

07

**CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR**

**PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA ADULTA MAYOR  
EN EL PROYECTO SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO  
PARROQUIAL SAN MARTIN DE PUZHIO DEL CANTÓN  
CHORDELEG, DURANTE EL AÑO 2023**

# CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR

PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL PROYECTO SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO PARROQUIAL SAN MARTIN DE PUZHIO DEL CANTÓN CHORDELEG, DURANTE EL AÑO 2023

## FAMILY CO-RESPONSIBILITY FOR THE CARE OF THE ELDERLY IN THE SOCIAL PROJECT OF THE AUTONOMOUS PARISH GOVERNMENT OF SAN MARTIN DE PUZHIO, CANTON CHORDELEG, DURING THE YEAR 2023

Johana Marcela Gordillo-Castro<sup>1</sup>

E-mail: [johana.gordillo.51@est.ucacue.edu.ec](mailto:johana.gordillo.51@est.ucacue.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8889-4082>

Edwin Joselito Vásquez-Eraza<sup>1</sup>

E-mail: [evasqueze@ucacue.edu.ec](mailto:evasqueze@ucacue.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9817-6773>

Bertha Janneth Cárdenas-Lata<sup>1</sup>

E-mail: [bcardenasl@ucacue.edu.ec](mailto:bcardenasl@ucacue.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2523-8309>

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Gordillo-Castro, J. M., Vásquez-Eraza, E. J., & Cárdenas-Lata, B. J. (2023). Corresponsabilidad familiar para el cuidado de la persona adulta mayor en el proyecto social del Gobierno Autónomo Parroquial San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg, durante el año 2023. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 6(S2), 67-79.

### RESUMEN

La población adulta mayor ha aumentado en los últimos años, siendo un grupo social propenso a atravesar vulneración de derechos en cuanto al cuidado y atención por parte de la familia. El objetivo de estudio fue conocer el nivel de corresponsabilidad familiar frente al cuidado y atención de este grupo etario, tomando como referencia a la familia de las personas adultas mayores que forman parte del proyecto "mis mejores años" del Ministerio de Inclusión Económica y Social en la parroquia San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg. Se realizó un estudio con método cuantitativo, mismo que se aplicó con sus fases descriptiva y exploratoria, permitiendo ir directamente en dos ocasiones a los domicilios del grupo en cuestión, una con la familia y otra con las personas adultas mayores para observar y estudiar las realidades de los sistemas familiares y así proceder con la recolección de información; de un total de 40 personas adultas mayores, se obtuvo a 38 que cuentan con familia directa o cercana y 2 que no tienen familiares, razón por la cual no se tomaron en cuenta en el proceso de investigación. Como herramienta principal de estudio se implementaron cuestionarios elaborados en la plataforma Google Forms, uno con 15 preguntas de opción múltiple aplicado a 38 familiares y otro con 8 preguntas para las 38 personas adultas mayores, cubriendo así las dos variables de la investigación y contrastando los resultados por medio de la prueba no paramétrica Chi-cuadrado de Pearson, estableciendo así la correlación entre corresponsabilidad familiar y el cuidado de las personas adultas mayores con respecto a: cuidado y atención de salud, alimentación, aseo personal, afectividad y el rol que cumple el cuidador y la familia. Teniendo los resultados, se consideraron como la base para la elaboración de estrategias con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores y a su vez incentivar en la familia el rol de cuidado responsable, construir lazos afectivos de calidad y calidez que permitan fortalecer una vida digna para esta población durante los últimos años de vida.

### Palabras clave:

Corresponsabilidad familiar, persona adulta mayor, derechos.

### ABSTRACT

The older adult population has increased in recent years, being a social group vulnerable to the violation of rights in terms of care and attention by their families. The objective of the study was to know the level of family co-responsibility in the care and attention of this age group, taking as a reference the family of the older adults who are part of the project "My best years" of the Ministry of Economic and Social Inclusion in San Martín de Puzhio parish, Chordeleg canton. A quantitative method study was conducted, which was applied with its descriptive and exploratory phases, allowing to go directly to the homes of the group in question on two occasions, one with the family and the other with the elderly to observe and study the realities of family systems and thus proceed with the collection of information; of a total of 40 elderly people, 38 have direct or close family and 2 have no family, which is why they were not taken into account in the research process. As the main study tool, questionnaires elaborated in the Google Forms platform were implemented, one with 15 multiple choice questions applied to 38 family members and another with 8 questions for the 38 older adults, thus covering the two variables of the research and contrasting the results by means of Pearson's non-parametric Chi-square test, establishing the correlation between family co-responsibility and the care of the older adults with respect to: health care and attention, feeding, personal hygiene, affectivity and the role of the caregiver and the family. The results were considered as the basis for the development of strategies to contribute to the improvement of the quality of life of the elderly and in turn to encourage the family to play the role of responsible care, to build affective bonds of quality and warmth that allow strengthening a dignified life for this population during the last years of life.

### Keywords:

Family co-responsibility, elderly, rights.

## INTRODUCCIÓN

El Ecuador actualmente registra 1.077.587 personas con 65 años de vida o más, representando el 6.7% de la población total, con una esperanza de vida de 72 años para la población masculina y 78 para la femenina. El envejecimiento demográfico conlleva múltiples problemáticas que pueden afectar a nivel personal, familiar y de comunidad, considerando el cambio del balance entre generaciones y la demanda acciones integrales de revalorización de este grupo etario. (Rodas, 2015). La población adulta mayor presenta problemáticas propias de su entorno social y familiar, sin embargo, es importante abordar una de ellas, siendo la corresponsabilidad por parte de la familia frente a su cuidado y atención. Dentro de las necesidades de ayuda frecuentes que presentan las personas adultas mayores se tiene a aquellas actividades de la vida diaria como bañarse, comer, usar el servicio higiénico, levantarse de la cama o acostarse, moverse de un lugar a otro, vestirse, preparar la comida, administrar el dinero, usar los medios de transporte, ir de compras, realizar los quehaceres domésticos o tomar medicinas. (Paredes, 2015). Para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores es imprescindible contar con el apoyo de los cuidadores y familiares, quienes son corresponsables de mantener un estado de ánimo favorable y poder llevar con mayor facilidad esta etapa, que implica varios cambios: a nivel de salud, físico, emocional, social y familiar (Academia Tena, 2023).

Durante estas últimas décadas se ha generado interés por los diferentes organismos gubernamentales y sociales para establecer procesos de intervención con este grupo de atención prioritaria, además de identificar la realidad del entorno familiar en el que viven cada uno de ellos.

