

**Family support and social welfare of older adults in the rural parish of
Guaytacama**
**Acompañamiento familiar y bienestar social de los adultos mayores de la
parroquia rural de Guaytacama**

Autores:

León-Enríquez, Tiffany Bianca
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
Estudiante de Trabajo Social
Latacunga– Ecuador



tiffany.leon5317@utc.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0002-3684-390X>

Quilumba-Tumbaco, María Piedad
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
Msc. Trabajadora Social
Docente Investigadora-Carrera de Trabajo Social
Latacunga – Ecuador



maria.quilumba0944@utc.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0002-2927-434X>

Fechas de recepción: 15-JUN-2025 aceptación: 15-JUL-2025 publicación: 30-SEP-2025



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

La realidad de las personas adultas mayores en las zonas rurales de la provincia de Cotopaxi ha sido escasamente estudiada. Aunque existen datos estadísticos a nivel nacional e internacional que evidencian los riesgos que enfrenta este grupo vulnerable durante la vejez, como el abandono familiar, enfermedades, discapacidades e incluso la escasa cobertura de la seguridad social, se requiere mayor comprensión desde enfoques locales. En este contexto, el presente estudio analiza la relación entre el acompañamiento familiar y el bienestar social percibido por los adultos mayores. Se empleó un enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal, con un muestreo no probabilístico e intencional, conformado por 105 adultos mayores (77 mujeres y 28 hombres), con edades entre 65 y 90 años, todos beneficiarios del proyecto estatal “Mis Mejores Años”, ejecutado por el MIES. La técnica utilizada fue la encuesta con preguntas cerradas, aplicando instrumentos validados: la Escala MOS para medir el acompañamiento familiar en tres dimensiones (instrumental, emocional e informativo/afectivo-social), y la Escala de Bienestar Subjetivo de Diener (1985), adaptada al contexto ecuatoriano. Los datos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS. La prueba de Shapiro-Wilk determinó la presencia de datos no paramétricos, por lo que se aplicó la correlación de Spearman, la cual evidenció una relación positiva fuerte entre el acompañamiento familiar y el bienestar social, con coeficientes elevados ($p > 0.84$, $p < .001$). Se concluye que el acompañamiento familiar actúa como un factor protector clave frente al bienestar social de las personas adultas mayores, y que su ausencia representa un riesgo significativo para su bienestar integral.

Palabras clave: acompañamiento familiar; bienestar social; envejecimiento; adulto mayor

Abstract

The reality of older adults in rural areas of Cotopaxi province has been scarcely studied. Although national and international statistical data exist, they demonstrate the risks this vulnerable group faces in old age, such as family abandonment, illness, disabilities, and even limited social security coverage, greater understanding is needed from local perspectives. In this context, this study analyzes the relationship between family support and the social well-being perceived by older adults. A quantitative, non-experimental, cross-sectional approach was used, with a non-probability and purposive sampling. The sample consisted of 105 older adults (77 women and 28 men), aged between 65 and 90 years, all beneficiaries of the state project "My Best Years," implemented by MIES. The technique used was a closed-ended survey, using validated instruments: the MOS Scale, which measures family support in three dimensions (instrumental, emotional, and informational/affective-social), and the Diener Subjective Well-Being Scale (1985), adapted to the Ecuadorian context. Data were processed using SPSS statistical software. The Shapiro-Wilk test determined the presence of nonparametric data, so Spearman's correlation was applied, which showed a strong positive relationship between family support and social well-being, with high coefficients ($p > 0.84$, $p < .001$). It is concluded that family support acts as a key protective factor for the social well-being of older adults, and that its absence represents a significant risk to their overall well-being.

Keywords: Family support; social welfare; aging; older adults

Introducción

El acompañamiento familiar, si bien es cierto, está implícito en la dinámica familiar, en países latinoamericanos las variadas problemáticas sociales y económicas producen necesidades las cuales dificultan de gran manera la disponibilidad de tiempo para la familia. Por lo tanto, el tiempo de calidad y el apoyo familiar adecuado dentro de los integrantes del hogar, en este caso, a las personas adultas mayores se vuelve inexistente. Sin embargo, la duda sobre si el acompañamiento que recibe una persona, se relaciona con la manera de desenvolverse en los diversos ámbitos de su vida social se ha vuelto una interrogante. Realmente, influye el acompañamiento familiar para que una persona pueda realizarse de manera adecuada, o solo es subjetivo dentro de su bienestar social.

