

UNIVERSIDAD DE CUENCA



Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Social

**“Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel – Sayausí”**

Trabajo de Titulación  
previo a la obtención del  
título de Psicóloga Social

**AUTORAS:**

Paola Gabriela Brito Álvarez  
CI. 0104916101

Mayra Lourdes Calle Guamán  
CI. 0105327902

**DIRECTOR:**

Mgst. Willian Fernando Vásquez González  
CI: 0102291416

**Cuenca – Ecuador**

16/05/2019



## RESUMEN

El envejecimiento es una etapa de vulnerabilidad por la pérdida o deterioro de habilidades mentales y físicas, lo que exige una demanda de apoyo social para este grupo de personas. Objetivo general fue, explorar la percepción sobre apoyo social que tienen los adultos mayores en la comunidad San Miguel - Sayausí. Metodología, fue un estudio con enfoque cualitativo, de corte transversal, alcance exploratorio; los participantes fueron 6 adultos mayores hombres y mujeres nativos de la comunidad San Miguel en la edad de 65 a 80 años, donde se aplicó una entrevista semi estructurada a profundidad. Resultados: los adultos mayores perciben apoyo social informal, con gran relevancia el emocional que el material, mientras que desde las instituciones reconocen que hay apoyo cuando son beneficiarios directos de proyectos sociales ya sea en la entrega de víveres, reuniones y visitas domiciliarias. Discusión, las redes cercanas a los adultos mayores son los que brindan apoyo social material y emocional; desde las instituciones se complementa el apoyo para el desarrollo integral del adulto mayor; se concluye que es fundamental el apoyo social de redes cercanas o desde instituciones como respuesta a la vulnerabilidad de los adultos mayores. Se recomienda utilizar herramientas cualitativas para este tipo de estudios pues permite que la información sea profunda e interactiva, es una categoría que se describe al narrar y entrelazar con nuevas categorías que cada participante desarrolla. Limitaciones, la extensión territorial de la comunidad San Miguel, los participantes viven en zonas lejanas, difícil acceso.

**Palabras claves:** Adultos mayores. Apoyo social. Percepción. Vulnerabilidad



## ABSTRACT

Aging is a stage of vulnerability due to the loss or deterioration of mental and physical skills, which requires a social support demand for this group of people. General objective was, Explore the perception of social support that older adults have in the San Miguel-Sayausi community. Methodology, was a study with a qualitative approach, cross-cutting, exploratory scope; the participants were 6 elderly men and women native to the community of San Miguel between 65 and 80 years of age. Where a semi-structured interview was applied in depth. Results: older adults perceive informal social support, with great emotional relevance than the material, while the institutions recognize that there is support when they are direct beneficiaries of social projects, whether in the delivery of food, meetings and home visits. Discussion, networks close to older adults are those that provide material and emotional social support; from the institutions complements the support for the integral development of the older adult; it is concluded that social support from nearby networks or from institutions is fundamental as a response to the vulnerability of older adults. It is recommended to use qualitative tools for this type of studies because it allows the information to be profound and interactive, it is a category that is described when narrating and interlacing with new categories developed by each participant. Limitations, the territorial extension of the San Miguel community, the participants live in remote areas, difficult access.

**Keywords:** Older adults. Social support. Perception. Vulnerability



## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	2
<b>ABSTRACT</b> .....	3
<b>FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA</b> .....	9
<b>PROCESO METODOLÓGICO</b> .....	17
<b>Materiales y método</b> .....	17
<b>Participantes</b> .....	17
<b>Criterios de inclusión</b> .....	17
<b>Criterios de exclusión</b> .....	17
<b>Instrumentos</b> .....	17
<b>Aspectos Éticos</b> .....	18
<b>Procedimiento</b> .....	18
<b>RESULTADOS</b> .....	19
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	29
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	29
<b>ANEXOS</b> .....	32



**Cláusula de licencia y autorización para la publicación en el Repositorio  
Institucional**

---

Paola Gabriela Brito Álvarez, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimonios del trabajo de titulación “Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel - Sayausí”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

---

Paola Gabriela Brito Álvarez  
CI. 0104916101



## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Paola Gabriela Brito Álvarez, autora del trabajo de titulación “Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel - Sayausí” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autora.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and strokes, enclosed within a blue oval.

---

Paola Gabriela Brito Álvarez  
CI. 0104916101



## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Mayra Lourdes Calle Guamán, autora del trabajo de titulación “Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel – Sayausí” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autora.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

*Mayra Calle*

---

Mayra Lourdes Calle Guamán  
CI. 0105327902



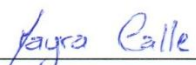
## Cláusula de licencia y autorización para la publicación en el Repositorio Institucional

---

Mayra Lourdes Calle Guamán en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimonios del trabajo de titulación “Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel - Sayausí”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

  
\_\_\_\_\_  
Mayra Lourdes Calle Guamán  
CI.0105327902





## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Los adultos mayores como sujetos de derechos, se contemplan en la Constitución del Ecuador (2008), para garantizar una vida digna y saludable, no solo este grupo o a esta etapa, sino durante toda una vida. Adultos mayores como sujetos de derechos y como personas de experiencia y aporte a la sociedad. Al reconocerse los derechos permite que garanticen el bienestar y desarrollo integral de los adultos mayores (Asamblea Nacional Constituyente , 2008).

En el capítulo tercero sección primera reconoce que las personas adultas mayores son consideradas a partir de los sesenta y cinco años de edad hasta su fallecimiento. (Asamblea Nacional Constituyente , 2008). Así también que estas personas se encuentran dentro de los grupos de atención prioritaria, dicho concepto es comprendido debido a la vulnerabilidad que presentan este colectivo, por a lo que deben recibir atención especializada y de calidad.

En el artículo 37 y 38 se menciona que, el Estado garantizará a las personas adultas mayores los derechos como: La atención gratuita y especializada de salud, la jubilación universal, rebajas en los servicios públicos y en servicios privados y otros. También se establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores; se fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas; mediante la atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos (Asamblea Nacional Constituyente , 2008).

Documentos y acciones dentro del país se dan, como es la creación de políticas públicas integrales o específicas y la agenda nacional para la igualdad intergeneracional 2017-2021, las que contribuyen a una calidad de vida digna, tranquila y saludable, esto se da al administrar los riesgos sociales a los que se encuentra expuestos los adultos mayores (Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional [CNII], 2017).

Adultos mayores como una población que se va incrementando en Latinoamérica, y no es la excepción en nuestro país, pues “Según el censo de 2010 en el Ecuador este grupo poblacional era de 940.905 lo que representaba el 6,6% de la población total, en el 2017 fue 1.180.944 lo que



Universidad de Cuenca  
representa el 7,0% de la población total” (CNII, 2017). Es por eso la importancia de tener recursos teóricos y metodológicos para dar respuesta a una vida digna de esta población.