De ese modo, es indispensable que se otorgue de forma sensata un acompañamiento constante, que contribuirá con el bienestar de este grupo de atención prioritaria, buscando desarrollar compromisos social y familiar independientemente de sus condiciones físicas y psicológicas.

La familia es un eje fundamental para que las personas adultas mayores puedan llevar una vida digna y saludable según lo resalta la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores en su artículo 11: *La familia tiene “la corresponsabilidad de cuidar la integridad física, mental y emocional de las personas adultas mayores y brindarles el apoyo necesario para satisfacer su desarrollo integral, respetando sus derechos, autonomía y voluntad. En el área social existe una gama de aspectos interdisciplinarios que pueden ser abordados y que permiten implementar estrategias de corresponsabilidad frente al cuidado y atención de las personas adultas mayores”*. (Ecuador. Asamblea Nacional, 2019)

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas, se considera como persona adulta mayor a aquella

mayor a 65 años de edad y que por su naturaleza, ha alcanzado rasgos que se adquieren de manera biológica, social y psicológica a través del tiempo, ligadas a experiencias, entorno familiar y social a lo largo de su vida. La Organización Mundial de la Salud subdivide a las personas adultas mayores en categorías como: edad avanzada, con un rango de edad entre 65 y 75 años, ancianos desde los 75 a los 89 años, longevos de los 90 a los 99 años y finalmente, centenarios con 100 años o más (Reyes, 2018). Con respecto a la teoría de corresponsabilidad familiar, se entiende como un reparto equilibrado de las tareas y responsabilidades familiares, tales como su organización, cuidado, y afecto a las personas dependientes dentro del hogar, con el fin de distribuir de manera justa los tiempos de cada uno de sus integrantes (España. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2013).

La corresponsabilidad familiar es fundamental al momento de hablar del cuidado y trato a las personas adultas mayores, cuyo fin sería contribuir a una sociedad más equilibrada y justa para todas las personas; esto debe ir de la mano con la conciliación de la vida laboral, familiar y personal, por medio de acciones que permitan crear una estructura que combine las responsabilidades laborales y las tareas en el hogar, para el cuidado de las personas dependientes.

El enfoque teórico respecto a las variables de estudio, hace referencia a fortalecer un desarrollo inclusivo para la garantía de los derechos de la familia durante toda su vida, es decir, generar esfuerzos integrales para primero reflexionar sobre los roles de personas cuidadas y cuidadoras dentro de la familia, además de identificar los valores y prácticas culturales que se comparten en sociedad. En este sentido, el cuidado es una necesidad humana fundamental, a partir del cual las culturas han creado prácticas, comportamientos, creencias y formas de organización social orientadas a brindar y recibir cuidados; haciendo referencia a las tareas y relaciones ligadas a la atención y asistencia en el desarrollo y bienestar de otros individuos, especialmente, aquellos que se encuentran dentro de los grupos de atención prioritaria. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2018a)

Se tiene en consideración a la política pública de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que menciona que la década del 2020 al 2030 se declaró como la década del envejecimiento saludable en las Américas, siendo una iniciativa mundial para mejorar la vida de las personas adultas mayores, sus familias y comunidad, por medio del involucramiento de los gobiernos, sociedad civil, organismos internacionales, academia, medios de comunicación y sector privado; teniendo cuatro ejes de acción primordiales: cambiar la forma en que pensamos, asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas adultas mayores, ofrecer atención

integrada y brindar acceso a la atención a largo plazo (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

En el Ecuador surge una iniciativa denominada “mis mejores años” con base en el envejecimiento activo y saludable, buscando mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 65 años, especialmente aquellas que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad. El propósito de este programa es generar el reconocimiento de las personas adultas mayores como sujetos de derecho y actores de la sociedad; con acciones específicas orientadas a eliminar el pleno desarrollo de las personas en esta etapa de la vida e interiorizar en la sociedad la necesidad de convivir entre distintas generaciones. Esta misión se contempla con cuatro ejes fundamentales: promover la inclusión social, desarrollar capacidades, mejorar la calidad de vida y fortalecer la atención a las personas adultas mayores (Ecuador. Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2018a).

La familia juega un rol fundamental al momento de hablar del cuidado de personas adultas mayores, ya sea por cuestiones de salud, actividades cotidianas o simplemente para llevar una vida digna; suele suceder que solo una persona se hace cargo de los cuidados y el resto de familiares tienen un rol poco activo o nulo, causando dificultades en este proceso de responsabilidad. Por esta razón es importante realizar acciones que beneficien tanto a la persona adulta mayor como a los familiares, iniciando con un diagnóstico de las necesidades de la persona, establecer acuerdos óptimos entre la familia, contar con profesionales idóneos que le brinden el cuidado médico que se requiere, establecer rutinas y lo más importante, considerar el apoyo externo de asistencia médica en caso de enfermedad o situaciones de más complejidad para este grupo etario (Castillo, 2020). La importancia de la familia en la vida de la persona adulta mayor recae en apoyo, acompañamiento, demostraciones de afecto para favorecer el envejecimiento activo y saludable, además de mejorar la calidad de vida en esta última etapa, considerando también acciones como: espacios de interacción social familiar, hacerlos sentirse útiles, diagnosticar y monitorear sus necesidades, motivar a la persona adulta mayor para que aprenda cosas nuevas como estrategias para ocupar su tiempo libre, acompañar, escuchar y dar amor incondicional para este grupo de la sociedad (Centro de Familia, 2021).

Es importante entender que la familia que se hace cargo del cuidado de las personas adultas mayores debe recibir la apropiada asesoría para brindar la ayuda que necesitan, razón por la cual el involucramiento del personal de salud es fundamental para educar y mantener una comunicación continua para identificar e ir solucionando problemas reales y potenciales y así tratar en lo posible de evitar la negligencia familiar por desconocimiento. Además, en cumplimiento de lo dispuesto por la

Constitución del Ecuador que menciona que el abandono a las personas adultas mayores es sancionado y que sus derechos se refieren a la protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato o negligencia que provoquen tales situaciones, dentro del ambiente familiar en esta sociedad (Iraizoz et al., 2022).