Aunque, la Constitución de la República del Ecuador (2008) establece que las personas adultas mayores tienen derecho a recibir atención integral, protección, y apoyo de sus familias y del Estado, garantizando su bienestar y participación activa en la sociedad (art. 37) y La Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2020) reconoce como derechos fundamentales de este grupo poblacional la atención integral, el apoyo social, el acompañamiento familiar y comunitario, así como el acceso a condiciones que promuevan su bienestar físico, emocional y social, en concordancia con una vida digna y activa en la sociedad ecuatoriana. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2020), en la práctica libre y voluntaria de sus derechos no se respetan plenamente.

Según Taylor (citado en Hidalgo-Fuentes et al., 2021), el apoyo social percibido hace referencia a la evaluación personal que realiza un individuo sobre la disponibilidad de una red social sólida y confiable, a la que puede acudir en momentos de dificultad o necesidad. Esta red de respaldo está conformada por personas significativas, como familiares, amigos u otras relaciones cercanas, que ofrecen acompañamiento emocional y apoyo práctico.

Por su parte, Alonso, Montes, Menéndez y Graca (citados en Guala, 2024) explican que el apoyo social implica la satisfacción de las necesidades sociales esenciales mediante la interacción constante con otros individuos. Dichas necesidades incluyen elementos fundamentales para el bienestar psicosocial, como el afecto, la construcción de identidad, el sentimiento de pertenencia y la percepción de seguridad. Este tipo de apoyo se constituye como un fenómeno complejo, conformado por diferentes tipos de vínculos: emocionales,



afectivos, sociales y cognitivos, siendo estos últimos los encargados de brindar información, guía y consejo, elementos clave para afrontar diversas situaciones personales y sociales. (p.3) En estas conceptualizaciones destaca el sentimiento subjetivo de una persona al relacionarse y sentirse amado por alguien más, además del sentido de pertenencia, y la necesidad de tener a una persona externa a quien acudir en caso de necesidad.

Lo que lleva al lineamiento en el cual se basará el artículo, puesto que, se usará como base teórica la teoría de soporte social expuesta por el sociólogo Cobb (1976) rescatada de investigaciones sobre soporte social, la cual sostiene que el bienestar de las personas se relaciona estrechamente con el apoyo que reciben de su red social, siendo de cualquier fuente como amigos, familia, vecinos entre otros grupos primarios.

Agreda, Miguel & Saldaña (como se citó en Guala, 2024) “destacan la importancia del apoyo social como un factor preventivo que contribuye a mantener una salud positiva en los adultos mayores” (p.3).

“A lo largo de la vida de un sujeto, la red atraviesa una etapa de expansión durante la niñez y adolescencia, de estabilización en la adultez y de contracción en la vejez” Sluzki (como lo cita Arias, 2009, p.151). Si bien es cierto, el ser humano es un ser social, el cual va progresando y evolucionando acorde las etapas de vida, durante este proceso crea relaciones interpersonales, mismas que los ayudaran a su fortalecimiento. No obstante, mientras que las etapas van avanzando el ser humano limita sus relaciones interpersonales, hasta la vejez cuando sus relaciones más cercanas son sus familiares.

No obstante, según Arias (2009) en investigaciones anteriores señala que:

Con respecto a las personas que durante la vejez presentan redes escasas, es necesario efectuar un análisis acerca de los motivos que han generado esta situación. Generalmente se han considerado entre las razones fundamentales: la pérdida de relaciones en la vejez por la muerte de sus propios familiares y amigos – también adultos mayores – la jubilación, el ingreso a una residencia y las escasas oportunidades de incluir nuevos vínculos a su red. Sin embargo, encontramos adultos mayores que, aún luego de su jubilación, o de su ingreso a una residencia, poseen redes muy amplias y suficientes. Por otra parte, se observan reiterados casos en los

que los adultos mayores incorporan nuevos vínculos durante esta etapa de sus vidas.
(Arias, 2009, p. 151)

En este contexto, la presente investigación se realiza en la parroquia rural de Guaytacama perteneciente a la provincia de Cotopaxi y ubicada en la sierra centro de Ecuador, esta parroquia hasta el año 2024, según datos revelados en el Plan de desarrollo y ordenamiento territorial, realizado por el Gobierno Autónomo Descentralizado parroquial rural de Guaytacama se contempla una población total de 15.158 personas; de los cuales 900 personas son adultas mayores; es decir el 5.94% de la población total. Sin embargo, la población con la que se levanta la información fueron los adultos mayores que forman parte del proyecto “Mis mejores años” realizado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

Finalmente el objetivo general del presente estudio es, analizar la relación entre el acompañamiento familiar y el bienestar social de los adultos mayores de la parroquia rural de Guaytacama, a fin de comprender si la presencia y participación familiar inciden de manera positiva en su calidad de vida y desarrollo social, teniendo un aporte significativo para próximas investigaciones y crear conciencia dentro de las dinámicas familiares, para promocionar las relaciones interpersonales y el bienestar social de los adultos mayores.

