenidos permite al investigador, ir identificando categorías y variables de todos los componentes trabajados, para una mejor explicación y relación con los objetivos y el marco teórico planteado. Y siguiendo el nivel de investigación descriptivo, en este análisis lo que se pretende es proporcionar una fácil manera de digerir toda la información recopilada, tanto desde patrones, mediciones y toda opinión recolectada.

Los datos cuantitativos fueron información de gran importancia para una presentación analítica donde se obtuvo mediante aplicación de encuestas a los sujetos investigados. Buscando indagar el bienestar emocional como psicológico de los sujetos; ayudando en sí a la investigación para un análisis detallado, para dar una postura crítica a la investigación.

3.9 Variables y Subvariables

3.9.1. Variables

- Estructuras familiares
- Relaciones familiares
- Bienestar emocional

3.9.2. Sub-variables

- Tipología
- Adulto mayor
- Comunicación
- Subsistemas
- Elementos de las relaciones familiares
- Vínculos familiares
- Cuidado
- Convivencia
- Emociones presentes del Adulto Mayor.
- Características del bienestar
- Elementos del bienestar

CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para dar respuesta a los objetivos planteados que se derivaron en esta investigación, se realiza el análisis a partir de los resultados de las entrevistas aplicadas a una muestra de adultos mayores.

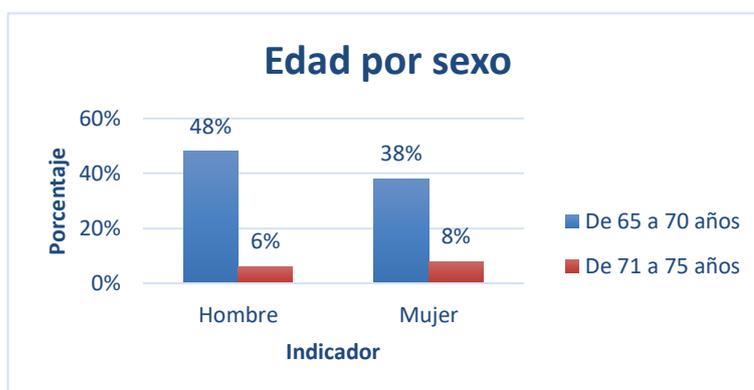
4.1. Caracterización de la muestra

4.1.1. Edad por sexo de los adultos mayores

En la presente investigación con la aplicación de los instrumentos, como lo son las encuestas se procedió a analizar resultados que se obtuvieron de una muestra de 50 adultos mayores, los mismos que pertenecen al proyecto que brinda del GAD Municipal Camilo Ponce Enríquez.

En referencia a los datos estadísticos sobre la edad en relación con el sexo de los adultos mayores, el 48% de los encuestados fueron hombres quienes poseen un rango de edad de 65 a 70 años y el 38% fueron mujeres quienes tienen entre 65 años a 70 años, como presentamos en el siguiente grafico de información demográfica.

Gráfico #1



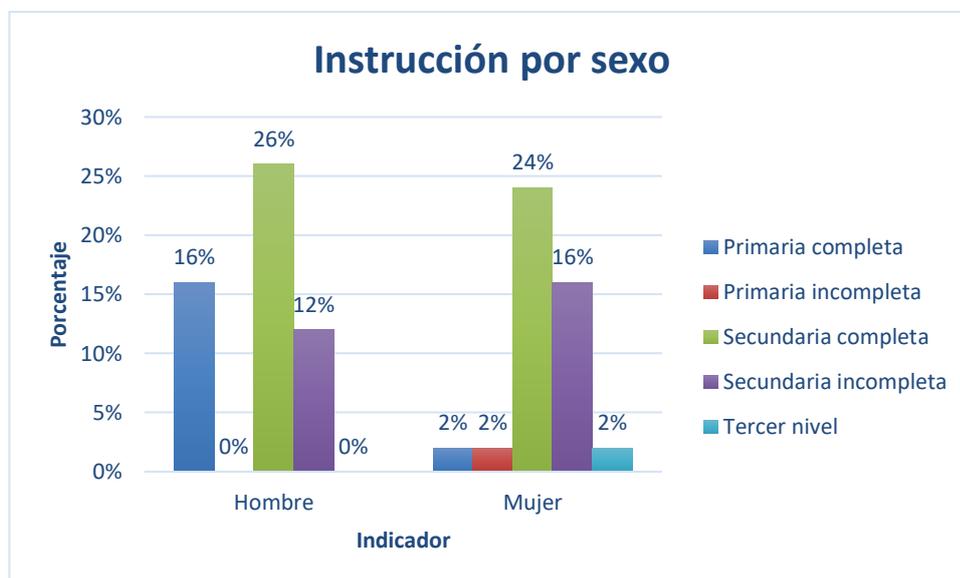
Fuente: datos obtenidos de las encuestas
Elaborado por: Karla Maldonado.

Los hombres con edades comprendidas entre 65 a 70 años conforman el mayor número de participantes de los distintos servicios que brinda el

proyecto de espacios activos vinculado con el GAD Municipal, evidenciando de esta forma que son más hombres que mujeres los que asisten a este lugar.

4.1.2. Instrucción por sexo de los adultos mayores

Gráfico #2



Fuente: datos obtenidos de las encuestas
Elaborado por: Karla Maldonado.

En cuanto a estos datos se puede indicar que, las y los adultos mayores en su mayoría tuvieron una educación de bachillerato completo, también otro resultado con mayor porcentaje, son aquellos que pudieron acceder a un título universitario. En tanto, es muy probable que quienes no tuvieron una educación no hayan podido acceder a un empleo para satisfacer sus necesidades básicas.

4.2. Objetivo 1: Caracterizar las tipologías familiares a las que pertenecen los adultos mayores de la comunidad Shumiral.

4.2.1 Tipología Familiar

La familia es considerada el conjunto de relaciones funcionales

existente en los subsistemas que conforman y que establecen los límites o roles para su organización, por otra parte, la familia se va transformando a través de una serie de etapas que exigen cambios de actitud de sus componentes, para lo cual se requiere adaptación. La familia se constituye como una estructura fundamental, al definirse como un espacio que facilita la interacción con otros individuos. Esto conlleva la observación de los patrones entre sus integrantes, los cuales conforman y determinan el funcionamiento del núcleo familiar (Delfín et al., 2021)

En ese sentido en cada estructura familiar prevalecen distintos tipos de familias, constituido por miembros que cumplen un rol en específico, en donde los adultos mayores cumplen funciones importantes siendo partícipes de este sistema. En relación a las entrevistas a adultos mayores se conoció que cada uno pertenece a una tipología familiar diferentes, en donde cumplen un rol fundamental.

“yo vivo con mi nieta, mi hija y yo. Solo estamos tres mujeres aquí en casa” (AM.ENT.01, 2024)

“estoy aquí con mis hijos y su familia. A veces viene una sobrina que vive en Cuenca, pero rara vez” (AM.ENT.02, 2024).