El sistema familiar cumple un papel fundamental de apoyo para el cuidado de la salud de las personas adultas mayores, para que no presente un deterioro avanzado tanto a nivel físico y cognitivo. Considerando que en la vejez empiezan a aparecer varios estados de salud complejos que se conocen habitualmente por el nombre de síndromes geriátricos. Por lo general son consecuencia de múltiples factores subyacentes que incluyen, entre otros, la fragilidad, la incontinencia urinaria, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión, entre otros (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Otras afecciones más comunes de la vejez también se encuentra la pérdida de audición, cataratas y errores de refracción, dolores de espalda y cuello, osteoartritis, neumopatías obstructivas crónicas, diabetes, depresión y demencia. A medida que las personas adultas mayores avanzan su edad, aumenta la probabilidad de experimentar varias enfermedades al mismo tiempo. Sin embargo, es importante que todos los miembros del sistema familiar acaten esta responsabilidad de cuidado y atención para que dichas enfermedades no tengan un avance progresivo y afecten la salud de las personas adultas mayores (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El cuidado de las personas adultas mayores generalmente lo realiza un familiar, quien, al no recibir remuneración extra o capacitación, puede llegar a sentir estrés y ser una sobrecarga que afecte los múltiples ámbitos de su vida; por lo que un plan de intervención es fundamental para buscar ayuda de profesionales en temas de capacitación, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de ambos, distribuir mejor el tiempo de cuidado entre familiares, disminuir los niveles de sobrecarga, entre otros (Intriago & Navarrete, 2022).

Dentro de la formulación del problema se ha planteado, ¿Cuál es la corresponsabilidad familiar frente a la persona adulta mayor en la parroquia San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg?, con el fin de obtener datos reales, por medio de la investigación a la situación actual de las personas adultas mayores y los familiares a cargo de su cuidado. Para el desarrollo de la presente investigación se han planteado objetivos, partiendo de una descripción de las teorías sobre las personas adultas mayores explicando su contexto sociofamiliar; la demostración del nivel de corresponsabilidad de las familias mediante encuestas y su cuantificación a través de un sistema estadístico que determine los niveles de corresponsabilidad familiar; y, finalmente, la diferenciación de las conclusiones del estudio a través de la discusión.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño metodológico que se aplicó en la investigación fue cuantitativo, obteniendo información primaria en la fase descriptiva y exploratoria, a través de encuestas a las personas adultas mayores y sus familiares a cargo, como parte del proyecto “mis mejores años” del GAD Parroquial de San Martín de Puzhio, cantón Chordeleg, provincia del Azuay, en convenio con el Ministerio de Inclusión Económica y Social. Por medio del trabajo de campo, se pudo aplicar los instrumentos en los domicilios del grupo de estudio, donde se desarrollaron visitas para observar y estudiar las realidades de los sistemas familiares y así proceder con la recolección de información; datos que sirvieron para sistematizarlos y lograr la comprobación de la hipótesis alternativa, por medio de la prueba no paramétrica Chi-cuadrado de Pearson. En la recolección de información se pudo conocer que, de las 40 personas adultas mayores que pertenecen al proyecto antes mencionado, 38 cuentan con familia directa o cercana y 2 no cuentan con familiares, es por ello que el proceso de investigación se llevó a cabo con 38 personas adultas mayores. La visita domiciliaria permitió tener un contacto directo con la familia y con las personas adultas mayores, pudiendo recolectar información sobre la realidad de cada sistema familiar; donde además se logró implementar técnicas como la observación para percibir más de cerca la realidad de los hogares de la población adulta mayor. Se implementaron dos cuestionarios para contrastar la realidad de ambos grupos de estudio; por un lado, un instrumento con 15 preguntas de opción múltiple mismo que fue aplicado a los familiares encargados del cuidado y atención de las personas adultas mayores; y, por otro lado, un cuestionario de 8 preguntas dirigido a las personas adultas mayores. Esto permitió obtener una visión clara de la problemática y a su vez encontrar el enfoque de mayor dificultad para asumir la corresponsabilidad de cuidado y atención a las personas adultas mayores, siendo este una de las directrices principales que tiene la investigación.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La investigación se realizó en la parroquia San Martín de Puzhio, con una distribución en los diferentes lugares de la parroquia, entre ellos están en Sisa pamba, Buenos Aires, Quicud y centro parroquial, donde se realizaron las visitas domiciliarias a las personas adultas mayores y su familia.

Se obtuvo a 18 personas adultas mayores que viven solas, pero cuentan con su familia directa cerca de la comunidad, 14 viven con un familiar y 6 no cuentan con familia directa o cercana, teniendo que contactarse con sobrinos; con un total de 38 personas adultas mayores dentro del estudio. Entre los principales criterios identificados con respecto a los familiares a cargo del cuidado de las personas adultas mayores, se encuentran el cuidado de

la salud, alimentación, aseo personal, afectividad y el rol que cumple el cuidador y la familia misma. En lo que respecta a las variables del cuestionario para las personas adultas mayores, aquellas de mayor importancia reflejan la poca frecuencia que existe en la demostración de lazos de afecto y atención de los familiares a cargo de su cuidado; siendo parte también del análisis realizado.

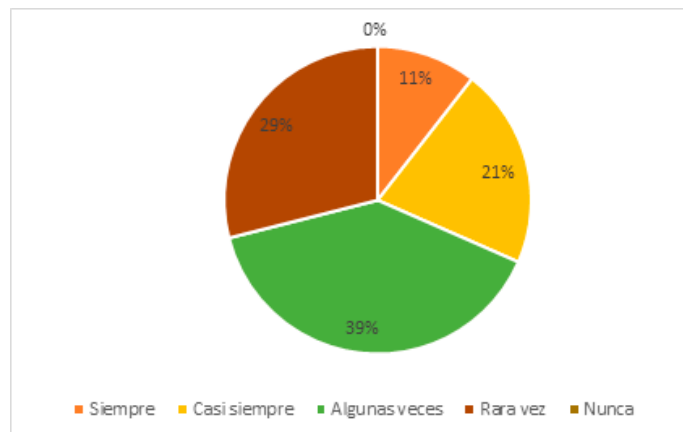


Figura 1. Frecuencia de cuidado de una persona adulta mayor.

En la interpretación de la pregunta acerca de la frecuencia de cuidado de una persona adulta mayor, los familiares encuestados han manifestado que lo realizan algunas veces con 39%, siendo el criterio de mayor ponderación (Figura 1).

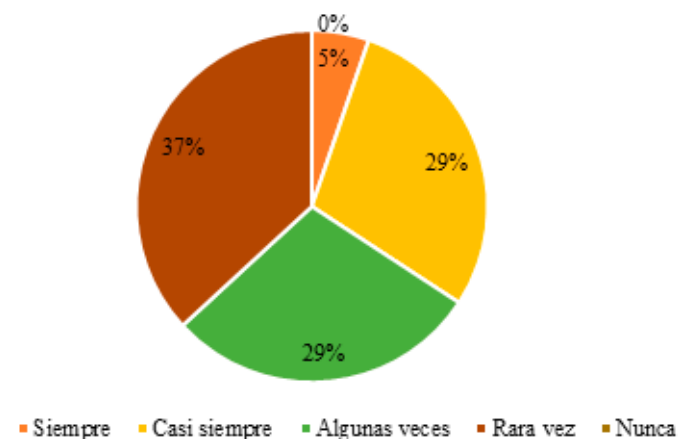


Figura 2. Frecuencia en que la persona adulta mayor solicita ayuda.