Material y métodos

Material

Como técnica de recolección de datos se aplicó la encuesta, una herramienta utilizada dentro del campo de la investigación cuantitativa.

Por lo tanto, inicialmente se aplicó un consentimiento informado, el cual menciona que la persona es libre de contestar la encuesta, y retirarse voluntariamente en el momento que ella decida, sin tener consecuencias, es decir, para la recolección de datos se garantizó el anonimato y confidencialidad de los participantes, junto con un acuerdo de confidencialidad y posteriormente se utilizó una ficha sociodemográfica en la que se evaluaron variables como: sexo, edad, estado civil, redes de apoyo y acceso a seguros privados o públicos.

Adicional a ello, se implementaron 2 cuestionarios, la escala de Apoyo Social Medical Outcomes Study Social SupportSurvey (MOS) autores Sherbourne y Stewart (1991) adaptado al contexto social y necesidades de los adultos mayores posterior a su evaluación



por profesionales expertas en el área geriátrica para mayor precisión en los resultados, el rango de edad fue de los 65 años hasta 90 años o más, se aplicó de manera individual por medio de la plataforma Google Forms consta de 3 dimensiones apoyo emocional e informativo, apoyo instrumental, apoyo afectivo y social, cada una se compone por 5 preguntas, dando un total de 15 preguntas. Este reactivo utiliza una escala de Likert de 1 (Nunca) a 5 (siempre) para evaluar las respuestas de los participantes.

Para la puntuación final de la variable “acompañamiento familiar” se sumaron los valores de cada dimensión, dando como puntuación global un mínimo de 15 y un máximo de 75. Demostrado por medio de percentiles: un percentil superior a 51 el cual demuestra “alto nivel de acompañamiento familiar”, mientras que un percentil de 31 a 50 indican “nivel moderado de acompañamiento familiar”, y un percentil inferior a 30 refleja “bajo nivel de acompañamiento familiar”.

La Escala de Bienestar Subjetivo, desarrollado por Ed Diener en 1985, con el fin de evaluar el bienestar social de las personas incluyendo 4 dimensiones, la satisfacción con las relaciones familiares, acceso a recursos y servicios sociales, autonomía e independencia, satisfacción con la vida y sentido de pertenencia, de igual manera se evaluó mediante la plataforma Google Forms de manera individual.

La calificación final a las preguntas relacionadas con cada dimensión se obtiene de la suma de los puntajes (min 1/máx 5), al sumar las calificaciones de todas las subescalas, se obtiene un puntaje global facilitando la obtención de perfiles de los participantes y obtener índices que mejoraran la interpretación de resultados. La puntuación global de bienestar social se estandariza en una escala min/5 y máx /25, se clasifican por percentiles: un percentil entre 71 y 100 se asocia con “alto nivel de bienestar social”, mientras que un percentil entre 41 a 70 indica “moderado nivel de bienestar social”, y un percentil inferior a 40 refleja “bajo nivel de bienestar social”.

Para el análisis de datos cuantitativos se procesarán con herramientas estadísticas para calcular frecuencias, promedios y relaciones entre el nivel de acompañamiento familiar y el bienestar social. Se empleó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), una herramienta utilizada en investigaciones científicas por su capacidad de procesar grandes volúmenes de datos de manera eficiente. Este software permite realizar

análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, además de generar gráficos y tablas que facilitan la interpretación de los resultados (Souto, 2019). En este caso, se utilizó la versión gratuita del SPSS, lo que permitió acceder a sus principales funciones, asegurando un análisis riguroso y accesible de los datos.

En esta investigación se empleó la técnica estadística descriptiva de Shapiro-Wilk para identificar si los datos son paramétricos o no paramétricos. Al conocer que los datos son no paramétricos, es decir, no siguen una distribución normal, se aplicó una técnica estadística de correlación de Spearman para conocer la relación entre las variables (X, Y), en este caso (Acompañamiento familiar y bienestar social). El coeficiente de correlación de Spearman es una medida estadística que evalúa la intensidad y el sentido de la relación entre dos variables ordinales o no paramétricas. Su valor se encuentra en un intervalo de -1 a +1: valores cercanos a +1 indican una correlación positiva fuerte, mientras que los cercanos a -1 reflejan una correlación negativa significativa. Un coeficiente cercano a 0 sugiere que no existe una asociación estadísticamente relevante entre las variables. Esta técnica es adecuada cuando los datos no siguen una distribución normal y se busca analizar asociaciones sin supuestos de linealidad (Mendivelso, 2022).