Ser adulto mayor es un proceso, pues tiene incidencia en la persona, la familia, comunidad y estado. El envejecimiento a plenitud es el ideal de todos, pero una vejez positiva solamente puede ser el resultado de una vida enmarcada en los parámetros que encierra el bienestar social. Papalia, Duskin y Martorell (2012), consideran que el envejecimiento de las personas es multidisciplinar pues abarca en su desarrollo a tres áreas importantes que son: físicos, cognoscitivos y psicosociales.

Los cambios físicos según Papalia, Duskin y Martorell (2012), dados en el adulto mayor, es fácil saberlo, pues los observamos, estos son: piel pálida y arrugada, debido a la reducción de la masa muscular y grasa; caída del cabello, tornándose a un tono gris y finalmente blanco; el bello corporal escaso. La estatura se reduce pues los discos de las vértebras se atrofian. La composición de los huesos cambia o se desgastan lo que genera mayor riesgo de fracturas. Otros cambios menos visibles, afectan a los órganos internos y los sistemas corporales, el cerebro y funcionamiento sensorial, motor y sexual.

Los cambios en el funcionamiento orgánico y sistémico son muy variables, entre los individuos y dentro de un individuo. Algunos sistemas corporales se deterioran con mucha rapidez mientras que otros permanecen intactos. El ritmo cardiaco suele hacerse más lento e irregular. Los depósitos de grasa se acumulan alrededor del corazón y pueden interferir con su funcionamiento, y a menudo se eleva la presión sanguínea. Con la edad, los niveles de reserva suelen caer y muchos ancianos no pueden responder a las exigencias físicas adicionales tan bien como alguna vez lo hicieron (Papalia, Duskin y Martorell, 2012).

El funcionamiento sensorial y psicomotor, va a depender de cada individuo y la edad, para Papalia, Duskin y Martorell (2012), no es igual una persona de 65 años a una de 80 años, así también en algunos individuos habrá cambios significativos mientras que en otros no. Los problemas visuales y auditivos, influyen en el desarrollo del individuo ya sea al momento de una conversación en sus relaciones sociales o en la capacidad de independencia que posea, a su vez las capacidades motoras débiles pueden limitar actividades del diario vivir. Fuerza, resistencia,



equilibrio y tiempo de reacción, por lo general, los adultos pierden entre 10 y 20% de su fuerza a los 70 años y la pérdida aumenta después de esa edad. La resistencia disminuye de manera continua con la edad.

Funcionamiento sexual, el sexo en esta etapa es diferente a lo que era antes, a los hombres por lo general les lleva más tiempo desarrollar una erección y eyacular, quizá necesiten más estimulación manual y pueden experimentar intervalos más largos entre erecciones. En las mujeres, la congestión mamaria y otras señales de excitación sexual son menos intensas que antes, y pueden experimentar problemas de lubricación. Por otro lado, los hombres son los que tienen más probabilidades de ser sexualmente activos, una de las explicaciones es que son personas que buscan pareja después de la viudez (Papalia, Duskin y Martorell, 2012).

El envejecimiento cerebral dice Papalia, Duskin y Martorell (2012), dependerá de las condiciones que hayan vivido las personas y varía entre una persona y otra, en caso de que hayan sido personas saludables, la diferencia en el funcionamiento cerebral será mínima y sutil, puesto que se reorganizan los circuitos neuronales y continúa la plasticidad y elasticidad del cerebro. Así también hay procesos de deterioro cerebral de ciertas áreas como es la corteza frontal, la cual controla las funciones ejecutivas, a lo que se atribuye la pérdida de neuronas. En la adultez tardía se observan disminuciones graduales del volumen y peso del cerebro. Estudios de resonancia magnética han demostrado que cuando realizan tareas cognoscitivas, los cerebros de los adultos mayores muestran activación más difusa que los cerebros de los adultos jóvenes.

Desarrollo cognoscitivo es otra área de estudio, donde se habla de Inteligencia y habilidades de procesamiento; Papalia, Duskin y Martorell (2012), proponen que la inteligencia en los adultos mayores depende del desarrollo de capacidades infantiles o en edad temprana, que algunos procesos mentales pueden disminuirse, mientras que otros mejoran o se adaptan. El efecto de los cambios cognoscitivos es influido por la capacidad cognoscitiva temprana, la posición socioeconómica y el nivel educativo, así como las condiciones adecuadas presentes de los adultos mayores. La memoria, como en otras capacidades cognoscitivas, el funcionamiento de las personas mayores disminuye con lentitud y varía de manera considerable. El entendimiento de esta área nos lleva a el desarrollo psicosocial.



Desarrollo psicosocial en los adultos mayores, donde es importante abordar desarrollo de la personalidad, bienestar, relaciones personales y sociales, para entender esta amplia área. La personalidad del adulto mayor estará basada en las experiencias previas, y el estilo de vida que desee pasar los días, meses o años que le quedan. Habrá personas que decidan realizar actividades inconclusas, transmitir legados, aprendizajes a las futuras generaciones o solo decidir vivir el día a día. El bienestar en los adultos mayores está dado por el autocuidado y las relaciones intra e interpersonales dadas por las redes cercanas de la familia, vecinos y amigos. El aumento de la felicidad al final de la vida puede reflejar en parte el valor de una perspectiva madura, pero también la supervivencia selectiva de la gente más feliz (Papalia, Duskin y Martorell, 2012).

El envejecimiento desde una mirada antropológica, Vera (2011), sugiere que el envejecimiento de las personas, especialmente el de su cuerpo, es visto de diferentes perspectivas, según la cultura y la sociedad, por lo tanto hay quienes son de culturas tradicionales y dan un significado especial a cada etapa de la vida, en cambio en otras solo se considera un cuerpo productivo al de una persona joven debido a que puede ser fértil o valioso, mientras que el cuerpo del adulto mayor es visto como algo inservible, sin considerar que ya tuvo que pasar por varios procesos de desarrollo durante las etapas de su vida.

En lo económico, al llegar a la vejez muchas personas dejan sus trabajos, algunos porque se jubilan y otros porque su capacidad física ya no les permite y entonces se enfocan en actividades menos pesadas dentro de sus hogares, lo que en algunos genera malestar económico debido a que no cuentan con ingresos fijos. Según el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor, [CONAPAM] (2007), los adultos mayores se encuentran en condición de pobreza, teniendo en cuenta que las mujeres son quienes sufren el mayor índice, debido a que un gran porcentaje de hombres está aportando al seguro ya sea este general, campesino o voluntario, por lo tanto al jubilarse cuentan con un sueldo mensual o en el caso de quienes viven en la zona rural se dedican a tareas relacionadas al campo, a pesar de que en esta zona la pobreza es mayor a la zona urbana. Debido a esto las personas en su vejez se ven afectadas al no sentirse útiles y no contar con el apoyo familiar de personas jóvenes, quienes puedan aportar en las tareas de la casa, así mismo hay que tener presente el contexto en el que se encuentra el adulto mayor ya sea este urbano o



Universidad de Cuenca rural, considerando que el área urbana es un espacio en donde existe mayor población adulta mayor, así también debido a su edad es visto como una persona dependiente e incluso discapacitada. El presente estudio está enmarcado en la población de adultos mayores de una zona rural de la Ciudad de Cuenca.