Se tiene al 37% de familiares encuestados que han indicado que la persona adulta mayor solicita ayuda rara vez, esto tiene relación con la realidad de que la mayoría de estas personas viven solas (Figura 2).



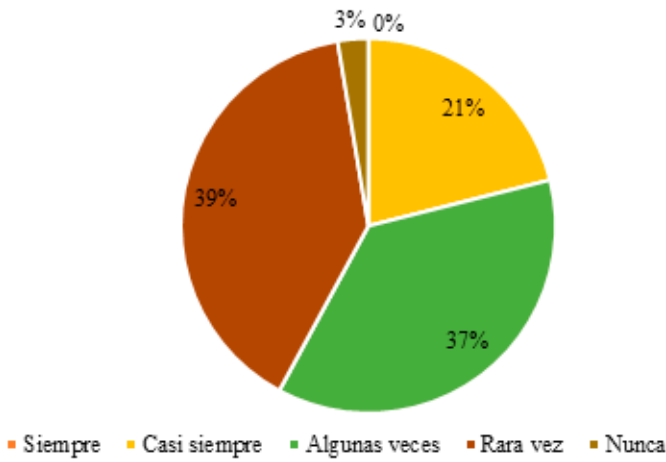


Figura 3. Percepción de que la persona adulta mayor solicita más ayuda de la necesaria

El 39% de familiares encuestados ha manifestado que rara vez las personas adultas mayores solicitan más ayuda de la necesaria, criterio que guarda similitud con la respuesta anterior (Figura 3).

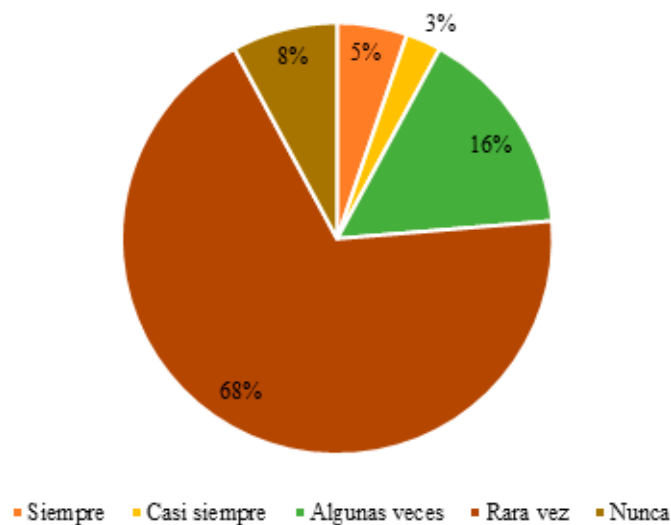


Figura 4. Apoyo del familiar en la alimentación de la persona adulta mayor.

El 68% de familiares ha indicado que rara vez está al pendiente de la alimentación de las personas adultas mayores, siendo esta tarea realizada en su mayoría por este grupo etario en sus viviendas (Figura 4).

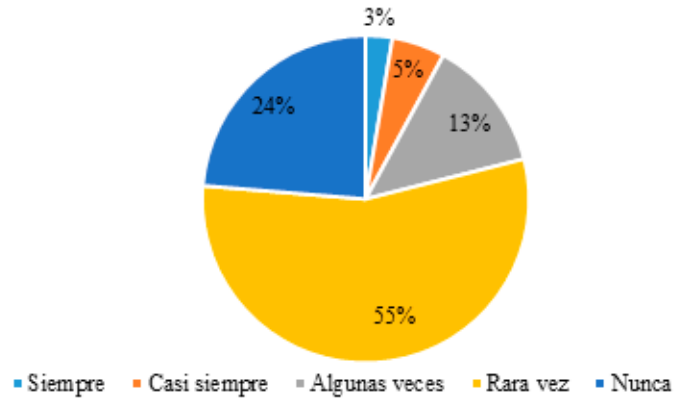


Figura 5. Apoyo del familiar en el aseo personal de la persona adulta mayor

El 55% rara vez ayuda con el aseo personal, haciendo referencia a una de las actividades diarias de relevancia para las personas adultas mayores, que en su mayoría lo realizan solas (Figura 5).

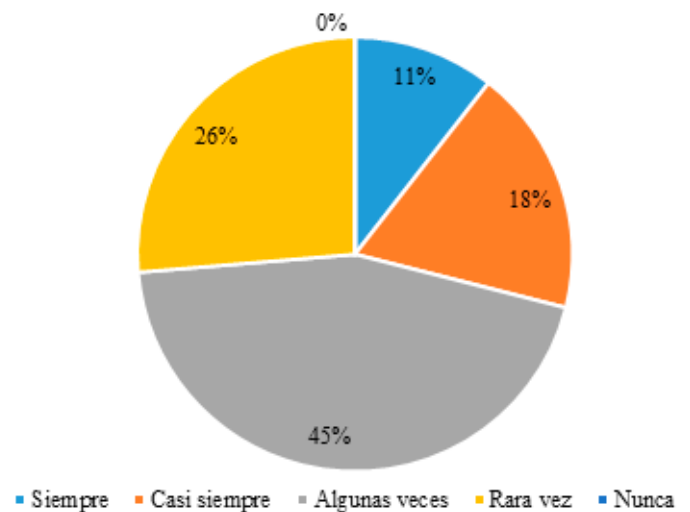


Figura 6. Frecuencia en el cuidado de la salud de la persona adulta mayor.

El 45% de familiares encuestados algunas veces se hacen cargo del cuidado de salud de las personas adultas mayores, pese a ser uno de los criterios más importantes al momento de hablar del apoyo hacia estas personas (Figura 6).