En el desarrollo de esta investigación, se incorporaron consideraciones éticas fundamentales orientadas a proteger la dignidad, integridad y derechos de los participantes. Como base normativa, se adoptaron los principios establecidos en el Código de Núremberg, el cual constituye uno de los pilares éticos en la investigación con seres humanos. Este código establece que el consentimiento voluntario es un requisito esencial, lo que implica que la persona debe poseer capacidad jurídica para decidir, comprensión plena de la información proporcionada y la libertad de elegir su participación sin ser objeto de coerción, manipulación, fraude ni engaño. La validez del consentimiento radica en que el individuo sea informado con claridad y precisión sobre los objetivos del estudio, su duración, los procedimientos metodológicos, posibles molestias o riesgos asociados, así como los efectos potenciales en su bienestar físico, emocional o psicológico (López, 2020).

Por lo tanto, se elaboró y aplicó un formulario de consentimiento informado, estructurado como un instrumento ético que invita de manera transparente y respetuosa a participar en la investigación. Este documento incluyó una exposición detallada de los derechos de los

participantes, la garantía de confidencialidad de los datos personales, el uso exclusivo de la información con fines académicos y científicos, y la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas. Con ello, se garantiza que la participación sea libre, voluntaria y plenamente consciente, y se refuerza el compromiso del equipo investigador con la protección de la privacidad, la integridad y el bienestar de cada persona involucrada en el proceso investigativo.

Métodos

Para el análisis de los resultados del presente estudio, se emplea el enfoque cuantitativo con método deductivo para ofrecer una visión integral del impacto del acompañamiento familiar en el bienestar social de los adultos mayores, basada en el paradigma positivista, también conocido como empírico-analítico o racionalista, el cual se caracteriza por su interés en comprender la realidad a través de la observación objetiva y la comprobación científica. Su finalidad principal es explicar y predecir los fenómenos, así como establecer un control sobre ellos mediante la validación de teorías y leyes. Este paradigma se centra en identificar causas concretas que preceden o acompañan a los fenómenos, permitiendo construir explicaciones fundamentadas en evidencias verificables. (Herrera, 2018); por su parte (Angulo, 2011), señala que este proceso investigativo sigue una secuencia lógica y estructurada, donde las variables se miden dentro de un contexto específico, se analizan los datos obtenidos y, a partir de ello, se formulan conclusiones que permiten validar o refutar la hipótesis planteada, siendo su propósito central, alcanzar un análisis objetivo, riguroso y verificable, excluyendo aquello que no pueda ser expresado numéricamente.

El diseño metodológico adoptado es no experimental y de corte transversal, lo que implica que la recolección de datos se realiza en un único momento temporal. Este diseño permite describir y analizar el estado actual de las variables, evaluar fenómenos o situaciones sociales tal como se presentan en un momento determinado, y explorar las posibles relaciones existentes entre ellas sin manipular intencionalmente ninguna variable (Mata, 2019); de tipo descriptivo relacional con una modalidad de investigación de campo en la que se recolectarán datos con el objetivo de identificar patrones y relaciones en el momento de la investigación,

se utilizó la observación no participante para registrar comportamientos, interacciones y contextos que influyen en su bienestar social.

Su alcance es correlacional, lo que significa que consiste en medir la relación entre dos variables para analizar, identificar y comprender la relación estadística entre ellas, Gómez (2020) manifiesta que “este tipo de estudios busca identificar y analizar la relación o el nivel de asociación entre dos o más conceptos, categorías o variables dentro de una muestra o contexto específico” (p.479), de cierta manera es explicativo puesto que, da a conocer la relación de los conceptos o variables lo que proporciona información útil para comprender la problemática.

. La población que participó en el presente estudio fueron las personas adultas mayores con características similares de formar parte del proyecto “Mis Mejores Años” que ejecuta el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), en este caso fueron 105 participantes de los cuales 77 fueron y 28 eran hombres. Además, la edad media de la muestra es de 75 años, con un rango de 65 a 90 años de edad.

Se acude al muestreo no probabilístico de tipo intencional, el cual se caracteriza por la selección dirigida de los sujetos participantes, sin recurrir al azar. Esta técnica implica que el proceso de elección fue realizado por una persona con experiencia y conocimiento especializado sobre la población de interés, lo que le permitió identificar a aquellos individuos que cumplen con criterios específicos relevantes para los objetivos de la investigación. Esta estrategia metodológica prioriza la pertinencia y la calidad de la información recolectada, permitiendo una representación adecuada de las características clave de la población, aunque los resultados obtenidos no puedan extrapolarse estadísticamente a la totalidad del universo investigado (Salas, 2022).