En todos los discursos de las entrevistas aplicadas los adultos mayores viven con sus hijos y nietos, por tal motivo se coloca estos dos fragmentos de entrevista como ejemplo de cómo está estructurado el sistema familiar de este grupo vulnerable. La familia extensa está integrada por diferentes miembros que poseen un vínculo sanguíneo. Asimismo, cada miembro de la familia cumple roles que son importantes para lograr el equilibrio de todos los miembros, además, de garantizar un equilibrio en todo el sistema, puesto que, se comparte tareas con la finalidad de que todos participen en la organización del sistema.

Por otro lado, en esta tipología familiar se identifican tres generaciones, desde esta perspectiva Minuchin y Fishman (2004) indican que la estructura de la familia extendida abarca en la diversidad de sus generaciones el potencial de una diferenciación de roles. La coordinación de la asistencia y la colaboración en las responsabilidades del hogar se efectúa con una adaptabilidad propia de este modelo familiar, y frecuentemente con una auténtica destreza.

- “yo aquí en la casa de mi hijo me dedico a criar unos pollitos, desde que yo vivía en el campo me gustaba esta actividad de la crianza” (AM.ENT.01, 2024)
- “yo tengo unas gallinitas, las crío, son mi compañía” (AM.ENT.07, 2024)
- “yo aquí para no aburrirme me pongo a lavar, me meto en la cocina a ayudar, son cosas propias de la mujer” (AM.ENT.02, 2024)
- “yo aquí sólo me dedico a cuidar a mis animalitos, a veces es que mi nieta me dice que salgamos, pero prefiero quedarme en casa” (AM.ENT.04, 2024).

En todos los discursos de las entrevistas aplicadas los adultos mayores han indicado dedicarse al rol reproductivo, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo de los roles que cumplen los adultos mayores en el sistema familiar.

Asimismo, se puede visualizar los roles reproductivos tradicionales de la figura femenina. Desde la perspectiva de Del Río (2016) “el rol reproductivo comprende las responsabilidades de crianza y educación de los hijos e hijas y las tareas que garantizan el mantenimiento y supervivencia diaria. No se reconoce su potencial valor de cambio y se considera “natural” de las mujeres”.

Las adultas indicaron dedicarse a la actividad de la crianza siendo esta una actividad que realizaban desde que residían en zonas rurales, a partir de

esto se puede indicar la existencia de una costumbre. Entendiéndose como trascendente “aquella cultura que ha dejado una huella perdurable en la historia y ha influido en el desarrollo de otras generaciones. Destaca la importancia y el alcance de la influencia cultural a lo largo del tiempo” (Medina, 2021)

4.1.3. Comunicación

La comunicación entre los miembros de la familia contribuirá a la construcción de relaciones funcionales y la construcción de vínculos afectivos entre sus miembros. En la familia, la comunicación es un elemento relevante de la estructura porque entre más funcional y constante es probable la existencia de un ambiente de afecto y una relación más armoniosa (Agud, 2021).

“Si con mi hijo y mi nieto nos ponemos a conversar como le fue a cada uno en su día de colegio y de trabajo, a mí me gusta saber cómo les fue en su día” (AM.ENT.07, 2024)

“con mi nieta nos ponemos a conversar en el garaje, nos gusta ese lugar porque es tranquilo” (AM.ENT.04, 2024)

“aquí casi no se puede conversar, siempre todo están ocupado o se molestan” (AM.ENT.02, 2024).

En todos los discursos de las entrevistas aplicadas los adultos mayores se evidencia una comunicación clara y funcional con sus familiares, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo del tipo de comunicación que estructura la familia.

Continuando, la comunicación en las familias es clara y funcional con los miembros de su familia. Entendiéndose que cuando la familia utiliza una comunicación funcional “se logra la responsabilidad de la sociabilización de los miembros, se satisfacen las necesidades emocionales de sus miembros y se participa activamente en la sociedad; una familia funcional usa la

comunicación para crear y mantener relaciones benéficas para cada uno de sus miembros” (Antolínez, 1991)

En base a lo anterior, los autores Pérez y Alcívar (2020) en su estudio el principal hallazgo fue que, para el adulto mayor es importante establecer canales de comunicación, puesto que, al no construir dicho elemento, surgen afectaciones en todo el sistema, debido a que, el adulto mayor al ser parte de su perspectiva, estado emocional y físico repercute en los otros. Por tal motivo, surgen sentimientos de soledad y depresión estando en el sistema familiar, puesto que, no logra ser compatible con los demás miembros (Pérez y Alcivar, 2020)

Por ello, desde la teoría sistémica familiar, la dinámica familiar posee diferentes características que distingue a cada miembro de la familia, para así poder saber el estado en el que se está configurado dicho sistema. Entre los principales elementos se encuentran normas, roles, jerarquía, comunicación, etc. Todo esto constituye la conducta y el desarrollo de la familia (Espinal, Gimeno y González, 2004).

4.1.4. Roles de la familia

Los roles construidos en la familia permiten corresponsabilidad en cuanto a las actividades en el hogar, esto contribuirá a que cada integrante cumpla un papel en el sistema familiar aportando a un buen funcionamiento familiar.

En cuanto al cuidado del adulto mayor se pudo conocer que en el sistema familiar el rol de cuidador no le cumplen en su totalidad los miembros de la familia.

“a mí, mi hija me atiende poco ya que tiene que trabajar, me deja la comida y yo tengo que calentarla” (AM.ENT.03, 2024).

“Aquí me ve mi nieto cuando llega del colegio, pero de ahí mi hija llega del trabajo y se mete al cuarto a descansar con su esposo porque ambos llegan cansados, bueno antes de eso atienden a los niños, ya que una de mis nietas tiene discapacidad” (AM.ENT.06, 2024).

“yo sola me atiendo, pues la familia de mi hijo casi no pasa aquí” (AM.ENT.08, 2024).

En cuanto a estos resultados de las entrevistas todos los adultos mayores perciben sobrecarga de roles en su familia, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo de cómo de los roles familiares de los adultos mayores.

Continuando, se puede visualizar la existencia de sobrecarga de roles en el sistema familiar, por ello refleja la poca atención e interacción que se mantiene con el adulto mayor en las familias.

En cuanto a esto Metalio (2019) en su investigación sobre *rol de la familia en el cuidado integral del adulto mayor*, los resultados revelaron que, los representantes o cuidadores no cumplen con los roles propios de cuidado para el bienestar del adulto mayor; de esta forma se pudo evidenciar que con el fin de “mejorar su estilo de vida” son enviados al Centros Gerontológicos para que puedan sentirse acompañados, se vinculen con sus pares y desarrollen ciertas habilidades (Metalio, 2019).

Desde esta perspectiva, se conoce que, en el Ecuador en los últimos años ha existido una demanda de los centros de servicio para atención de adultos mayores, debido a la falta de tiempo, por la sobrecarga de trabajo y actividades los miembros de las familias no han podido cubrir la necesidad del cuidado que demanda el adulto mayor, por ende, no pueden estar a un 100% pendiente del cuidado y la debida atención de sus familiares adultos mayores.