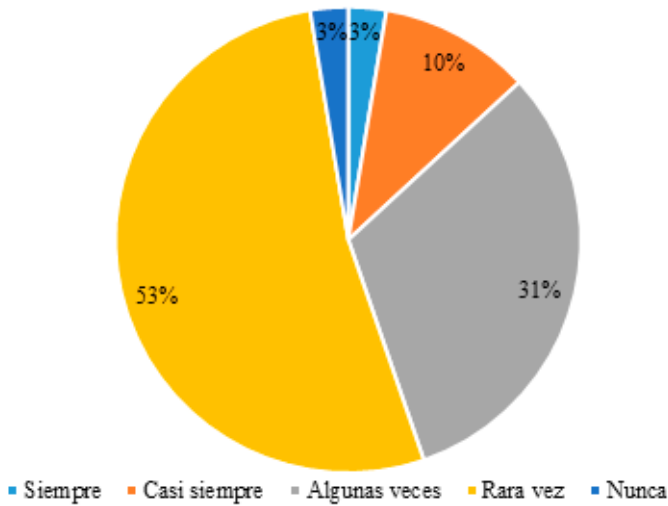


Figura 7. Percepción del cuidado debido de la persona adulta mayor.

Esta pregunta refleja la situación actual de las familias con personas adultas mayores, ya que el 53% mencionó que el cuidado que les dan no es el adecuado (Figura 7).

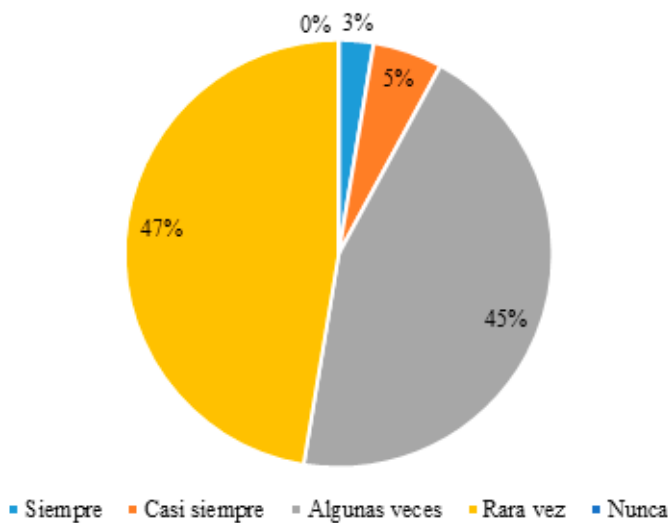


Figura 8. Frecuencia de demostración de afecto y cariño a la persona adulta mayor.

En cuanto a los lazos afectivos que la familia demuestra hacia la persona adulta mayor, se tiene un 47% que ha indicado que rara vez lo hace, este criterio refleja la situación actual de la relación que llevan los familiares como parte de su corresponsabilidad (Figura 8).

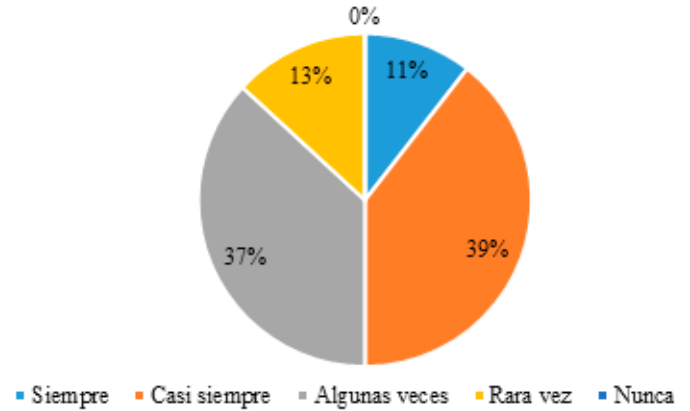


Figura 9. Importancia de compartir actividades de cuidado con familiares.

El 39% de familiares encuestados indicó la importancia de compartir actividades de cuidado con otros miembros de la familia al mencionar casi siempre; reflejando la necesidad de implementar acciones de corresponsabilidad (Figura 9).

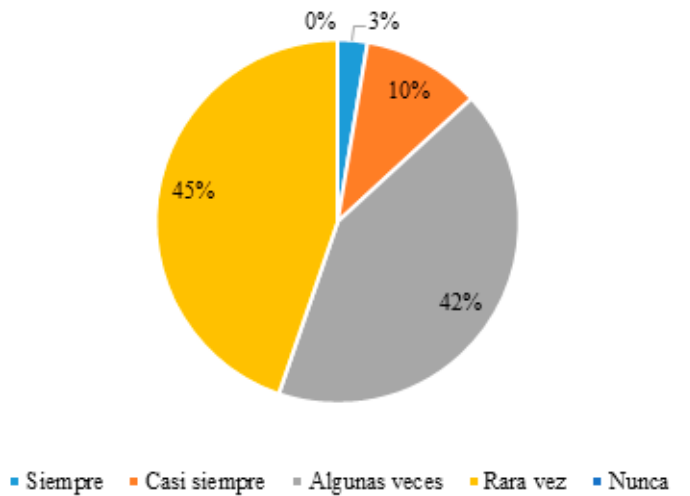
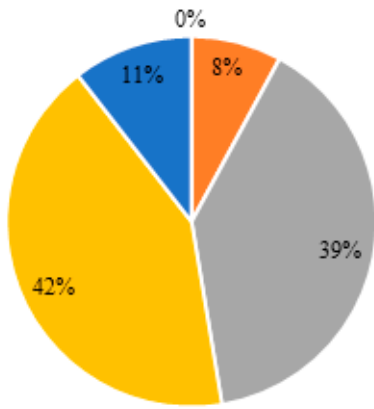


Figura 10. Percepción de que el familiar hace lo suficiente por la persona adulta mayor.

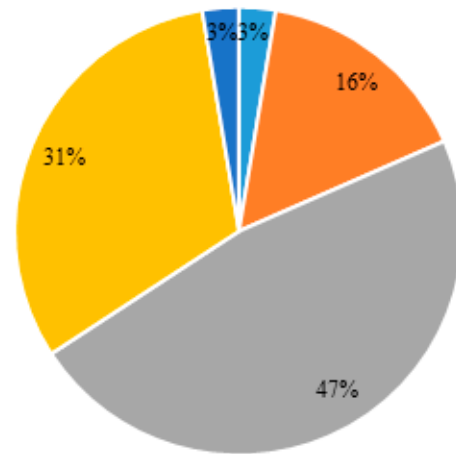
Existen criterios similares con respecto a esta pregunta, el 45% mencionó que es rara vez y un 42% algunas veces; haciendo evidente la perspectiva de los familiares de querer mejorar sus circunstancias actuales (Figura 10).



■ Siempre ■ Casi siempre ■ Algunas veces ■ Rara vez ■ Nunca

Figura 11. Percepción de indecisión sobre qué hacer con la persona adulta mayor.