Los criterios de inclusión y exclusión aplicados fueron: en el primero, las personas con un rango a partir de los 65 años de edad, que residan en la parroquia rural Guaytacama, que sean beneficiarios del proyecto “Mis Mejores Años” que ejecuta el (MIES), voluntariedad de los adultos mayores para participar del presente estudio y que hayan firmado el consentimiento informado.

Y, por otro lado, los criterios de exclusión fueron: personas menores a los 65 años, personas adultas mayores que no hayan aceptado el consentimiento informado, adultos mayores que

se encuentren bajo los efectos de sustancias que interfieran con su capacidad cognitiva durante el levantamiento de información y adultos mayores que se encuentren institucionalizados o con algún tipo de discapacidad intelectual.

Resultados

Descripción de la muestra

A continuación, se exponen los resultados obtenidos a partir de la evaluación aplicada a una muestra de 105 adultos mayores. Dicha muestra resulto adecuada para explorar las variables de interés y obtener evidencia empírica con los objetivos de la investigación. Para la recolección de datos se aplicó una ficha sociodemográfica, la cual recopiló información clave sobre aspectos relevante como el sexo, edad, estado civil, redes de apoyo y acceso a seguros privados o públicos.

Tabla 1

Ficha Sociodemográfica

	<i>N</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>
<i>Género</i>	<i>105</i>	<i>Masculino</i>	<i>Femenino</i>
<i>Edad</i>	<i>105</i>	<i>65</i>	<i>90 o más</i>
<i>Estado Civil</i>	<i>105</i>	<i>Soltero</i>	<i>Viudo</i>
<i>Con cuantas personas vive</i>	<i>105</i>	<i>Solo/a</i>	<i>5 o más</i>
<i>Tiene seguro de salud</i>	<i>105</i>	<i>Ninguno</i>	<i>IESS</i>

Nota: Elaboración propia (2025).

Tabla 2

Características Sociodemográficas (Sexo)

Sexo	Frecuencia	% del Total
Masculino	28	27%



Femenino 77 73%

Nota: Elaboración propia (2025).

Posterior a la aplicación de la ficha sociodemográfica se evidenció que el 73% de los participantes pertenece al sexo femenino, mientras que el 27% corresponde al sexo masculino. Esto indica que la muestra está conformada mayoritariamente por mujeres.

Tabla 3

Características Sociodemográficas (Edad)

Edad	Frecuencia	% del Total
65 a 70 años	34	32%
71 a 79 años	48	46%
80 a 89 años	23	22%
90 años o más	1	1%

Fuente: Elaboración propia (2025).

La distribución etaria de los participantes oscila mayoritariamente de los 71 a 79 años de edad con un 46% de la muestra, seguido por un 32% entre 65 a 70 años, un 22% entre los 80 y 89 años, y con un porcentaje minoritario del 1% tiene 90 años o más. Estos datos indican una población mayoritariamente en etapas iniciales o medias de la vejez.

Tabla 4

Características sociodemográficas (Estado Civil)

Estado Civil	Frecuencia	% del total
Soltero/a	7	7%
Casado/a o unión de hecho	57	54%
Viudo/a	31	30%
Divorciado/a	10	10%

Fuente: Elaboración propia (2025).

En la muestra analizada se determina que más de la mitad de los participantes están casados o en unión de hecho, lo que sugiere una alta probabilidad de contar con una red de apoyo, seguido por un tercio de participantes que mencionan ser viudos, lo que refleja una pérdida

de vínculos en esta etapa de vida. Una décima parte manifiesta ser divorciado, y menos de la décima parte es soltero, por lo que no cuentan con un vínculo de pareja formal.

Tabla 5

Características sociodemográficas (Personas con las que vive)

Número de personas	Frecuencia	% del Total
Vive solo/a	29	28%
2 personas	34	32%
3 a 4 personas	28	27%
5 o más	14	13%

Fuente: Elaboración propia (2025).

La mayoría de los participantes (59%) vive en hogares pequeños, ya sea solo (28%) o con una sola persona (32%), lo que refleja una estructura familiar reducida, independencia, o abandono. Además, solo el 13% reside en hogares numerosos de 5 o más personas, lo que indica que un poco más de la décima parte de participantes tiene una red de apoyo extensa.

Tabla 6

Características sociodemográficas (Tiene seguro)

Número de personas	Frecuencia	% del Total
IESS	38	36%
Seguro Campesino	41	39%
Seguro Privado	0	0%
No tiene	27	26%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Para concluir con los resultados de la ficha sociodemográfica, se observa que el 49% de la población cuenta con seguro campesino, siendo este el tipo más común, seguido del 36% que está afiliado al IESS, un 26% de los encuestados no posee ningún tipo de seguro.