Por otro lado, desde el punto de vista de género, a nivel mundial se considera que las mujeres viven más tiempo que los hombres, al pasar de los años ha ido incrementando el nivel y calidad de vida de las mujeres gracias a los avances en la atención prenatal y obstétrica, dado este acontecimiento en los países industrializados, así también a nivel físico el estrógeno protege a las mujeres de enfermedades cardíacas y el sistema inmunológico (Papalia, Duskin y Martorell, 2012).

Para comprender, lo que implica los cambios en el adulto mayor, como ellos lo miran y sienten este proceso y quienes forman parte del mismo, es pertinente abordar el concepto de percepción, pues este término ha sido abarcado desde la psicología que define la percepción en general, como un proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación que permite elaborar juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos como el aprendizaje, la memoria y la simbolización (Vargas, 1994). Así también, la percepción social hace referencia, al proceso a través del cual se busca comprender a otras personas, es decir formar impresiones al interactuar con los demás.

Según Osorio (2009), para muchos entrar a la etapa de la vejez es sinónimo de carga y preocupación, puesto que al llegar a una edad avanzada pone al adulto mayor en un rango de vulnerabilidad debido al desgaste de energía que atraviesa tratando de ser aceptado y útil para encajar dentro de la sociedad. Y en esta etapa es en donde la persona adulta mayor tiene tiempo para sí misma y se dedica a hacer actividades de ocio o a la familia. Todas estas condiciones y sucesos que atraviesan los adultos mayores generan vulnerabilidad, la misma que se entiende desde la interacción de factores externos e internos que influyen en el individuo, además es un proceso multidimensional que genera riesgos en una persona y produce deterioro en su bienestar,



ya sea por cambios o permanencia de condiciones de amenaza. Vulnerabilidad social también influye en el desarrollo del adulto mayor (Busso, 2001).

Por las diversas crisis que la sociedad viene atravesando desde hace muchos años atrás tanto en el ámbito político, económico y social, es que se da el término vulnerabilidad y en el que Pizarro (2001), hace referencia a dos componentes que son inseguridad e indefensión a la que están propensas las personas, dentro de sus familias o comunidades, en donde se experimenta cierto rango de dificultad ya sea personal o dentro de su contexto, que puede estar dado mayor o menor medida.

La vulnerabilidad de las personas se expresa en fragilidad o abandono, en el caso de las personas adultas mayores, por la edad presentan un conjunto de cambios originados en el entorno como es el desamparo ya sea de redes cercanas que son los familiares, amigos, vecinos, etc.; o de tipo institucional; otro aspecto dentro de este concepto es la debilidad interna para afrontar los cambios necesarios de los sujetos (Busso, 2001). Es así que dentro de su discurso diario se encuentra el concepto de apoyo social, que está dado por las instituciones públicas o privadas o redes sociales cercanas como son los familiares, amigos, vecinos.

Como respuesta psicosocial a la vulnerabilidad de las personas y en este caso específico a la población de adultos mayores, se plantea el apoyo social desde el marco de relaciones interpersonales, interacciones o intercambio de recursos ya sean materiales o emocionales desde las redes cercanas de los mismos, lo que genera en las personas sentimientos de pertenencia, estima y afecto.

El apoyo social tiene dos connotaciones que son: subjetivo y objetivo, es decir lo real y lo percibido, lo cual depende de las experiencias o formas de aprendizaje de cada sujeto que lo percibe. Entonces, ¿Qué es apoyo social? este concepto tiene varias definiciones y autores, Aranda y Pando (2013), hacen una valiosa recolección de conceptos sobre apoyo social, desde las primeras concepciones en la década de los 60 hasta la actualidad, mencionando autores como, Cassel, Caplan, Cobb, Lin, Bell, Thoits, Vaux, Sánchez entre otros, quienes tienen conceptos similares e influye hasta la actualidad como referencia para desarrollar nuevos conceptos.



Para este estudio se toma la definición más completa y sintética que propone Lin que define al apoyo social como un conjunto de provisiones reales o percibidas ya sean expresivas (expresión de emociones) o materiales, que están dadas por las personas de confianza, comunidad o redes sociales con las que interactúan diariamente (apoyo informal) e instituciones (apoyo formal) (Herrero, 2004).

En suma, el apoyo social es una forma de integración social, al menos una integración en grupos de referencia que la persona considera próximos, como también el apoyo social sirve de protección social para los adultos mayores pues genera sentimientos de estima y aprecio por parte de las redes cercanas, lo que reduce el riesgo de soledad, depresión o aislamiento. Dentro de apoyo social está ligado el concepto de redes sociales.

El CONAPAM (2007), considera que hay redes de apoyo social, de las cuales reciben o sienten apoyo los adultos mayores, que son el apoyo social formal y el apoyo social informal. El apoyo social formal hace referencia al apoyo recibido por profesionales enmarcados dentro de una organización o institución destinada a servicios sociales, para fortalecer y brindar apoyo con otros sistemas como son el familiar, comunitario y de amigos basándose en una problemática en especial.

Este se encuentra dentro de las respuestas que da el estado o instituciones privadas al cuidado del adulto mayor, ya sea con atención especializada en salud, educación y generación de espacios de interacción o de esparcimiento para los mismos. El apoyo social formal es complementario al informal, puesto que por lo general los adultos mayores viven con familiares, entonces asisten a grupos o espacios, como casas del adulto mayor, centros gerontológicos externos o programas municipales para adultos mayores (CONAPAM, 2007). Mientras que, el apoyo social informal está dado por los círculos de personas íntimas, con la que los adultos mayores tienen mayor contacto e interacción, como familia, amigos y comunidad, no estructuradas como programas de apoyo, es un intercambio mutuo de recursos ya sea material o emocional (CONAPAM, 2007).

Según Arriagada (2012) las fuentes de apoyo social informal están dadas en mayor medida por lo familiares, recayendo esta actividad en su mayoría a las mujeres como cuidadoras, cuyo vínculo familiar son hijas de los adultos mayores, y otras personas que desempeñan este rol son los



Universidad de Cuenca  
cónyuges, hijos, nueras, yernos, nietos/as. En el apoyo social informal, Papalia, Sterns, Feldman, y Camp (2009) enfatizan que las relaciones ya sean de amistad, amor o sexualidad entabladas en la adultez joven servirán o se mantendrán en la edad adulta, sin embargo una persona adulta mayor generalmente ya no cuenta con un círculo de amigos extenso debido a los lugares que frecuenta, pues muchos de ellos ya no salen de sus casas por diversos motivos pues presentan enfermedades, distancia entre los lugares, que les impiden ser independientes como usualmente lo hacían en su juventud, a pesar de que relacionarse con sus pares sea un aporte positivo a la vida del adulto mayor.