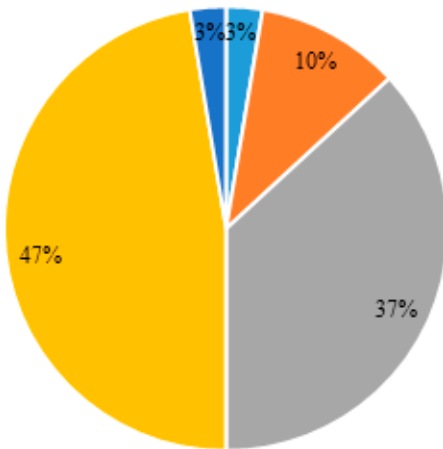
El 42% de los familiares encuestados ha mencionado que rara vez sienten indecisión sobre qué hacer con la persona adulta mayor a cargo, esto denota la responsabilidad que manejan frente a su cuidado (Figura 11).



■ Siempre ■ Casi siempre ■ Algunas veces ■ Rara vez ■ Nunca

Figura 13. Percepción sobre mejorar el cuidado a la persona adulta mayor.

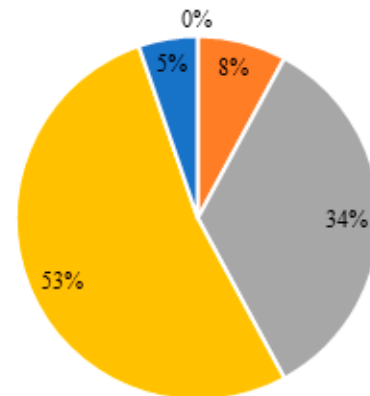
El 47% de los familiares encuestados ha manifestado que algunas veces piensa que podría cuidar mejor a la persona adulta mayor, criterio que tiene similitud con la respuesta anterior (Figura 13).



■ Siempre ■ Casi siempre ■ Algunas veces ■ Rara vez ■ Nunca

Figura 12. Percepción sobre cuidado a la persona adulta mayor es suficiente.

El 47% ha indicado que rara vez tiene la idea de que el cuidado que brinda a la persona adulta mayor es suficiente, indicando una necesidad de mejorar esta situación (Figura 12).

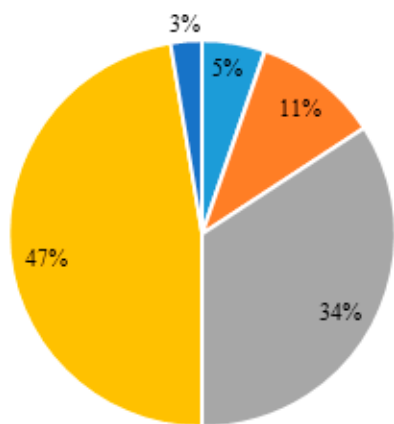


■ Siempre ■ Casi siempre ■ Algunas veces ■ Rara vez ■ Nunca

Figura 14. Percepción sobre si la persona adulta mayor es una carga.

El 53% de familiares a cargo de las personas adultas mayores mencionó que rara vez piensa que es una carga su cuidado y atención, siendo un criterio favorable para mejorar sus niveles de corresponsabilidad (Figura 14).

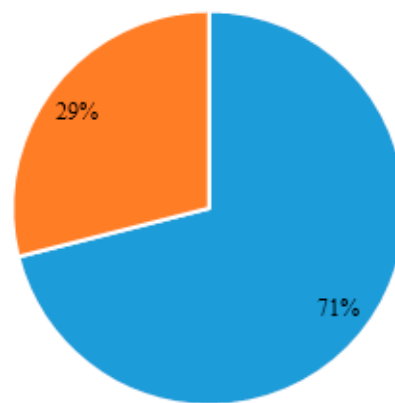




■ Siempre ■ Casi siempre ■ Algunas veces ■ Rara vez ■ Nunca

Figura 15. Dependencia de la persona adulta mayor hacia el familiar.

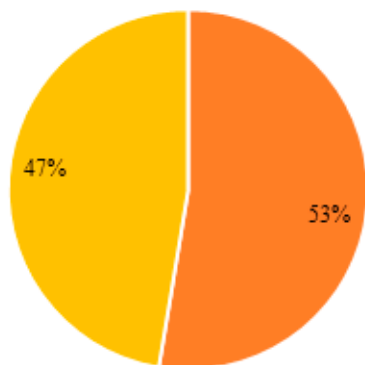
El 47% de familiares encuestados ha mencionado que rara vez existe dependencia por parte de la persona adulta mayor, probablemente por la realidad que se en su mayoría viven solos (Figura 15).



■ Femenino ■ Masculino

Figura 17. Género de la persona adulta mayor.

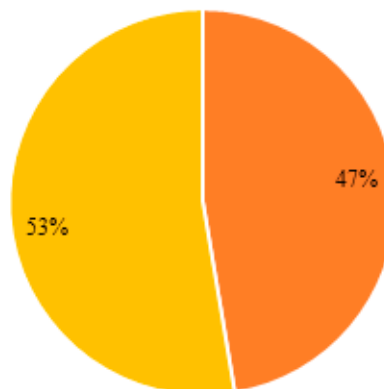
El 71% de personas adultas mayores encuestadas pertenece al género femenino, mientras que el 29% restante corresponde al género masculino (Figura 17).



■ De 65 a 85 años ■ De 85 a 95 años

Figura 16. Edad de la persona adulta mayor.

En la interpretación de la pregunta acerca de la edad de la persona adulta mayor, se tiene un rango de 85 a 95 años con el 53% y, por otro lado, a un 47% con el rango de edad de 65 a 85 años (Figura 16).



■ Solo/a ■ Con un familiar

Figura 18. Compañía en la vivienda para la persona adulta mayor.

El 53% de personas adultas mayores encuestadas manifestó que viven con un familiar, no obstante, se tiene al 47% restante que vive solo o sola (Figura 18).

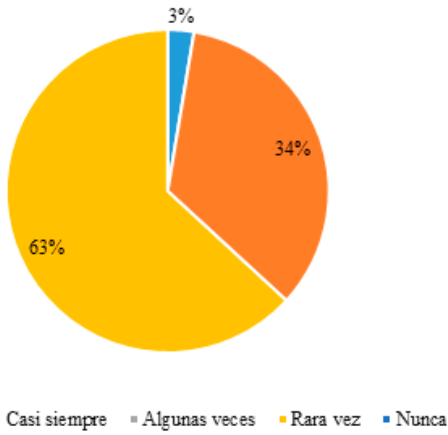


Figura 19. Frecuencia de apoyo del familiar a la persona adulta mayor.

El 63% de personas adultas mayores ha indicado que rara vez el familiar está pendiente de su atención en términos generales (Figura 19).