Con respecto a la cantidad de centros de retiro que existen en nuestro país, el problema es que los adultos mayores son olvidados por sus familiares ocasionando problemas en su bienestar (Forttes, 2021)

La perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan tomando en cuenta que deben cumplir el rol de cuidador para este grupo de atención prioritaria, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. (Salamanca et al., 2019)

4.1.5. Ingresos y egresos de la familia

Los ingresos y egresos dependerán de la relación laboral que mantengan el adulto mayor o por pagos que reciba mensualmente de una jubilación del IESS o en otro de los casos por apoyo económico de los hijos.

En las entrevistas aplicadas a los participantes adultos mayores se conoció lo siguiente:

“yo recibo ayuda de mis hijos, no trabajo porque la verdad me duele mucho la columna” (AM.ENT.08, 2024).

“a mí, una hija que vive en Perú me envía dinero mensualmente, eso es una ayudita” (AM.ENT.02, 2024).

“aquí mi familia me da a veces dinero, para poder comprarme cualquier cosita” (AM.ENT.05, 2024).

Todos los discursos de las entrevistas aplicadas a los adultos mayores reciben ayuda económica por parte de sus hijos, por tal motivo se coloca estos dos fragmentos de entrevista como ejemplo la situación económica de este grupo de atención prioritaria.

Es entendible que, lo adultos mayores no puedan acceder a un trabajo formal debido al deterioro de sus capacidades y habilidades.

Desde dichos fragmentos, se puede indicar que, los adultos mayores enfrentan diversas dificultades socioeconómicas que reducen su posibilidad de ser correctamente atendidos con base a sus necesidades. En específico, como explica Forttes (2020) “al menos el 30% de los adultos mayores en el Ecuador están en condición de pobreza y se espera que este se incremente hasta al 50%, al menos en las zonas rurales puesto que, en su gran mayoría quienes se encuentran en dichos contextos se encuentran en estado de abandono” (pág. 24).

4.2. Objetivo 2: Determinar las relaciones familiares del adulto mayor en cuanto al cuidado y la convivencia con sus contextos familiares.

4.2.1. Convivencia del adulto mayor con pares

Las buenas relaciones en el entorno familiar contribuyen a la vinculación positiva del adulto mayor con otros contextos. En cuanto a las interacciones que este mantiene con su grupo de pares contribuye a disminuir el aislamiento social, sedentarismo y mantenerse en constante movimiento.

“yo me reúno a veces con los amigos del programa que nos brinda el municipio, sabemos escuchar canciones de nuestra época” (AM.ENT.01, 2024).

- “a veces que me voy a una tiendita que esta como a tres cuadras me encuentra con unos amigos de la infancia, allá con ellos nos ponemos a conversar de nuestros hijos y nietos, hasta bisnietos ya tenemos” (AM.ENT.06, 2024).

- “si yo me reúno con una amiga que me dice que le vaya a ser compañía cuando se queda sola” (AM.ENT.02, 2024).

En todos los discursos de las entrevistas aplicadas los adultos mayores todos suelen reunirse con su grupo de pares, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo de la relación que mantienen con los mismos.

La teoría sistémica familiar, hace énfasis en que las relaciones con los grupos de pares se encuentran en el Mesosistema familiar, se trata sobre la aproximación a la familia hacia otros entornos, ya sea de una forma indirecta o directa, en si se trata en ver como son los comportamientos que tiene hacia otra persona (Rizzo, 2021).

Los testimonios de las entrevistas evidencian el valor de los vínculos entre grupos de coetáneos en la fase de la vejez. Esto se confirma en el estudio de Hernández et. al. (2021) acerca de “el entorno social y el bienestar emocional del adulto mayor”. Su propósito principal consistió en explicar la conexión entre el ambiente social y el estado emocional de las personas mayores. Sus hallazgos indicaron la necesidad de reconocer el innegable potencial de influencia externa que el contexto social ejerce sobre el adulto mayor para generar las circunstancias objetivas.

4.2.2. Cuidado del adulto mayor

El estado ecuatoriano garantiza a las personas adultas mayores por su condición de vulnerabilidad un sin número de derechos, entre ellos el derecho a una familia con la que pueda tener los cuidados necesarios durante la etapa de envejecimiento, por esta razón la autoridad competente debe construir políticas de cuidado que beneficie a esta población desde diferentes contextos y sectores como rurales y urbanos, por ello deben centrar su accionar desde una mirada integral.

- “si yo me siento bien con mi salud, también mi familia está al pendiente y me da mi medicina diaria, eso me mantiene de pie” (AM.ENT.05, 2024).

- “yo estoy solo, a veces me ando tomando unos calcios que me trae una sobrina que me visita cada mes” (AM.ENT.02, 2024).

- “yo a veces que me dan unos dolores por la espalda, pero nada más” (AM.ENT.08, 2024).
- “yo me siento bien, a veces un dolor de cabeza, pero nada más y mi hija me anda dando alguna medicina” (AM.ENT.01, 2024)

En cuanto a estos discursos de las entrevistas aplicadas los adultos mayores todos los adultos mayores reciben cuidado por parte de sus familiares, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo de cómo está estructurado el sistema familiar de este grupo vulnerable

Además, se puede observar una vinculación positiva de la familia de los adultos mayores en lo que respecta a su cuidado, esto además contribuye a su bienestar emocional. Asimismo, el interés de la familia en participar en las actividades que se relacionen con el cuidado de este sujeto vulnerable es sumamente necesario, puesto que, en esta etapa de la vida existe una pérdida de capacidad y habilidades, lo cual resulte dificultado realizar actividades de la vida diaria al adulto mayor.

En este sentido la teoría del envejecimiento menciona algunas características fisiológicas del adulto mayor, las cuales indican que “un proceso de deterioro donde se suman todos los cambios que se dan con el tiempo en el organismo y que conducen a alteraciones funcionales. Estos cambios desde el punto de vista morfológico, psicológico y bioquímico, se caracterizan por una pérdida progresiva de la capacidad de adaptación y reserva del organismo, que va a producir una mayor vulnerabilidad del sujeto ante las relaciones externas (daños potenciales a su salud, amenazas a la satisfacción de sus necesidades, deterioro funcional) (Alvarado y Salazar, 2014).

Para corroborar, la importancia de la familia en el cuidado del adulto mayor los autores Pláceres et al., en su estudio *La familia y el adulto mayor* en sus resultados muestra la importancia que tiene la familia como grupo social para la atención y cuidados al adulto mayor, así como el papel que juega el adulto mayor como parte integrante de ella, puesto que, al estar transitando la etapa de vida de la vejez necesita mayores atenciones y cuidados para promover su bienestar emocional.

El bienestar emocional del adulto mayor se centra en tres aspectos muy determinados:

- ✓ Disfrutar de las relaciones sociales.
- ✓ Invertir en su salud.
- ✓ Cuidar y disfrutar de sus recursos.