Dentro del apoyo formal e informal está el apoyo emocional o percibido e instrumental o recibido y El apoyo percibido como fuente de afecto, y afirma que el apoyo social expresa la transmisión de afectos de las personas próximas y, además, posibilita que el individuo se sienta parte de un mundo social al compartir con otros, es decir que este tipo de apoyo comprende la empatía, cuidado, amor y confianza dentro de su contexto en (Herrero, 2004). Así también, Pinazo (2005) concuerda que el apoyo emocional es todo aquello que se refiere a la parte afectiva de la persona y que además este apoyo es un medio para satisfacer necesidades de pertenencia y bienestar personal.

Fernández y Manrique (2010) menciona el apoyo social recibido u objetivo definido por Pinazo el cual hace referencia a todas aquellas transacciones reales que provienen de los miembros de su sistema. Además, el apoyo material es adecuado para la persona beneficiada cuando esta se siente satisfecha al recibir algún servicio y no se cree en la necesidad de devolver como un favor, al recibir este apoyo el adulto mayor se libera de actividades que generan malestar, pues interactúa con otras personas que aportan en su desempeño diario y crean espacios de satisfacción personal (Pinazo, 2005).

A través del apoyo social se permite la conformación de posibles redes o alternativas ante situaciones complicadas que pueden estar pasando las personas en esta etapa de vida, entendiendo al apoyo social como la atención recibida o el diálogo necesario dentro de la vida cotidiana de los mismos. Siendo así el apoyo social fundamental en la vida de las personas en la vejez, pues dar apoyo es dar seguridad, y confianza a las personas que lo perciben.





## PROCESO METODOLÓGICO

### Materiales y método

La investigación fue de tipo no experimental porque no se manipula variables, con enfoque cualitativo debido a que el tema ha sido poco explorado, intentamos acercarnos a la realidad desde la perspectiva de los actores, así también se basó en receptar las opiniones tal cual lo brindan los adultos mayores. De corte transversal pues se recolecto la información en una salida a campo, por lo tanto, no tiene continuidad; con alcance exploratorio, destaca el énfasis la experiencia subjetiva a través del uso de técnicas y herramientas que permiten analizar las percepciones mediante su discurso permitiendo conocer cómo describen el apoyo social los adultos mayores por parte de sistemas formales e informales. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

### Participantes

Los participantes fueron 6 personas adultas mayores hombres y mujeres nativos de la comunidad San Miguel - Sayausí.

### Criterios de inclusión

- Adultos mayores entre 65 a 80 años, que estén en condiciones de responder coherentemente a las preguntas de la entrevista. (escuchen y hablen claro)
- Que vivan en la comunidad San Miguel.

### Criterios de exclusión

- Adultos mayores con alguna discapacidad intelectual o deterioro cognitivo.

### Instrumentos

Para la recolección de datos se empleó:

- a. **Ficha sociodemográfica** para recolectar información básica de los participantes como: sexo, edad, nivel de instrucción. La misma que fue elaborada por las autoras de la presente investigación, tomando en cuenta aspectos que apoyen al estudio.



- b. **Entrevista semiestructurada** (Ver anexo 2): permite una mayor intimidad con quien se intercambia la información, y a su vez un manejo más abierto y flexible de ésta para así reflejar de la manera más apegada a la fuente, las percepciones e ideas sin salirse del contexto central (Hernández, et al, 2014). Dicho instrumento contó con una guía de preguntas abiertas, siendo elaborada por las autoras del estudio basado en las categorías a investigar.

### **Aspectos Éticos**

El estudio estuvo regido por los principios éticos sugeridos por el APA, que incluye reservar la identidad de los participantes, la participación voluntaria y anónima a través de la firma del consentimiento informado. La información se emplea con fines académicos y considerando la responsabilidad social de la investigación, los resultados una vez aprobados serán socializados con los participantes del estudio. (Anexo 1)

### **Procedimiento**

La información de esta investigación se procesó a través de un análisis temático, que consiste en extraer la información empírica dada por los participantes, colocando a cada categoría, luego se comparó con las aproximaciones teóricas del estudio y el punto de vista de las autoras del presente estudio. La información se obtuvo mediante el uso de dispositivos de audio y video para los participantes. La información se transcribió y se procesó por medio del programa Word de uso preferente para investigaciones de enfoque cualitativo, se estableció códigos, los códigos fueron agrupados en categorías y se contrastó con la teoría dada por los diferentes autores sobre apoyo social.



## RESULTADOS

La investigación se centró en explorar la percepción sobre apoyo social que tienen los adultos mayores en la comunidad San Miguel - Sayausí. Los resultados se expondrán en base a los objetivos de la investigación. En primera instancia se exponen los datos sociodemográficos para caracterizar al grupo de estudio y posterior los resultados en base a las categorías conceptuales y operacionales, adultos mayores: cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales; apoyo social: formal emocional, formal material, informal emocional, informal material.

Los participantes del estudio fueron 6 mujeres en el rango de edad de 65 a 80 años, nativas de la comunidad San Miguel; sin embargo, la investigación no se tuvo participantes de sexo masculino porque no respondían a los criterios de inclusión, pues presentaban deterioro cognitivo y no se podía entablar una conversación. Cabe recalcar que la comunidad San Miguel está habitada por personas inmigrantes, desde diferentes cantones azuayos o de cañar, buscan como lugar de residencia debido a la cercanía a la ciudad de Cuenca donde van a trabajar. Es por ello que se localizó con adultos mayores que residían pocos años en la comunidad, así mismo no mantenían relaciones interpersonales con los vecinos o no les interesaba ser parte del estudio porque decían que no son la comunidad y esto llevo a caracterizar a la población que los participantes sean nativos de la comunidad.

### Adulto Mayor

En la Constitución del Ecuador (2008), los adultos mayores son vistos como sujetos de derechos y como personas de experiencia y aporte a la sociedad. Al reconocerse los derechos permite que garanticen el bienestar y desarrollo integral de los adultos mayores. Es por esto que en primera instancia se abordó sobre la percepción que tiene los participantes de lo que es ser adulto mayor, como se ven ellos mismos, que cambios significativos ha tenido durante este proceso y finalmente como conciben el apoyo de las personas que los rodean o desde instituciones.