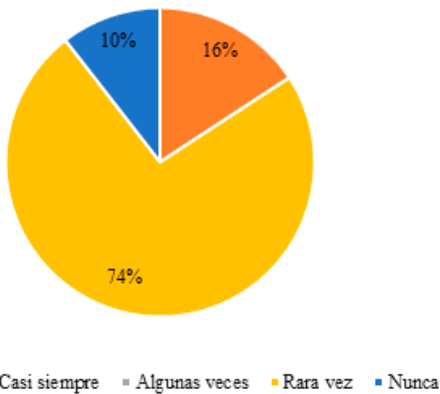


Figura 20. Demostración de afecto del familiar a la persona adulta mayor.

El 74% de personas adultas mayores indicó que rara vez recibe demostraciones de afecto de su familiar a cargo, siendo un resultado que refleja la necesidad de mejorar esta situación (Figura 20).

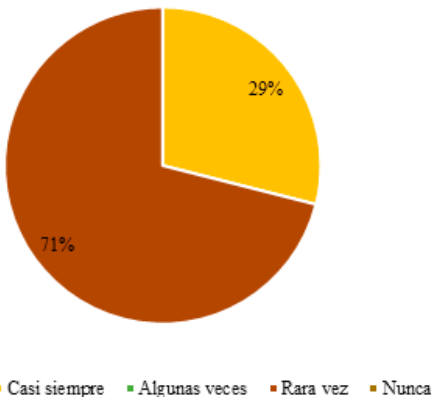


Figura 21. Percepción de la persona adulta mayor sobre el cuidado que recibe.

El 71% de personas adultas mayores manifestó que rara vez el cuidado de su familiar es el adecuado; este resultado guarda similitud con el criterio que tienen los familiares a cargo del cuidado y atención de estas personas (Figura 21).

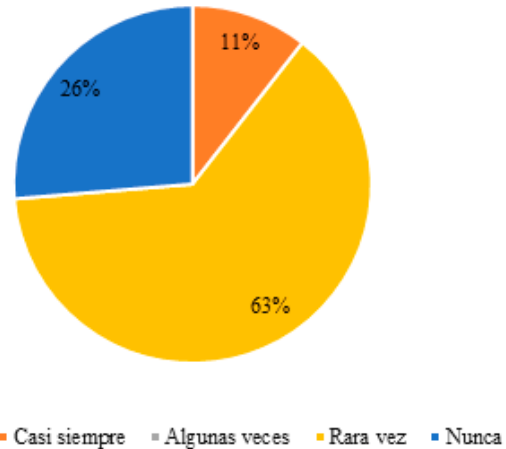


Figura 22. Distribución familiar del cuidado de la persona adulta mayor. Esta pregunta refleja la situación actual de las familias con personas adultas mayores, ya que el 63% indicó que rara vez los familiares comparten el cuidado y atención (Figura 22).

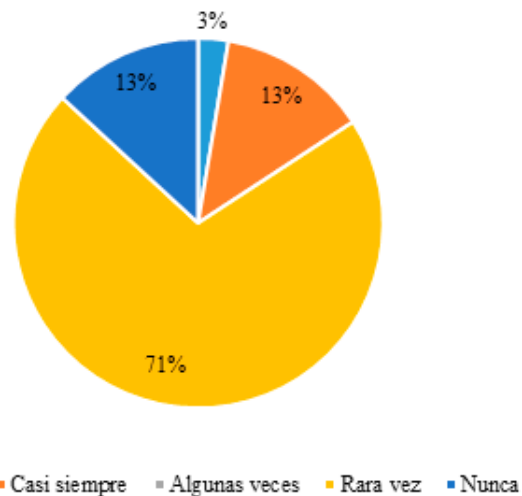


Figura 23. Frecuencia para solicitar ayuda al familiar a cargo.

En cuanto a la interpretación en relación (Figura 23) a la frecuencia en que la persona adulta mayor solicita ayuda, se tiene un 71% que menciona que rara vez lo hace (Tabla 1).

Tabla 1. Pruebas de Chi-cuadrado.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	21,330a	4	,000	,000		
Razón de verosimilitud	26,606	4	,000	,000		
Prueba exacta de Fisher	21,498			,000		
Asociación lineal por lineal	19,258b	1	,000	,000	,000	,000
N de casos válidos	38					

a. 7 casillas (70,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,29.

b. El estadístico estandarizado es 4,388.

En este caso, la significación exacta es menor a 0,05, por lo que se procede a rechazar la hipótesis nula y a aprobar la hipótesis alternativa, indicando que la corresponsabilidad familiar influye en el bienestar de las personas adultas mayores de la parroquia San Martín de Puzhio, cantón Chordeleg.

En la tabla 2 se identifica el tamaño del efecto de la asociación de las variables propuestas en el estudio.

Tabla 2. Medidas simétricas.

		Valor	Aprox. Sig.	Significación exacta
Nominal por Nominal	Phi	,749	,000	,000
	V de Cramer	,749	,000	,000
	Coeficiente de contingencia	,600	,000	,000
N de casos válidos		38		

El valor de Phi es de 0,749, indicando que la relación lineal de las variables es fuerte, fortaleciendo el resultado obtenido en la prueba de Chi Cuadrado. La corresponsabilidad de cuidado por parte de la familia para las personas adultas mayores en la parroquia San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg por lo general es proporcionada por hijas, nietas o nueras; reflejando que son las mujeres quienes se encargan de esta actividad. Se realizaron 38 encuestas a los familiares de las personas adultas mayores donde se pudo evidenciar que existe descuido por parte de la familia en algunas áreas relevantes como la alimentación, teniendo al 68% de familiares que rara vez está pendiente de este tema, pese a ser una de las actividades cotidianas más importantes; no obstante, con respecto al cuidado de la salud, se tiene mayor relevancia, con un 45% a cargo de este criterio.

Otros resultados relevantes hacen referencia al cuidado general que le prestan a la población adulta mayor, además de la variante lazos de afecto donde el 47% manifiesta que rara vez lo demuestran a las personas adultas mayores. Se puede identificar un escenario en el que los familiares consideran que las personas adultas mayores solicitan más ayuda de la que necesitan (39%), contrastando con el criterio de las personas adultas mayores que manifestaron en un 63% que sus familiares rara vez están pendientes de ellos. Otro criterio a analizar es la situación actual de las viviendas de este grupo etario, empezando por el hecho de que el 47% vive sin sus familiares, se pudo observar un descuido en el aseo general. Entendiendo las necesidades identificadas, es importante proponer acciones a emplear con la familia y las personas adultas mayores, permitiendo reforzar una armonía familiar y a su vez trabajar la autonomía e independencia de este grupo etario. Estas acciones se fundamentan en dos ejes fundamentales que involucran a la familia, a la persona adulta mayor y a instituciones públicas como el Ministerio de Inclusión Económica y Social y el GAD parroquial de San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg.