4.2.3. Vínculos Familiares

Los limitados vínculos afectivos entre la familia y el adulto mayor también se convierten en factor para institucionalización, tomando en cuenta que esta opción dignifica y cuida al adulto mayor a comparación del posible hecho de que se convierta en una persona en situación de calle o abandonada.

Entre las opiniones de los participantes entrevistados de conoció lo siguiente en cuanto a los vínculos afectivos de la familia con este grupo de atención prioritaria.

- “mi familia me demuestra cariño, todos son buenos conmigo” (AM.ENT.02, 2024).
- “si todos son buenos conmigo, a veces hay como que uno que otro inconveniente, pero nada malo” (AM.ENT.05, 2024).
- “mi hijo se sabe enojar conmigo, a veces me grita” (AM.ENT.06, 2024).
- “mi familia me quiere, más mis nietos, esos dos adolescentes siempre me traen algo cuando llegan del colegio” (AM.ENT.01, 2024)

- “mis nietos son buena gente conmigo, me tiene bastante aprecio antes de irse a la escuela se despiden con un beso, asimismo mi hijo” (AM.ENT.07, 2024)

En su gran mayoría en las entrevistas aplicadas los adultos mayores sus familias muestran acciones de afecto hacia ellos, por tal motivo se coloca estos fragmentos de entrevista como ejemplo de este tipo de relación afectiva. Podemos observar que, las familias de los adultos mayores demuestran alguna expresión de afecto, lo que podría influir de manera positiva en la salud del adulto mayor, situación que se suscita debido a que viven con sus familias y pertenecen a una tipología de familia ampliada, por ello han construido vínculos familiares positivos, y esto ha traído consigo buenas relaciones entre todos en el sistema.

Brito Challa (1992), con la percepción de muestras de afecto hacia los adultos mayores, estos modifican su conducta y costumbres, que les permite vivir con éxito y satisfacción. Que, al ser responsables en la toma de su medicamento, les permitirá mantener un mejor estado de salud, todo esto como consecuencia a que sus vínculos personales, estado emocional y de salud estarían en un buen estado de bienestar.

Por otro lado, una minoría de los adultos mayores entrevistados indicaron lo siguiente:

- “mi hijo no me trata bien siempre sabe discutir conmigo, una vez me saco en cara que gasta mucho en mí” (AM.ENT.07, 2024).

En cuanto a este discurso se puede apreciar una relación disfuncional en el holón parental, lo cual puede estar generando sentimientos de rechazo y tristeza por parte del adulto mayor debido a la actitud de su familiar. Desde esta perspectiva, es importante indicar que, “la familia desempeña un papel

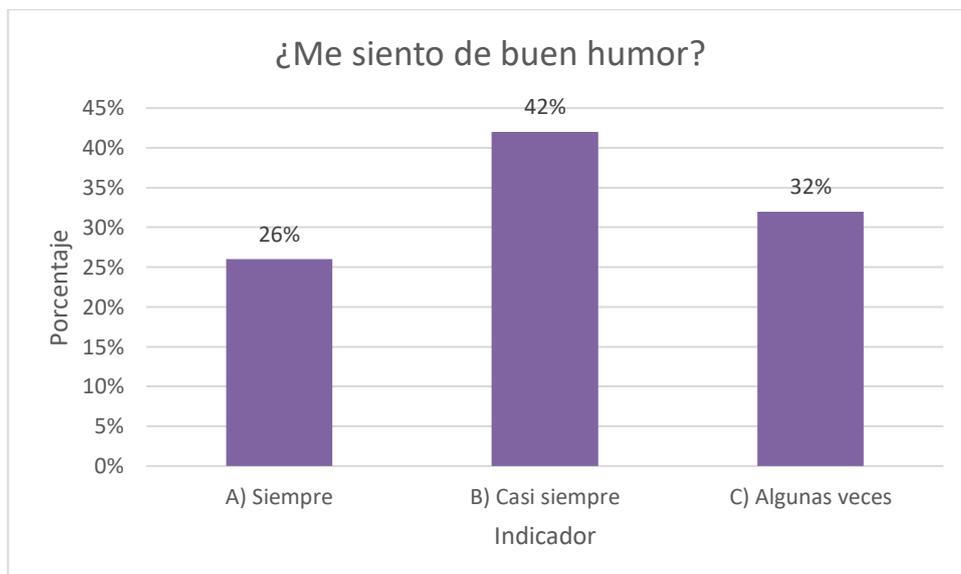
fundamental en la vida del adulto mayor. Con su apoyo, acompañamiento y expresiones de afecto, favorece el envejecimiento activo y saludable, y, a su vez, le permite tener una mejor calidad de vida en la última etapa del ciclo vital humano” (Centro de Vida, 2021)

4.3. Objetivo 3: Indagar el bienestar emocional de los adultos mayores de la comunidad Shumiral.

Mediante la aplicación de las encuestas se pudo evidenciar el estado que se encuentra los sujetos de investigación, en el cual se implementó un instrumento de la Escala de Bienestar Subjetivo (ebs-20) de Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985). Esta escala sirve para medir la satisfacción con la vida y el afecto positivo.

4.3.1. Emociones presentes en los adultos mayores

Gráfico 3



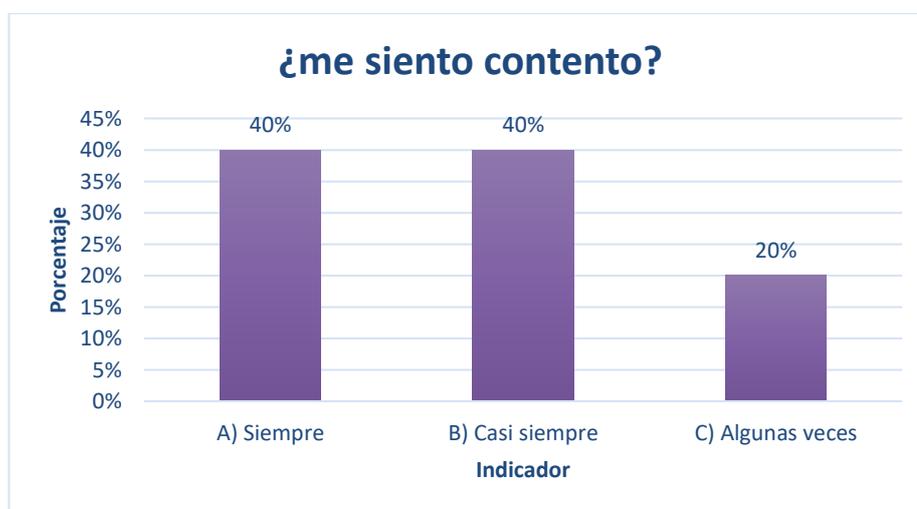
Fuente: datos obtenidos de las encuestas
Elaborado por: Karla Maldonado.