Análisis de los Resultados



Dimensiones acompañamiento familiar

Para cumplir con el primer objetivo específico, se midió el nivel de acompañamiento familiar percibido por los adultos mayores dividido por las diferentes dimensiones que propone el cuestionario, lo que permitió obtener una visión delimitada sobre la percepción de apoyo.

Tabla 7

Dimensión 1: Apoyo emocional e informativo

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	71	68%
NO	34	32%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los resultados muestran que el 68% de los participantes percibe la presencia de apoyo emocional e informativo, mientras que el 32% no lo percibe. Lo cual demuestra que mayoritariamente los participantes cuentan con recursos o redes que les brindan soporte emocional, y acceso a información necesaria. Al contrario, la minoría de la población, es decir, el 32% de la muestra no recibe este tipo de apoyo, lo que resalta una brecha significativa lo que podría tener un impacto negativo en el bienestar social de la población muestra.

Tabla 8

Dimensión 2: Apoyo Instrumental

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	53	50%
NO	52	50%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los datos revelan una distribución equilibrada, con un 50% de la muestra indican recibir apoyo instrumental y el otro 50% restante revelan no recibir este tipo de apoyo. Por lo cual, se determina que la ausencia de este apoyo refleja desigualdades o limitaciones en el acceso a recursos materiales.

Tabla 9

Dimensión 3: Apoyo afectivo y social

Interpretación	Frecuencia	% del Total
-----------------------	-------------------	--------------------



SI	50	48%
NO	55	52%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los resultados indican que el 48% de la población muestra, percibe recibir apoyo afectivo y social, mientras que el 52% no lo percibe. Esta distribución cercana a la igualdad tiene una leve tendencia hacia la ausencia de apoyo afectivo y social, sugiere que esta dimensión no se encuentra suficientemente presente en la población muestra, lo que puede reflejar una deficiencia en las redes de apoyo e interacción social, lo que podría presentar implicaciones negativas en su bienestar social.

DIMENSIONES BIENESTAR SOCIAL

Para cumplir con el segundo objetivo específico, se midió el nivel de bienestar social en base a las dimensiones propuestas por el cuestionario, lo que nos permite tener una visión detallada y delimitada.

Tabla 10

Dimensión 1: Satisfacción con las relaciones familiares

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	58	55%
NO	47	45%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los resultados muestran que el 55% de los participantes manifiesta estar satisfecho con sus relaciones familiares, mientras que el 45% no lo está. Lo que indica que, aun que existe una ligera mayoría que experimenta vínculos familiares débiles o poco funcionales. Esta falta de satisfacción con las relaciones familiares puede limitar la percepción de acompañamiento familiar, impactando negativamente el bienestar social.

Tabla 11

Dimensión 2: Acceso a recursos y servicios sociales

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	56	53%



NO 49 47%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los datos indican que el 53% de los participantes reporta tener acceso a recursos y servicios sociales, mientras que el 47% señala no tenerlo. Esta distribución casi equitativa evidencia que un porcentaje significativo de la muestra atraviesa una desigualdad en cuanto al acceso a apoyos institucionales o comunitarios que le brinden bienestar social. Lo que puede representar debido a la falta de acompañamiento familiar, ya que las familias son fundamentales para facilitar el contacto y brindar orientación ante situaciones de vulnerabilidad.

Tabla 12

Dimensión 3: Autonomía e Independencia

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	39	37%
NO	65	62%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los resultados indican que solo el 37% de los participantes percibe contar con autonomía e independencia, mientras que el 62% señala no tenerlas. Este resultado revela una tendencia hacia la dependencia funcional, emocional o social, lo cual representa un indicador crítico de bajo bienestar social. La ausencia de esta dimensión en la vida de los adultos mayores puede generar inseguridad, dependencia y limitar la participación activa en la vida social.

Tabla 13

Dimensión 4: Satisfacción con la vida y sentido de la pertenencia

Interpretación	Frecuencia	% del Total
SI	52	50%
NO	53	50%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Se muestra una distribución equitativa, el 50% de los participantes afirma sentirse satisfecho con la vida y sentido de pertenencia, mientras que el 50% restante no lo percibe. Esta paridad de resultados evidencia una división clara dentro de la población muestra, en la cual, la mitad



experimenta dificultades para encontrar un significado a su vida o sentirse integrada en un grupo o comunidad. La falta de acompañamiento familiar podría ser clave en esta percepción negativa.