El grupo de estudio al describirse como adulto mayor, se comparan con las características o situaciones de cuando eran jóvenes, recordando lo productivos que fueron, lo narran de una forma anecdótica y orgullosos de lo que podían realizar, mencionan E.1 “*De guambra pasaba cuidando el ganado en el cerro, solita*”. Desde una mirada antropológica, Vera (2011), sugiere



Universidad de Cuenca que según la cultura y la sociedad, hay diferentes perspectivas, hay quienes son de culturas tradicionales y dan un significado especial a cada etapa de la vida, en cambio en otras solo se considera un cuerpo productivo al de una persona joven debido a que puede ser fértil o valioso, mientras que el cuerpo del adulto mayor es visto como algo inservible, sin considerar que ya tuvo que pasar por varios procesos de desarrollo durante las etapas de su vida.

Los adultos mayores como un legado de vida y enseñanza, desde las diferentes circunstancias que han atravesado. (CONAPAM, 2007) nos dice que, en la transmisión de valores juegan un papel determinante, la riqueza intangible que aportan en la sociedad es su legado. Con los lazos intergeneracionales es posible la transmisión de lo vivido, puesto que esa experiencia narrada es riqueza para las nuevas generaciones. Con demasiada frecuencia, se separa un mundo del otro, cuando lo que realmente estimula y enriquece a ambos colectivos es la fluida interacción. E.3 *“Yo he enseñado a mis hijos a trabajar y a respetar a las personas, ahora ellos tienen que enseñar a sus hijos”*

### **Cambios Físicos**

A medida que la edad de una persona avanza los cambios físicos son visibles como la piel arrugada, el cabello que cambia de color y otros, en el caso de las personas adultas mayores, no son consideradas en su discurso, hacen énfasis en la pérdida de fuerza que sufren al no poder realizar sus actividades cotidianas como normalmente en su juventud lo hacían, según Papalia, Duskin y Martorell (2012), dentro del funcionamiento sensorial y psicomotriz, la fuerza, resistencia, equilibrio y tiempo de reacción, por lo general, los adultos pierden entre 10 y 20% de su fuerza a los 70 años y la pérdida aumenta después de esa edad. Así lo mencionan E.1 *“Ya se va acabando las fuerzas ya no hay como mucho trabajar...”*

La presencia de enfermedades es otro factor que afecta a los adultos mayores, así lo expresan E.3 *“...ahora la comida hace mal sufro del riñón, de gastritis, sube la presión y ya vienen las enfermedades”*. Los órganos internos y el metabolismo de las personas a lo largo de los años van cambiando, lo cual afecta y produce enfermedades. Los depósitos de grasa se acumulan alrededor del corazón y pueden interferir con su funcionamiento, y a menudo se eleva la presión sanguínea. (Papalia, Duskin y Martorell, 2012)



## **Cambios Cognoscitivos**

Los cambios que presenta el adulto mayor no son solamente los físicos, que son más notorios; también están los cambios o deterioro cognoscitivo, siendo la memoria un signo clave para entender los cambios que atraviesa la persona, ya que les cuesta trabajo recordar o retener información, como lo dice E.6 *"Es que no se acuerda uno por eso ando con mi esposo, ese rato se escucha luego ya no se acuerda"*, lo cual genera un estado de preocupación en el adulto mayor. Papalia, Duskin y Martorell (2012), proponen que la memoria, como en otras capacidades cognoscitivas, el funcionamiento de las personas mayores disminuye con lentitud y varía de manera considerable.

Papalia, Duskin y Martorell (2012), menciona que el cambio cognoscitivo pone al adulto mayor en riesgo, según como este vaya avanzando, aunque depende de actividades que haya realizado para trabajar esta área en su juventud o lo esté realizando en la vejez, ya que al ir perdiendo la memoria se le dificulta realizar ciertos trabajos por sí solo, es decir que para su desempeño personal necesita alguien que lo guíe, como al salir a la calle, entablar y mantener una conversación, el no reconocer a las personas. Lo cual genera malestar, tanto para el adulto mayor como para la persona que está a cargo, teniendo un desgaste físico y emocional. Manifiestan E.1 *"mi hijo nos viene a llevar para ir al centro a ver remedios o sino pagamos camioneta que nos deje en el subcentro"*

## **Cambios Psicosociales**

Las redes familiares o de amigos tiende a disminuirse al llegar a la edad adulta, pues fallece el cónyuge o amistades, mientras que los hijos se casan y forman su familia, los adultos mayores viven con el cónyuge, 1 o 2 hijos, lo menciona E.2 *"Vivo con mis dos nietos, mi esposo está en Estados Unidos ya 20 años, pero ya cuando se van allá se olvidan"*; *"duro porque no hay quien apoye"*. El bienestar en los adultos mayores está dado por el autocuidado y las relaciones intra e interpersonales dadas por las redes cercanas de la familia, vecinos y amigos (Papalia, Duskin y Martorell, 2012).

Los adultos mayores de la comunidad San Miguel consideran que envejecer es una etapa en donde se pierden las fuerzas, hay presencia de enfermedades, presentan un deterioro de la



memoria les cuesta recordar cosas o se olvidan, también sufren la pérdida de las redes cercanas como son los hijos, cónyuge y amistades. Las condiciones o cambios que presentan, dependen del entorno o circunstancias que han vivido las personas en las etapas tempranas.

### **Apoyo formal**

El apoyo formal son las respuestas que dan el estado o instituciones privadas al cuidado del adulto mayor, ya sea con atención especializada en salud, educación y generación de espacios de interacción o de esparcimiento para los mismos (CONAPAM, 2007). E.6. *“Los martes y los jueves es lindo venir al grupo”*, existen espacios para que los adultos mayores compartan su tiempo sin embargo, estos programas no se dan a conocer a toda la población. E.1. *“Si dice que dan comida en el centro, pero a nosotros no se ha ofrecido”*, así mismo, tanto los adultos mayores como sus familiares cuentan con escasa información sobre el apoyo que las instituciones brindan a dicha población, así lo confirma la E.3. *“Cuando les pregunto a mis hijos dicen no sé”*.

### **Apoyo formal emocional**

Según el CONAPAM (2007), el apoyo social formal hace referencia al apoyo recibido por profesionales enmarcados dentro de una organización o institución destinada a servicios sociales, para fortalecer y brindar apoyo con otros sistemas como son el familiar, comunitario y de amigos basándose en una problemática en especial.

Las instituciones han creado espacios para dar atención especializada a grupos prioritarios con diferentes problemáticas, y de acuerdo a la percepción de los adultos mayores acerca de los organismos de la comunidad consideran que las reuniones son para dar información sobre que tienen que hacer, se confirma con la E1. *“en el centro de salud tenemos reuniones ellos hablan que tenemos que hacer, es en cuenta una conversa”*, que también dan a conocer como se debe llevar su alimentación, E.6 *“Hablan de los alimentos y hablan de cosas de vivir”*. Pero al momento de que presentan algún malestar estos no son tomados en cuenta pues recurren a remedios que preparados por ellas mismas. E. 2. *“Cuando me enfermo me hago remedios caseros”*. En otros casos acuden al consejo de un médico particular, E.4. *“me voy a donde el doctor que cobra barato y le cuento que estoy enferma y el me da remeditos”* ya que el centro de



salud no da atención inmediata E.1. *“cada 2 meses o tres meses es de ir, nos dan remedios desde el centro de salud”*.