Como se puede evidenciar en el gráfico anterior, las y los adultos mayores pertenecientes al proyecto vinculado con el GAD del cantón Camilo Ponce, en el primer indicador, un 26 % (8) menciona que siempre se sienten de buen humor, mientras que el 42% (29) casi siempre se siente de buen humor y un 32% (13) algunas veces se sienten de buen humor.

Analizando detalladamente, se puede acotar que los adultos mayores pueden sentirse de buen humor debido a las relaciones o trato con su familia o grupo de pares, puesto que estos dos sistemas representan redes de apoyo informales que tienen un impacto positivo en la vida del adulto mayor.

García (2017) efectuó una investigación con el propósito principal de examinar estos tres elementos vinculados al bienestar psicológico (p. 4). El investigador resalta que la prevalencia de emociones positivas suele ser mayor en los adultos mayores. El nivel de vida de los adultos mayores se relaciona con sus interacciones sociales, vínculos familiares y condición de salud.

Gráfico 4



Fuente: datos obtenidos de las encuestas

Elaborado por: Karla Maldonado.

Cuando se llega a etapa del envejecimiento, se aumentan las posibilidades de que los adultos mayores padezcan problemas de salud mental, entre ellos los cambios de humor los cuales se derivan de una inestabilidad de la salud emocional de esta población. La calidad de vida de la persona dependerá en parte del afecto y trato que se construya con el adulto mayor. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

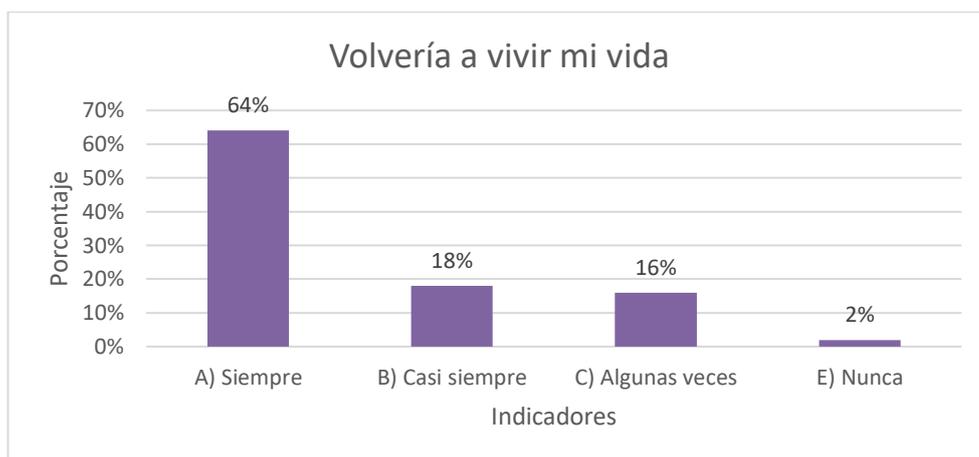
El bienestar emocional se relaciona con las emociones, éstas son la base que impulsa la conducta, las actitudes y las relaciones con el entorno. Las emociones son mecanismos que sirven para reaccionar rápidamente ante los acontecimientos que ocurren a nuestro alrededor (Hernández et al., 2021, p. 1).

En cuanto a las estadísticas del gráfico anterior se visualiza una igualdad en los indicadores de siempre y casi siempre el adulto mayor se siente contento con un 40% (26) seguido de un 20% (14) que indicaron algunas veces. Esto demuestra la existencia de emociones positivas en el grupo de adultos mayores encuestado.

Se puede acotar que, esto es producto de las relaciones funcionales que existe entre los miembros de las familias, además del trato que recibe el adulto mayor, todo esto contribuye al surgimiento de modos de vida sanos e integrados

La investigación de Huenchuan (2018) aborda cuestiones relevantes en el contexto familiar. Señala que la disponibilidad de tiempo de los parientes se convierte en un factor crucial para el cuidado y apoyo al adulto mayor. El tiempo se constituye como un recurso que fomenta lazos y crea oportunidades significativas para los individuos.

Gráfico 5



Fuente: datos obtenidos de las encuestas
Elaborado por: Karla Maldonado.

En cuanto a los resultados del gráfico anterior se puede interpretar que el 64% (31) de los adultos mayores manifestaron que siempre volvería a vivir su vida, seguido de un 18% (13) que indicó que casi siempre, también un 16% (5) algunas veces y finalmente un 2% (1) nunca volvería a vivir su vida.

La familia brinda cuidados al adulto mayor que le proporcionan estabilidad emocional, social y económica. En el núcleo familiar (padres, hermanos y otros parientes) se aprende a dialogar, escuchar, conocer y desarrollar derechos y deberes personales. Cada integrante de la familia se relaciona con los demás de tal forma que un cambio en uno afecta a los otros miembros del grupo (Pillcorema, 2013, p. 12).

Esto contribuye al bienestar como percepción subjetiva que una persona tiene de sí misma y su buen funcionamiento. Conlleva una actitud positiva hacia uno mismo, la aceptación de aspectos positivos y negativos propios, una sensación de evolución continua y receptividad a nuevas experiencias cotidianas. Todo esto se alcanza con el trato adecuado que los familiares otorgan al adulto mayor.

Asimismo, Bruner (2017) menciona que "la satisfacción con la vida se relaciona con la salud, siendo este un principal elemento de la calidad de vida que se la especifica como el valor real que la persona hace con su vida con la familia, la cultura, la responsabilidad, los amigos y el tiempo libre, que a su

vez tiene gran influencia con la situación socio-económica de los adultos mayores por tener una escasa influencia de la misma” (p. 60)

4.3.2. Elementos del bienestar

En cuanto al dato estadístico se puede interpretar que, el 46% (23) siempre disfruta de las actividades que realiza, seguido de un 40% (18) casi siempre disfruta de las actividades que realiza, un 12% (8) algunas veces y un 2% (1) nunca. En cuanto a estos resultados se puede interpretar que la gran mayoría de los adultos mayores que participan en el programa del centro gerontológico tienen autonomía para realizar diferentes actividades.

Gráfico 6



Fuente: datos obtenidos de las encuestas
Elaborado por: Karla Maldonado.

El gráfico representa que, el 46% (23) de adultos mayores siempre disfrutan de las actividades que realiza, seguido de un 40% (19) con casi siempre, un 12% (6) algunas veces y un 2 (1) indico que nunca.

Para Verdugo y Schalock (2003) estar bien físicamente es realizar por sí solo diferentes actividades del diario vivir como tomar una ducha, alimentarse, vestirse, caminar, realizando actividades de auto cuidado. Todo esto permite evidenciar que, alrededor de la mayoría de las personas adultas mayores del programa gerontológico, sí disfrutan de las actividades del diario vivir.

El cuidado familiar resulta fundamental en esta fase vital del individuo. La familia, en su rol de grupo social, proporciona atención a sus miembros

para mantener su salud y fomentar su desarrollo. Realiza acciones que promueven la dignidad y funcionalidad del adulto mayor mediante lazos familiares y comunitarios. Este núcleo social, donde ocurren las interacciones iniciales de las personas, asume diversas responsabilidades y funciones relacionadas con el bienestar y evolución de sus integrantes (Salamanca et al., 2019, p. 12).