Niveles de acompañamiento familiar y bienestar social

Para cumplir con el tercer objetivo se analizó el nivel de acompañamiento familiar y bienestar social calificado por percentiles, lo cual nos permite conocer si las variables tienen un nivel bajo, moderado o alto, lo que nos permite tener un avance objetivo para conocer el promedio de personas adultas mayores que tienen un nivel de acompañamiento familiar y bienestar social bajos.

Tabla 14

Niveles de acompañamiento familiar

Interpretación	Frecuencia	% del Total
Bajo	33	31%
Moderado	52	50%
Alto	20	19%

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los resultados indican que se distribuyen de manera mayoritaria en el nivel moderado, con un 50%, seguido del 31% que se puntúan en un nivel bajo de acompañamiento familiar y solo el 20% de los adultos mayores encuestados tienen un alto nivel de acompañamiento familiar. Por lo que se evidencia que la mayoría 81% de los adultos mayores se ubican entre los niveles bajo y moderado mostrando que no cuentan con un acompañamiento familiar sólido, sugiriendo una posible situación de vulnerabilidad social.

Tabla 15

Niveles de bienestar social

Interpretación	Frecuencia	% del Total
Bajo	28	27%
Moderado	58	55%
Alto	19	18%

Fuente: Elaboración propia (2025).



Los datos reflejan que los niveles de bienestar social en las personas adultas mayores se sitúan mayoritariamente en el nivel moderado, con un 55%, seguido por un 27% de la muestra se determina que tiene un nivel bajo de bienestar social y solo un 18% tiene un alto nivel de bienestar social. Por lo cual, se identifica que más de la octava parte de la población muestra no cuenta con un bienestar social adecuado.

Correlación acompañamiento familiar

Tabla 16 **ACOMPANAMIENTO FAMILIAR**

Satisfacción con las relaciones familiares	Rho de Spearman	0.906**
	gl	103
	valor p	<.001
Acceso a recursos y servicios sociales	Rho de Spearman	0.843**
	gl	103
	valor p	<.001
Autonomía e Independencia	Rho de Spearman	0.887**
	gl	103
	valor p	<.001
Satisfacción con la vida y sentido de pertenencia	Rho de Spearman	0.859**
	gl	103
	valor p	<.001

Nota: Elaboración propia.



El análisis muestra correlaciones estadísticamente significativas y positivas muy fuertes entre el acompañamiento familiar y todas las dimensiones presentadas del bienestar social.

La primera dimensión hace énfasis en la satisfacción con las relaciones familiares, la cual presenta una correlación fuerte ($p=0.906$; $p < 0.001$), lo que indica que, a mayor acompañamiento familiar, mayor es la satisfacción con las relaciones familiares. La segunda dimensión de acceso a recursos y servicios sociales muestra una alta correlación ($p = 0.843$; $p < 0.001$), determinando que las personas adultas mayores que tienen un mayor acompañamiento familiar perciben un mejor acceso a recursos y servicios sociales. La tercera dimensión sugiere la autonomía e independencia la cual se relaciona positivamente ($p = 0.887$; $p < 0.001$), evidenciando que el acompañamiento familiar puede fortalecer la capacidad de decisión, autogestión e independencia de las personas adultas mayores. Finalmente, la última dimensión relacionada a la satisfacción con la vida y el sentido de pertenencia se correlaciona fuertemente con el acompañamiento familiar ($p = 0.859$; $p < 0.001$), mostrando que el apoyo familiar contribuye significativamente a un mayor bienestar social.

Correlación bienestar social

Tabla 17		BIENESTAR SOCIAL	
Apoyo emocional e informativo	Rho de Spearman		0.886**
	gl		103
	valor p		<.001
Apoyo Instrumental	Rho de Spearman		0.897**
	gl		103
	valor p		<.001
Apoyo afectivo y social	Rho de Spearman		0.909**
	gl		103
	valor p		<.001



Tabla 17

BIENESTAR SOCIAL

Fuente: Elaboración propia (2025)

Los resultados evidencian correlaciones positivas, altas y estadísticamente significativas entre el bienestar social y las distintas dimensiones que conforman el acompañamiento familiar.

La primera dimensión que hace referencia al apoyo emocional e informativo indica una correlación muy fuerte ($\rho = 0.886$; $p < 0.001$), lo que determina que las personas que cuentan con mayor acompañamiento familiar, tienen mayor apoyo para expresar sus emociones y recibir orientación. La segunda dimensión sobre el apoyo instrumental demuestra una correlación muy alta ($\rho = 0.897$; $p < 0.001$), lo que muestra que el acompañamiento familiar está estrechamente vinculado con la disponibilidad de ayuda en actividades cotidianas. Para finalizar, la dimensión referente hacia el apoyo afectivo y social indica la correlación más alta a comparación de las otras dimensiones ($\rho = 0.909$; $p < 0.001$), lo que refuerza que el acompañamiento familiar está fuertemente relacionado con sentirse querido e integrado socialmente.