### Educación y Sensibilización

Este componente hace referencia a la responsabilidad de las entidades públicas a cargo del desarrollo de proyectos enfocados hacia la sociedad, con respecto al cuidado preventivo y asertivo hacia las personas adultas mayores.

**Educación Temprana:** Introducir la educación sobre el envejecimiento y el cuidado de las personas adultas mayores en las escuelas primarias y secundarias. Esto ayudará a los niños y jóvenes a comprender la importancia del cuidado de sus mayores desde una edad temprana.

**Seminarios y Talleres:** Organizar seminarios y talleres para familias, donde se aborden temas relacionados con el envejecimiento, la salud, la psicología y la comunicación efectiva con las personas adultas mayores. Estos eventos

proporcionarán información valiosa y herramientas para el cuidado responsable.

### Apoyo a los Cuidadores

Los familiares a cargo del cuidado de las personas adultas mayores llevan una importante responsabilidad, que requiere de apoyo externo y asesoramiento por parte de las entidades encargadas, para que se pueda llevar a cabo de manera óptima, logrando tener un equilibrio entre la vida diaria de los cuidadores y las actividades de atención hacia las personas adultas mayores, razón por la cual se propone:

**Programas de Respiro:** Establecer programas de respiro para cuidadores familiares, donde puedan descansar y tomar un tiempo para sí mismos, mientras profesionales capacitados se encargan del cuidado de la persona adulta mayor temporalmente.

**Asesoramiento Profesional:** Proporcionar asesoramiento psicológico y emocional a los cuidadores para ayudarles a lidiar con el estrés y las dificultades que puedan surgir en su rol.

**Redes de Apoyo:** Crear comunidades y grupos de apoyo para cuidadores donde puedan compartir experiencias, consejos y brindarse apoyo mutuo.

### CONCLUSIONES

Con referencia al tema de investigación “Corresponsabilidad familiar para el cuidado de la persona adulta mayor”, se puede indicar que el contexto sociofamiliar presenta disfuncionalidades, especialmente en el caso dos criterios relevantes, ya que tanto para los familiares encuestados como para las personas adultas mayores, se evidencia la percepción acerca de que el cuidado proporcionado no es el suficiente; además de la escasa demostración de afecto, como aspecto importante al hablar de calidad de vida.

Pese a tener estas disfuncionalidades, se observó el interés de los familiares a cargo del cuidado de las personas adultas mayores en llevar a cabo esta responsabilidad, ya que en su mayoría indicaron que este grupo etario no representa una carga y sienten la necesidad de compartir actividades de cuidado con otros miembros del sistema familiar, además de la percepción de que, teniendo un asesoramiento adecuado, podrían mejorar el cuidado y trato que brindan hacia las personas adultas mayores.

Se determinaron similitudes en los criterios de los familiares y de las personas adultas mayores, de acuerdo a la realidad de que la mayoría de personas viven solas y han desarrollado independencia en actividades cotidianas; sin embargo, en lo referente al cuidado de la salud, es el que tiene más énfasis, al momento de hablar de corresponsabilidad familiar.

Se identificó que los bajos niveles de corresponsabilidad familiar acerca del cuidado y trato a las personas adultas mayores da lugar a una sobrecarga física y emocional para los cuidadores; razón por la cual es fundamental fortalecer las políticas gubernamentales que respalden la corresponsabilidad familiar en el cuidado de las personas adultas mayores y también el involucramiento equitativo de demás miembros del sistema familiar.

Al aplicar la prueba no paramétrica Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo un resultado con el cual se rechazó la hipótesis nula y se aprobó la hipótesis alternativa, es decir, se demostró por medio de estadística, que la corresponsabilidad familiar si influye en el bienestar de las personas adultas mayores de la parroquia San Martín de Puzhio, cantón Chordeleg.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Academia Tena. (2023). *Cuidados del adulto mayor*. <https://www.tena.com.ec/academia-tena/bienestar/>
- Castillo, L. (2020). *Adulto mayor dependiente y el rol familiar en su cuidado*. Theramart. <https://theramart.com/blogs/de-salud/adulto-mayor-dependiente-cuidado-rol-familiar>
- Centro de Familia. (2021). *La importancia de la familia en la vida del adulto mayor*. <https://cfamiliavid.org.co/importancia-de-la-familia-adulto-mayor/>
- Ecuador. Asamblea Nacional. (2019). Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. Registro Oficial 489. [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Ecuador. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2018a). *El cuidado y protección en las familias*. <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/58125.pdf>
- Ecuador. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2018b). Mis Mejores años. <https://www.inclusion.gob.ec/mision-mis-mejores-anos-promueve-la-inclusion-de-adultos-mayores-en-la-comunidad/>
- España. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2013). *Guía de corresponsabilidad*. <https://www.inmujeres.gob.es/areasTematicas/AreaEducacion/MaterialesDidacticos/docs/GuiaCorresponsabilidad.pdf>
- Intriago Zambrano, C. M., & Navarrete Pita, Y. (2023). Rol de la familia en el cuidado del adulto mayor: un estudio de caso de la ciudadela Pacheco. *Estudios Del Desarrollo Social: Cuba Y América Latina*, 10(1).
- Iraizoz, M., Santos, J., García, V., Brito, G., Jaramillo, R., León, G., Solorzano, S., & Rodríguez, I. (2022). *El papel de la familia en la autopercepción de calidad de vida del adulto mayor*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(3).

- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Envejecimiento y salud*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Década del envejecimiento saludable en las Américas*. OPS. <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030>
- Paredes, K. (2015). *La vejez requiere de corresponsabilidad*. Red Latinoamericana de Gerontología. <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=3211#:~:text=El%20rol%20de%20la%20familia,miembros%20y%20con%20pocos%20hijos>
- Reyes, R. (2018). *Adulto mayor*. <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>
- Rodas, P. (2015). *Alcance de los servicios de cuidado del MIES para la población adulta, desde una perspectiva cualitativa*. [https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion\\_intergeneracional/2015/alcance\\_de\\_los\\_servicios\\_de\\_cuidado\\_del\\_mies\\_para\\_la\\_poblacion\\_adulta\\_mayor.pdf](https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneracional/2015/alcance_de_los_servicios_de_cuidado_del_mies_para_la_poblacion_adulta_mayor.pdf)