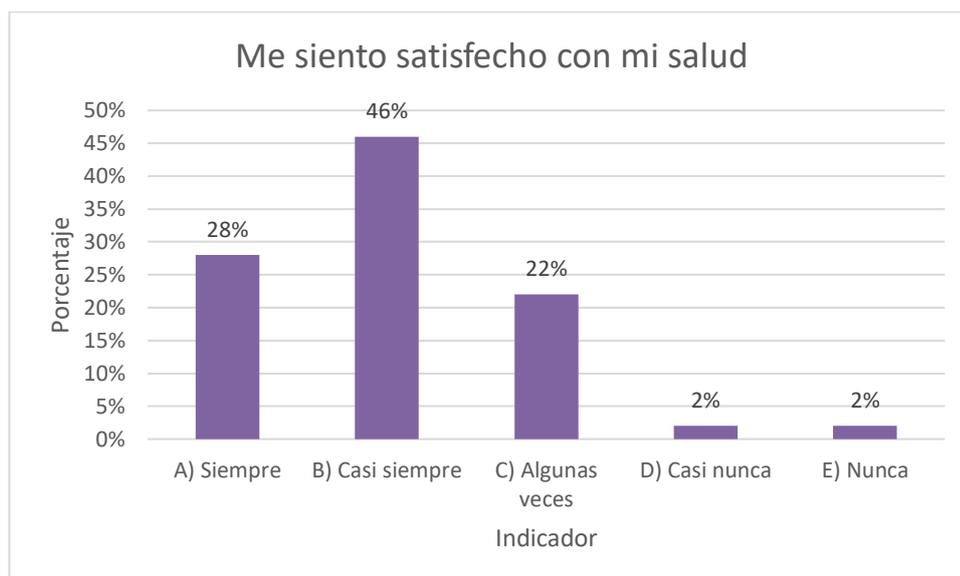
Además, Verdugo y Schalock (2002) hacen énfasis en la autodeterminación la cual se direcciona sobre la propia vida de forma independiente y responsable para disponer de valores personales, y el desarrollo personal del ser humano desplazándose en los contextos donde pueda interactuar con otras personas. Para los adultos mayores es esencial el relacionarse con pares esto contribuye a mantenerse en movimiento estar en contacto con grupos

4..4.1. Satisfacción de salud del adulto mayor

Considerando que la salud es un derecho esencial y universal, el Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador en su objetivo 1 establece *Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social*; el estado es el encargado de crear condiciones dignas para todas las personas en especial para los grupos vulnerables, como lo son los adultos mayores quienes necesitan apoyo durante la etapa del envejecimiento por parte de los miembros de su familia.

En cuanto al dato estadístico de las encuestas aplicadas se conoció que, el 46% (23) casi siempre se siente satisfecho con su salud, seguido de un 28% (16) que indica siempre, un 22% (10) siempre y una igualdad del 2% (1) que indicó nunca y casi nunca estar satisfecho con su salud. Desde estos resultados se puede interpretar que se sienten satisfechos con su salud lo cual contribuye a sentirse bien físicamente mantener la independencia y autonomía frente a los miembros de su familia.

Gráfico 7



Fuente: datos obtenidos de las encuestas

Elaborado por: Karla Maldonado.

Para Verdugo y Schakock (2003) el estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de auto cuidado o actividades de la vida diaria, como la alimentación, el aseo, vestido, etc. Es parte del estado de salud que pueden tener los adultos mayores evidenciando esto si se goza de buena salud se puede llevar una actividad normal en el diario vivir, contribuyendo a la existencia de un buen bienestar y calidad de vida

Por ello, el bienestar está ligado a la perspectiva subjetiva que tiene una persona respecto así mismo, a su buen funcionamiento. Implica el tener una actitud positiva hacia sí mismo, aceptando los propios aspectos positivos y negativos, una sensación de desarrollo continuo y apertura a nuevas experiencias en su diario vivir.

Eso se puede interpretar que, en su gran mayoría los adultos mayores son independientes, lo que permite evidenciar que, alrededor de la mitad de las personas adultas mayores del proyecto gerontológico, sí gozan de buena salud para llevar una actividad regular en el diario vivir.

Esto a su vez puede repercutir en su autonomía y en sus relaciones familiares, puesto que la o el adulto mayor no solo puede asumir su autocuidado, sino que pueden incluso asumir el cuidado de otros, como los

nietos, siendo un aporte en el cumplimiento de los roles familiares, con la finalidad de disminuir roles a los demás miembros con los que habita.

Los adultos mayores, como parte de los grupos que requieren atención prioritaria, necesitan la supervisión de sus familiares o un cuidador principal debido a su creciente dependencia causada por la disminución de sus aptitudes y destrezas durante esta última etapa del ciclo vital. Por tal motivo, la familia constituye la red de apoyo social más esencial para este grupo de atención prioritaria, por ello es imprescindible las muestras de afecto de sus familiares hacia ellos, para sentirse valorados dentro del sistema familiar.

En las relaciones con la familia es donde el adulto mayor puede establecer vínculos afectivos y relaciones funcionales con los miembros. Esto, se explica porque las redes de apoyo pueden contribuir al mantenimiento de estilos de vida más sanos y a la disminución del estrés, con sus consecuencias derivadas (Pinargote y Alcívar, 2021).

Finalmente, se puede corroborar que, la familia es la fuente de apoyo más estimada para él y cuando esto no ocurre pueden surgir sentimientos de baja autoestima, soledad y tristeza.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En cuanto a los resultados planteados en este estudio se conoció concluye lo siguiente:

Se determina que, las tipologías familiares en el estudio, en su gran mayoría los adultos mayores pertenecen a familias extensas compuestas generalmente por sus hijos y sus parejas e hijos.

Se concluye que, la instrucción de los adultos mayores participantes del programa en su gran mayoría son bachilleres. Además, debido a su pérdida de capacidades y habilidades no se encuentran vinculados a una empresa o poseen alguna actividad productiva, dificultando la existencia de sus propios recursos económicos para satisfacción de sus necesidades.

Se determina que, las adultas mayores que viven con sus hijos han trascendido el rol reproductivo, debido, a la existencia de la práctica de los roles reproductivos tradicionales como: crianza de animales, cuidado de niños y niñas, cuidado del hogar en general.

Se determina que, los roles que realizan los miembros de las familias están vinculados al productivo y reproductivo, por ello, demandan una mayor parte del tiempo estar fuera de casa, por ende, no se cumple adecuadamente el rol de cuidado al adulto mayor.

Se concluye que, la participación de los adultos mayores en el programa ha fortalecido las interacciones con su grupo de pares, fortaleciendo las relaciones sociales del mismo, asimismo disminuye el aislamiento, sedentarismo.

Se concluye que, en su gran mayoría los adultos mayores se sienten conformes y satisfechos con su vida, esto es a raíz de la influencia de las relaciones positivas con sus familiares.