Existen otras estas áreas para los adultos mayores, espacios en donde buscan realizar actividades que les permitan estar junto a otros E.6. *“es lindo en el grupo hacemos manualidades y conversamos con las compañeras”*, pero estos lugares son centralizados, por lo tanto, no cubre a toda la población, generando desinterés de participación E.1. *“Antes cuando se reunían aquí en la iglesia si nos íbamos, ahora ya no nos animamos a ir”*, y que además la distancia para participar en estos grupos genera un gasto extra E.2 *“para ir al centro tenemos que pagar camioneta, y después no alcanza la platita”*. El apoyo social formal se encuentra dentro de las respuestas que da el estado o instituciones privadas al cuidado del adulto mayor, ya sea con atención especializada en salud, educación y generación de espacios de interacción o de esparcimiento para los mismos (CONAPAM, 2007).

El CONAPM (2007), da a conocer que el apoyo formal está dado por instituciones al servicio de la persona adulta mayor la cual vela por su bienestar, para que esta se pueda desarrollar de forma efectiva. Sin embargo, al profundizar en esta temática con adultos mayores de la comunidad de San Miguel obtenemos la percepción acerca del apoyo social recibido, que no concuerda con la teoría ya que no se está aportando o no se cubre las necesidades de que presenta dicha población pues al ser estos espacios centralizados benefician solamente a cierto grupo.

### **Apoyo formal material**

El apoyo social formal es complementario al informal, por lo general los adultos mayores viven con familiares, entonces asisten a grupos o espacios, como casas del adulto mayor, centros gerontológicos externos o programas municipales para adultos mayores (CONAPAM, 2007). Esto permite que los adultos mayores se beneficien de estas organizaciones ya sean públicas o privadas, de quienes reciben apoyo material o tangible, E.5. *“Recibo el bono y eso me dieron por medio de encuestas que duro un año”*. Aunque el dinero que obtienen a través del bono no cubren sus gastos económicos en su totalidad, E.1. *“Cogemos el bono, pobremente nos alcanza y es solo para los dos”*, pues tienen gastos extras, que no les permite tener una base estable de dinero E.5. *“Yo vivo del bono, pero eso no me alcanza... ya junto y ya tengo que gastar porque me enfermo mucho”*, participan además de programas que brinda el centro de Salud, E.1. *“Otro*



*día nos dieron un almuerzo en una reunión para los viejos, desde el centro de salud” mientras que hay quienes no se han beneficiado en lo absoluto sino más bien han tenido que realizar pagos de alto costo, acudiendo a la familia para buscar ayuda, E.4. “nunca he recibido nada, la otra vez pague tanto de este trocito del predio, mi marido me ayudó”.*

### **Apoyo Informal**

El apoyo informal es aquel que se recibe de las personas próximas, generando en el adulto mayor sentimientos de gratitud y alegría, E.2. *“Cuando nos visitan me siento tranquila, alegre, aunque no nos traigan tantas cosas”* este es proporcionado por familiares, amigos o vecinos. El apoyo social informal está dado por los círculos de personas íntimas, con la que los adultos mayores tienen mayor contacto e interacción, como familia, amigos y comunidad, no estructuradas como programas de apoyo, es un intercambio mutuo de recursos ya sea material o emocional (CONAPAM, 2007).

### **Apoyo informal emocional**

La fuente apoyo percibida por el adulto mayor con más frecuencia es la de los familiares, especialmente de el de sus hijos, E. 3. *“El apoyo más importante son mis hijas que siempre me regresan a ver.”*, pues hacen que se sientan útiles, ya que al esperar la visita ellos se preparan y realizan diversas actividades para recibirlos E. 6. *“Mis hijas a veces me vienen a visitar... yo me siento contenta, yo quiero que venga, yo ya le cocino cualquier cosita.”* Contar con el apoyo de la familia hace que el adulto mayor cree espacios que les permite sentirse queridos y acompañados, pero después al tener que enfrentar su realidad se generan sentimientos de soledad y tristeza, E.1. *“Cuando me enferme todos mis hijos me apoyaron... pase un año en recuperación y de allí me vieron a dejar aquí y ya no me volvieron a ver, triste es”.* Arriagada (2012) confirma que las fuentes de apoyo social informal están dadas en mayor medida por lo familiares, recayendo esta actividad en su mayoría a las mujeres como cuidadoras, cuyo vínculo familiar son hijas de los adultos mayores, y otras personas que desempeñan este rol son los cónyuges, hijos, nueras, yernos, nietos/as.

El apoyo social expresa la transmisión de afectos de las personas próximas y, además, posibilita que el individuo se sienta parte de un mundo social al compartir con otros, es decir que





Universidad de Cuenca  
este tipo de apoyo comprende la empatía, cuidado, amor y confianza dentro de su contexto (Herrero, 2004). En este estudio se obtiene que la interacción que existe en el círculo de amigo es momentánea pues se dan por actividades puntuales, E. 4. *"Nos llevamos bien con ellos sí, si hay una fiestita nos invitamos... mis amistades me quieren bastante."* Los vecinos también cuentan como una fuente de apoyo para los adultos mayores, Mencionan E. 5. *"Bien pasamos, con los vecinos también"*. Sin embargo, no para todos tiene el mismo peso e importancia, debido a que no existe una relación consolidada entre ellos, afirman E. 2. *"Nombra dos vecinas, nos llevamos. Los demás Cada uno, cuando se ofrece conversar se conversa, cuando hay alguna invitación, se comparte cuando hay algo"*. Papalia, Sterns, Feldman, y Camp (2009) enfatizan que las relaciones ya sean de amistad, amor o sexualidad entablados en la adultez joven servirán o se mantendrán en la edad adulta, sin embargo, su círculo de amigos tiende a reducirse por los cambios que van experimentando a lo largo de su vida.

### **Apoyo informal material**

Al llegar a etapas de edades avanzadas ser adulto mayor implica presentar diversas complicaciones y cambios, se limitan a actividades cotidianas por lo que requieren apoyo de otras personas que puedan aportar a su desarrollo pleno (Papalia, Sterns, Feldman, y Camp 2009). E.1. *"Mi hija nos lava la ropa de mi esposo y de mi"* es importante que el adulto mayor cuente con el apoyo de sus redes pues es un aporte a las tareas que tiene que realizar. Así también el apoyo material es adecuado cuando esta se siente satisfecha al recibir algún servicio y no se cree en la necesidad de devolver como un favor, al recibir este apoyo se libera de actividades que generan malestar, pues interactúa con otras personas crean espacios de satisfacción personal (Pinazo, 2005). Pero no es como lo siente la entrevista E. 5. *"Mi hermana y mi sobrino me trae las vitaminas cuando no tengo plata... pero yo tengo que devolverles"* manifiestan sentimientos de carga e inutilidad frente a la vida cotidiana, generando desgaste en la persona por las preocupaciones E.5. *"...no me gusta dar molestias"*.