Se determina que, los adultos mayores manifiestan tener autonomía para la realización de actividades diarias, sin embargo, es necesario que cuenten con el apoyo y cuidado de sus familiares.

Se concluye que, las familias de los adultos mayores han desarrollado una comunicación afectiva durante su convivencia, facilitando que, su familiar se siente seguro para expresar su sentir y opiniones ante los demás integrantes de su hogar.

5.2. Recomendaciones

En cuanto a las conclusiones se recomienda lo siguiente:

- Desde el GAD Municipal del cantón Camilo Ponce Enríquez formular políticas públicas específicas para este grupo de atención prioritaria, en el cual se incentive la participación de familias con sus adultos mayores para potenciar los vínculos familiares, dado que el apoyo y cuidado familiar guarda relación con la calidad de vida.
- Implementar programas de intervención a las familias de los adultos mayores con la finalidad de mejorar y mantener el apoyo familiar del adulto mayor que asiste al Proyecto Espacios Activos Estos programas deben estar direccionados a conocer estrategias de autocuidado para el adulto mayor y para el cuidador de las familias para poder lograr una mejor calidad de vida y aportar al bienestar emocional y garantizar los derechos que estos merecen.
- Desde el GAD de Shumiral aplicar fichas socio-económicas familiares a las familias que tengan entre sus miembros a un adulto mayor para conocer necesidades y dar respuesta inmediata a esto a través de una intervención sistémica familiar
- Se recomienda implementar programas de comunicación afectiva entre la familia y su adulto mayor con la finalidad de promover formas de comunicación que generen un contexto adecuado para el bienestar del adulto mayor
- Realizar estudios similares, tomando en cuenta el bienestar emocional y las interacciones familiares con la finalidad de conocer a profundidad como se relacionan ambas variables y el impacto que estas tienen en la vida del adulto mayor.

- Para la carrera de Trabajo social y a nivel profesional se sugiere implementar temas relacionados al bienestar emocional del adulto mayor y su influencia en las relaciones familiares. Es importante la vinculación de la carrera con instituciones municipales para llevar propuestas que fortalezcan los vínculos familiares con el adulto mayor.

Bibliografía

- Abaunza, C., Mendoza, M., Bustos, P., Paredes, G., Enriquez, K., & Padilla, A. (2014). *Adultos mayores privados de la libertad en Colombia*. Scielo: <http://books.scielo.org/id/33k73/pdf/abaunza-9789587385328-07.pdf>
- Agud. (2021). *Mejores consejos para mejorar la comunicación familiar*. <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/psicologia/consejos-comunicacion-familiar-tipos/>
- Agüero, S. (2020). *Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019*. <https://repositorio.una.ac.cr/discover>
- Alvarado, A., & Salazar, Á. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*.
- Antolínez. (1991). *COMUNICACION FAMILIAR*. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/30530/16768-52533-1-PB.pdf?sequence=1#:~:text=En%20la%20comunicación%20funcional%20los,la%20intensión%2C%20el%20receptor%20confronta>.
- Arráez, M., Calles, J., & Moreno de Tovar, L. (diciembre de 2006). La Hermenéutica: una actividad interpretativa. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 7(2), 171-181. Retrieved 1 de Diciembre de 2018, from <http://www.redalyc.org/pdf/410/41070212.pdf>
- Berlanga, M. R.-G.-M. (2015). La teoría familiar sistémica. 16. https://www.researchgate.net/profile/Martino-Rodriguez-Gonzalez/publication/268443915_La_teoria_familiar_sistemica_de_Bowen_avances_y_aplicacion_terapeutica/links/5555b2b308ae6fd2d821df4d/La-teoria-familiar-sistemica-de-Bowen-avances-y-aplicacion-terapeut
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación* (Tercera ed.). México: Pearson. Retrieved 1 de Diciembre de 2018.
- Brunes. (2017). *Calidad de Vida de los Adultos Mayores del Centro Gerontológico Municipal "Dr. Arsenio de la Torre Marcillo" y sus clubes de Adultos Mayores*. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8072/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-60.pdf>
- Censo Ecuador. (2023). *Censo Ecuador: Data y Resultados*. <https://www.censoecuador.gob.ec/data-y-resultados/#pix-tab-398c8f9c-4977318>

- Compina, A. d. (2018). *Agenda de Protección de Derechos de la población adulta mayor que habita en el DMQ*. Quito: Consejo de Protección de Derechos .
- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. (2018). Estado de situación de las personas adultas mayores. *Gobierno del Encuentro*. <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Consejo Nacional para la igualdad intergeneracional. (2021). Caracterización de las personas adultas mayores en Ecuador. *Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional*. <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/09/Agenda-Nacional-para-la-Igualdad-Intergeneracional.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Convención Interamericana de los Derechos Humanos. (2019). *Convención Iberoamericana de los Derechos Humanos*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2021-01/Documento_659-Ratif%C3%ADquese-todas-sus-partes%20Convenci%C3%B3n%20Interamericana-Derechos-proteccion-personas-adultas-mayores.pdf
- Cortés, E., & Ramírez, S. (2013). *La familia como medio de apoyo en el bienestar integral del adulto mayor*. <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000707795/3/0707795.pdf>
- Cotrado, S., & Huapaya, G. (2020). Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *REPSI - Revista Ecuatoriana de Psicología*, 160-173.
- Delfín, Saldaña, Cano, & Peña. (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. *Revista de Ciencias Sociales*.
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2004). El Enfoque Sistémico en los Estudios sobre la Familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34.
- Feixas, G., Muñoz, D., Compañ, V., & Montesano, A. (2016). *Modelo Sistémico en la Intervención Familiar*. http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemic_o_Enero2016.pdf
- Forttes. (2021). *Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador*. <https://eurosocial.eu/wp-content/uploads/2021/03/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf>

- García, M. (2017). *Las emociones y el bienestar en las personas mayores*. https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/169492/TFG_2017_GarciaMartinezMiriam.pdf?sequence=1
- Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Camilo Ponce Enríquez. (2017). *Agenda de mujeres y jóvenes del cantón Camilo Ponce Enríquez*. GAD Municipal Camilo Ponce Enríquez.
- Gómez, M., López, A., Moya, M., & Hernández, O. (2005). Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- González, A. (2021). *SALUD EMOCIONAL EN LA TERCERA EDAD*. <https://salusmayores.es/blog/salud-emocional-tercera-edad/>
- Gov., M. P. (2018). *Plan Toda una Vida Intervención Emblemática Misión mis mejores Años*. Quito -Ecuador: Dirección de Comunicación Misión mis mejores Años.
- Guerrero, R. (2016). *Plan de desarrollo y ordenamiento territorial del cantón Camilo Ponce Enríquez fase de actualización 2014-2015*. Universidad de Cuenca.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta ed.). Mc Graw Hill. Retrieved 1 de Diciembre de 2008, from https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Hernández, Solano, & Ramírez. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*.
- Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana*.
- Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. Chile: Naciones Unidas.
- Lalangui, A. (2019). "LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA EN EL BIENESTAR SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PARROQUIA SAN PEDRO DE VILCABAMBA". <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21931/1/Anndy%20Soffia%20Lalangui%20Armijos.pdf>
- Medina. (2021). Cultura y Trascendencia: Nociones Breves de Patrimonio Cultural. *Revista de Estudios Globales y Universitarios Metropolis*.
- Metailo, J. (2019). *ROL DE LA FAMILIA EN EL CUIDADO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR*. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21769/1/JESSICA%20KATHERINE%20MATAILO%20BAZARAN.pdf>

- MIES. (2013). Dirección Población Adulta Mayor. *Gobierno del Encuentro*.
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- MIES. (2023). *Dirección Población Adulta Mayor*.
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2019). *NORMAS TÉCNICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CUIDADO*. https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2019). *Incremento de cobertura y calidad de los servicios de la “Misión Mis Mejores Años”*.
https://servicios.inclusion.gob.ec/Lotaip_Mies/phocadownload/10_oct_2020/k_%20Planes%20y%20programas%20en%20ejecución/PROYECTO%20MIS%20MEJORES%20AÑOS.pdf
- Minuchin, & Fishman. (2004). *Técnicas de Terapia Familiar*. Paidós.
- Moreira, T., & Fernández, W. (2017). La intervención del trabajador social frente al femicidio. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*.
- Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. Naciones Unidas:
<https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador#:~:text=El%20Plan%20de%20Creaci%C3%B3n%20de,en%20el%20Plan%20de%20Gobierno.>
- OEA. (2020). *COVID-19 en la vida de las mujeres*. Organización de los Estados Americanos: Comisión Interamericana de Mujeres:
<http://www.oas.org/es/cim/docs/ArgumentarioCOVID19-ES.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Envejecimiento y salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Pérez, G., & Alcivar, S. (2020). LA FAMILIA EN EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES. *Revista Cognosis*.
- Pillcorema, B. (2013). *“TIPOS DE FAMILIA ESTRUCTURAL Y LA RELACIÓN CON SUS LÍMITES”*.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4302/1/Tesis.pdf>
- Placeres, J., Lázaro, D. L., & Delgado, I. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista Médica Electrónica*.
- Presidencia de la República del Ecuador. (2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.gob.ec/site>

s/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

Quintanar, F. (1999). *ATENCIÓN A LOS ANCIANOS EN ASILOS Y CASAS HOGAR DE LA CIUDAD DE MEXICO ANTE EL ESCENARIO DE LA TERCERA OLA*.
<http://envejecimiento.sociales.unam.mx/archivos/LibroINDICE.pdf>

Red Interagencial para la Educación en Situaciones de Emergencia . (s.f). *Bienestar social*. <https://inee.org/es/eie-glossary/bienestar-social#:~:text=El%20bienestar%20social%20es%20un,comunidades%20con%20oportunidades%20de%20progresar.>

Reyes, I., & Castillo, J. (2011). El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. *Revista Cubana de Investigaciones*, 30(3), 354 - 359.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002011000300006

Río, D. (2016). *INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE DE DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS MUJERES EN LAS CONVOCATORIAS DE LAS DIPUTACIONES DE LA CAPV PARA PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO*.
https://www.bizkaia.eus/home2/Archivos/DPTO3/Temas/Pdf/Módulo_1.pdf?hash=874aa77c2e2ba5a3b670132725f6e751

Rizzo, Y. (2021). *Percepciones de las familias adoptivas respecto al proceso de integración familiar de niños/as entre 4 a 7 años en Unidad Técnica de Adopciones UTA Zona 8*. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Salamanca, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Investigación de enfermería: Imagen y Desarrollo.

Salamanca, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Investigación de enfermería: Imagen y Desarrollo .

Schettini, P., & Cortazzo, I. (2015). *Análisis de datos cualitativos en la investigación social: Procedimientos y herramientas para la interpretación de información cualitativa*. La Plata: Editorial de la Universidad de La Plata. Retrieved 9 de Diciembre de 2018, from http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/49017/Documento_completo.pdf?sequence=1

Serrano, J. A. (23 de abril de 2013). *El papel de la familia en el envejecimiento activo*. <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Informe20132.pdf>

Serrato, A., & Custodio, G. (2023). *Factores familiares y bienestar personal del adulto mayor de la sociedad de beneficencia de Chiclayo – 2022*. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10757>

Troncoso, C., & Soto, N. (2018). Funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores. *Horizonte Médico*.

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. (2017). *Dominios Institucionales de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*.
<http://www.ucsg.edu.ec/wp-content/uploads/investigacion/sinde/DOMINIOS-LINEAS-DE-INVESTIGACION.pdf>

Universidad del Desarrollo. (2021). *¿QUÉ ES EL BIENESTAR?*
<https://bienestarintegral.udd.cl/que-es-bienestar-integral/>

Vargas, Z. (2009). LA INVESTIGACIÓN APLICADA: UNA FORMA DE CONOCER LAS REALIDADES CON EVIDENCIA CIENTÍFICA. *Educación*, 3.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Maldonado Poma, Karla Pamela**, con C.C: # 0705276715 autor/a del trabajo de titulación: **Relación familiar y bienestar emocional. Estudio con adultos mayores de una unidad de atención de la comunidad Shumiral** previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 24 de febrero de 2025.

f. _____

Nombre: **Maldonado Poma, Karla Pamela**

C: 0705276715



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Relación familiar y bienestar emocional. Estudio con adultos mayores de una unidad de atención de la comunidad Shumiral		
AUTOR(ES)	Karla Pamela Maldonado Poma		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Salazar Jaramillo, José Gregorio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social y Desarrollo Humano		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	24 de febrero de 2025	No. DE PÁGINAS:	77
ÁREAS TEMÁTICAS:	Adultos mayores, familias y programas institucionales.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	adulto mayor, envejecimiento, familias, entorno familiar del adulto mayor, interacciones familiares, bienestar emocional.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Los adultos mayores, como parte de los grupos que requieren atención prioritaria, necesitan la supervisión de sus familiares o un cuidador principal debido a su creciente dependencia causada por la disminución de sus aptitudes y destrezas. También los adultos mayores toman la decisión de insertarse en programas dirigidos a ellos, que beneficien su bienestar, puesto que, en sus hogares suelen percibir un contexto de abandono por parte de los miembros que conforman su grupo familiar.</p> <p>En el presente estudio se trabajó bajo un enfoque mixto, aplicando como técnicas de recolección de información una entrevista semi-estructurada y una encuesta a una muestra de adultos 58 mayores de la comunidad Shumiral.</p> <p>En relación con los principales resultados del presente estudio se conoció lo siguiente: Que ambos datos indican la existencia de buenas relaciones con los familiares lo cual contribuye a tener un buen bienestar emocional.</p>			
ADJUNTO PDF:	SI	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593-4-0984735482	E-mail: jose.salazar04@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	LA	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina	
	DEL	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206	
		E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			