El apoyo informal material se refiere a un intercambio mutuo de recursos (CONAPAM, 2007). Pues al recibir algo tangible para un adulto mayor es gratificante, aún más si son de su círculo de amigos, menciona E. 2. *"En el mercado también son bien buenos ya me dan una agüita ya me dan una frutita, son bien buenos sí y yo también"*. Mientras que la relación de los vecinos no



Universidad de Cuenca

aporta de forma significativa en la parte emocional, se refleja en lo material cuando requieren de apoyo, lo plantean E. 6. *"los vecinos que tanto me que tanto me querrán, pero vinieron toditos, del mercado también me visitaron, lo que me traían, tenía un canasto de cosas, me quieren harto"*.

Fernández y Manrique (2010) cuando habla de apoyo social recibido u objetivo se refieren a todas aquellas transacciones reales las que provienen de los miembros de su sistema. El apoyo social informal está dado por lo familiares cercanos hijos o sobrinos, así también cuentan con vecinos o amigos, pero no consideran que es un apoyo estable o consolidado como tal. Entonces el apoyo percibido con mayor relevancia es aquel que proviene de su círculo de familiares, pues tiene mayor impacto en esta población, ya que, al recibir un consejo o algún tipo de víveres, ellos se sienten parte y respaldo de los mismos, aunque es un apoyo momentáneo pues una vez a la semana o algunas veces por mes, no es siempre este apoyo, pero cuando lo perciben se sienten alegres o motivados.

Es así que los adultos mayores por los cambios que presentan en el área física, cognoscitiva y psicosociales, se encuentran en un grado de vulnerabilidad, cambios que han experimentado durante su desarrollo lo cual los vuelven más propenso ante ciertas situaciones que tienen que enfrentar y dar una solución que a su vez ponen en riesgo su bienestar personal. Así lo dice Busso (2001), la vulnerabilidad de las personas se expresa en fragilidad o indefensión, en el caso de las personas adultas mayores, por la edad presentan un conjunto de cambios originados en el entorno como es el desamparo ya sea de redes cercanas que son los familiares, amigos, vecinos, etc.; o de tipo institucional; otro aspecto dentro de este concepto es la debilidad interna para afrontar los cambios necesarios de los sujetos.



## CONCLUSIONES

El envejecimiento implica diversos cambios y adaptaciones; es lo que se conoce con este estudio, pues a medida que los años pasan, adquieren enfermedades, que genera malestar y deterioro en la vitalidad de las personas; otro aspecto es el hecho de no sentirse útil lo que limita realizar diversas actividades como, las cotidianas e incluso a depender de otras personas para su cuidado personal y traslado.

El ser adulto mayor, presentan cambios en sus vidas como: dejan sus trabajos, se jubilan de las empresas o lugares particulares, lo cual genera preocupación especialmente en el ámbito económico, por el mismo hecho de ya no pueden ser el sustento de su casa como lo hacían, pues empiezan a depender de otras personas, tales como familiares, amigos vecinos o alguna persona de confianza con el fin de que les apoyen en sus actividades, lo que los lleva a la frustración y tristeza. También se recibe apoyo material y emocional desde instituciones ya sea el bono, víveres u espacios donde interactúan con sus pares.

Al conocer la percepción que tienen los adultos mayores acerca de las instituciones que están en su parroquia y las actividades que desarrollan las mismas, el apoyo formal como referente institucional, logra ser de vital importancia para los adultos mayores cuando son beneficiarios directos de los mismos, caso contrario no; pues ellos al estar en un rango de vulnerabilidad requieren respaldo y lo sienten al recibir apoyo de programas. Sin embargo, los participantes de esta investigación se encuentran en la situación de no gozar de estos derechos, debido a que estos programas están centralizados y la movilización para esta población es una dificultad.

Además, el apoyo formal o institucional en la comunidad está dado en gran medida como asistencialismo, lo que es insuficiente para un desarrollo integral, pues cada periodo de tiempo se entregan raciones alimenticias o medicamentos, encuentros en donde almuerzan y conversan con sus pares, más no se da un proceso de apoyo integral sostenido e integral, donde desarrollo las capacidades o habilidades de los adultos mayores o se mantenga un proceso de seguimiento y atención psicosocial.



Universidad de Cuenca

La principal fuente de apoyo social para los adultos mayores está dada por los familiares, principalmente por los hijos, nietos, sobrinos, pues son las personas que con frecuencia asisten a dicha población, gracias a estos espacios las personas crean la libertad de conversar, expresar sentimientos y emociones, lo que les genera bienestar y satisfacción con ellos mismos. A pesar que las visitas son esporádicas estas formas son muy bien valoradas al menos el momento que comparten e interactúan con sus redes informales.

Del mismo modo cuentan con recursos materiales, que proviene de instituciones siendo el formal y redes informales que es el círculo de amigos, vecinos y familia, siendo relevante el apoyo que procede de redes informales, tanto de amigos como de familiares, sin embargo para muchos adultos mayores de la comunidad San Miguel ser adulto mayor está lejos de recibir apoyo o mantener un bienestar integral ya sea físico o emocional, puesto que no están siendo parte de los beneficios ya sean estatales o desde instituciones o por el abandono de sus redes informales, lo que les coloca en situación de desventaja y mayor vulnerabilidad.



## RECOMENDACIONES

Puesto que los adultos mayores son una población que van en incremento nos dice, Consejo Nacional de igualdad Intergeneracional (2017). Es necesario contar con herramientas, que garanticen que el adulto mayor goce de un pleno envejecimiento y tengan acceso a los diferentes espacios estatales, pues al llegar a una edad avanzada, sus redes de apoyo se reducen, dejan sus trabajos, sus hijos salen de casa y esto hace que se presente problemas en diferentes ámbitos, como el económico, por ejemplo, sin embargo hay personas que se dedican a labores menos pesadas dentro de sus hogares que les permite generar dinero para el día.

Se recomienda realizar un estudio basado en la percepción de los profesionales que trabajan en proyectos sociales o programas destinados para adultos mayores, como consideran que es el apoyo brindado por parte de ellos para dicha población, para correlacionar los resultados.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aranda, C., & Pando, M. (2013). Conceptualización del apoyo social y de las redes de apoyo social. *Revista de Investigación en Psicología* , 233-245.
- Arriagada, M. (2012). *Apoyo emocional, instrumental y material hacia el adulto mayor: una percepción desde los hijos*. Obtenido de Repositorio de la Universidad Bio-Bio:  
[http://repopib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2021/1/Arriagada\\_Mellado\\_Makarena.pdf](http://repopib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2021/1/Arriagada_Mellado_Makarena.pdf).
- Asamblea Nacional Constituyente . (29 de Julio de 2008). *Constitución del Ecuador 2008*. Obtenido de [www.asambleaconstituyente.gov.ec](http://www.asambleaconstituyente.gov.ec).
- Busso, G. (2001). Vulnerabilidad Social: Nociones e implicancias de políticas para Latinoamérica a inicios del siglo XXI . *Las diferentes expresiones de la vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe* , (págs. 1-39).
- Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor [CONAPAM]. (2007). *I Informe estado de situación de la persona adulta mayor en Costa Rica*. Obtenido de Consejo Superior de Investigaciones Científicas.
- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional [CNII]. (2017). Obtenido de <https://www.igualdad.gob.ec/>
- Fernández, A., & Manrique, A. (2010). Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enfermería Global* , 1-9 .
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación* . México DF: McGrawHill.
- Herrero, J. (2004). Redes sociales y apoyo social . En G. Musitu, J. Herrero, L. Cantera, & M. Montenegro, *Introducción a la Psicología Comunitaria* (págs. 116-140). Barcelona: UOC.
- Osorio, P. (2006). La longevidad: más allá de la biología. Aspectos Socioculturales . *Papeles del CEIC* , 1-28.
- Papalia, D., Duskin, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill Education.
- Papalia, D., Sterns, H., Feldman, R., & Camp, C. (2009). *Desarrollo del adulto y vejez*. México, D.F.: McGraw- Hill Educación.
- Pinazo, S. (2005). El apoyo social y las relaciones sociales de la personas mayores. En S. Pinazo, & S. Mariano, *Gerontología: Actualización, Innovación y Propuestas*. Valencia: PEARSON EDUCACION.



Universidad de Cuenca

Pizarro, R. (2001). *La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina* . Obtenido de Repositorio de la CEPAL:

[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116_es.pdf)

Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de Percepción. *Alteridades*, 47-53.

Vera, J. (2011). Antropología de la vejez: el cuerpo negado . *Revista Ciencia* , 20-25.



## ANEXOS

## ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Percepción sobre apoyo social de adultos mayores en la comunidad San Miguel – Sayausí

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadoras	Paola Gabriela Brito Álvarez Mayra Lourdes Calle Guamán	0104916101 0105327902	Universidad de Cuenca Facultad de Psicología Carrera de Psicología Social

**¿De qué se trata este documento?**

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la comunidad de San Miguel de la parroquia de Sayausí. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

**Introducción**

Esta investigación se realiza como un requisito previo para la obtención del título de Psicólogos Sociales. El tema nace a partir de la vinculación de prácticas pre-profesionales la misma que busca conocer la percepción que tienen los adultos mayores con respecto al apoyo social formal e informal. Usted puede participar de esta investigación ya que cuenta con los siguientes requisitos: tiene entre 65 a 80 años, se encuentra en condiciones de poder responder de forma clara a las preguntas y que viva en la comunidad de San Miguel.

**Objetivo del estudio**

Explorar la percepción sobre apoyo social que tienen los adultos mayores en la comunidad San Miguel – Sayausí.

**Descripción de los procedimientos**

Para la llevar a cabo el estudio se procede de la siguiente forma: firma del consentimiento informado, se aplica una ficha sociodemográfica para conocer datos generales de los participantes, se informa que es en forma anónima, se pedirá autorización para grabar la entrevista y que será transcrita después usando nombres falsos, se realizan las entrevistas semiestructuradas. La entrevista tendrá una duración entre 45 y 60 minutos por persona. Los participantes son 6 personas escogidas por conveniencia.

**Riesgos y beneficios**

Consideramos que puede influir en el área emocional porque que tiene que recordar sucesos vividos. Se conocerá el punto de vista sobre apoyo social que tienen los adultos mayores, que pueden permitir mejorar o mantener relaciones personales dentro de la comunidad a largo plazo.

**Otras opciones si no participa en el estudio**

En el caso de que Usted no desea participar dentro de esta investigación, queda exento de cualquier tipo de responsabilidad, y le agradecemos por su tiempo y colaboración.



**Derechos de los participantes** *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

**Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0980716313 que pertenece a Paola Brito y 0983142894 que pertenece a Mayra Calle o envíe un correo electrónico a [paola.brito@ucuenca.edu.ec](mailto:paola.brito@ucuenca.edu.ec) y [Mayra.calleg@ucuenca.edu.ec](mailto:Mayra.calleg@ucuenca.edu.ec)

**Consentimiento informado** *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a participante\_\_\_\_\_  
Firma del/a participante\_\_\_\_\_  
Fecha\_\_\_\_\_  
Nombres completos del testigo *(si aplica)*\_\_\_\_\_  
Firma del testigo\_\_\_\_\_  
Fecha\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a investigador/a\_\_\_\_\_  
Firma del/a investigador/a\_\_\_\_\_  
Fecha\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a investigador/a\_\_\_\_\_  
Firma del/a investigador/a\_\_\_\_\_  
Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: [jose.ortiz@ucuenca.edu.ec](mailto:jose.ortiz@ucuenca.edu.ec)



**ANEXO 2: GUÍA DE PREGUNTAS DE LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

Categoría Conceptual	Preguntas	Categoría operacional	
1. Adulto mayor	1.1 ¿Qué es ser adulto mayor para usted?	1.2.1 Cambios Físicos	
	1.2 ¿Qué cambios ha experimentado en esta etapa de adulto mayor? A nivel físico, de memoria y en su círculo de amigos, vecino y familia cercanos	1.2.2 Cambios Cognoscitivos	
		1.2.2 Cambios Psicosociales	
2. Apoyo Social	2.1 ¿Conoce de instituciones que apoyen al adulto mayor? ¿Qué hacen? ¿Cómo lo hacen?	2.1.1 Formal	2.1.1.1 Emocional
			2.1.1.2 Material
	2.2 Dentro de sus familiares, puede describirnos ¿Cómo es el apoyo que se da? ¿Quiénes lo brindan?	2.2.1 Informal	2.2.1.1 Emocional
			2.2.1.2 Material
	2.3 ¿Cómo considera usted el apoyo dentro del círculo de amigos?	2.3.1 Informal	2.3.1.1 Emocional
			2.3.1.2 Material
	2.4 ¿Cómo es el apoyo que recibe de sus vecinos?	2.4.1 Informal	2.4.1.1 Emocional
			2.4.1.2 Material



**Ficha sociodemográfica**

**Percepción sobre apoyo social de los adultos mayores de la comunidad San Miguel –  
Sayausí.**

**Instrucciones:** marque con una x su respuesta

1. Sexo  
Masculino    \_\_\_  
Femenino    \_\_\_
  
2. Edad  
  
\_\_\_\_\_
  
3. Nivel de instrucción  
Primaria    \_\_\_  
Secundaria    \_\_\_  
Superior    \_\_\_
  
4. Lugar de nacimiento  
San Miguel    \_\_\_  
Otro    \_\_\_