Para concluir, con los resultados sobre la correlación entre las dos variables: acompañamiento familiar y bienestar social, se debe destacar los hallazgos más relevantes. Los resultados muestran que la variable de acompañamiento familiar no solo tiene un vínculo estrecho con la satisfacción con las relaciones familiares, sino también con dimensiones funcionales de la variable de bienestar social, como son; acceso a recursos, autonomía e independencia y el sentido de la vida y pertenencia.

Puesto que, todas las correlaciones son positivas, altas y significativas, por lo que, se confirma que el acompañamiento familiar es un factor clave en el bienestar social de las personas adultas mayores. Sin duda, esto refuerza la necesidad de promover entornos familiares y comunitarios que beneficien a la vejez activa y con dignidad. .

Discusión

La investigación evidenció una relación positiva, fuerte y significativa entre el acompañamiento familiar y el bienestar social de los adultos mayores en la parroquia de Guaytacama, identificando que la mayoría de la población presentan niveles bajos o



moderados de acompañamiento familiar, reflejando una falta en sus redes familiares de apoyo. Las dimensiones utilizadas dentro del acompañamiento familiar (emocional, instrumental y afectivo y social) muestran una correlación fuerte con las dimensiones del bienestar social (autonomía, sentido de pertenencia y satisfacción con las relaciones familiares). De las cuales se destaca la importancia entre el apoyo afectivo y social siendo un factor determinante en la percepción de bienestar integral de los adultos mayores. No obstante, se señalan limitaciones en dimensiones como la autonomía y satisfacción con la vida. Además, se confirma una relación importante entre el acompañamiento familiar y el acceso a resultados sociales, destacando la importancia del papel de la familia tanto como una red de apoyo emocional, sino también como facilitadora de información, oportunidades y servicios.

Por lo cual, los resultados de esta investigación resultan la necesidad de implementar políticas públicas, proyectos y estrategias con el objetivo de reforzar el vínculo familiar para impulsar un envejecimiento activo y digno/. Coincidiendo con los hallazgos de Cordero Jiménez (2025) en el cual se identifica que existe una limitada participación de la familia en la vida cotidiana de los adultos mayores, generando efectos negativos a nivel emocional y social, como el aislamiento social y la pérdida de propósito en la vida. Además, en el estudio de Puglla Coral (2024) se señala que, aun que las redes de apoyo sociales y familiares se encuentren relativamente presentes, la percepción del apoyo emocional y afectivo no es adecuado. Se tiene en cuenta que los resultados tienen una relación directa con los hallazgos de la presente investigación, en donde también se encontraron niveles limitados de autonomía o dependencia y satisfacción con las relaciones familiares, sugiriendo que, la existencia del acompañamiento familiar físico, no es suficiente si no es acompañado de afecto emocional, instrumental, informativo o social.

Un dato evidente entro de las tres investigaciones es que el acompañamiento familiar deber complementarse por apoyo físico, afectivo, social y participativo. La inclusión de las personas adultas mayores en la toma de decisiones familiares, ser reconocidos dentro del rol familiar, y la construcción de redes de apoyo y vínculos afectivos adecuados, son aspectos fundamentales para fortalecer un bienestar integral y fomentar un envejecimiento activo y digno.

Estos datos se alinean con la alta correlación hallada entre las variables de acompañamiento familiar y bienestar social. A pesar de que las diversas investigaciones son realizadas en contextos diferentes entre el sector urbano, rural y semiurbano, coinciden en que la estabilidad emocional y la percepción de bienestar integral de los adultos mayores muestra una notable mejora cuando existen relaciones familiares estrechas, las cuales se basen en la comunicación efectiva y el respeto. Por lo cual, estos hallazgos se respaldan en la teoría de soporte social, teoría del apego de Bowlby el capital social de Putnam, lo cuales destacan la importancia de los vínculos afectivos y sociales como elementos de protección en la vejez. Reafirmando que el acompañamiento familiar debe ser reconocido como una práctica continua integral, involucrando a las familiar e instituciones.

En este sentido, es indispensable el diseño de políticas públicas, proyectos y programas que benefician al adulto mayor en su goce de derechos, en los cuales se intervenga el fortalecimiento de corresponsabilidad familiar y social frente al envejecimiento

Conclusiones

1. La presente investigación responde a la interrogante: influye el acompañamiento familiar para que una persona pueda realizarse de manera adecuada, o solo es subjetivo dentro de su bienestar social, ya que los resultados demostraron una relación positiva, fuerte y significativa realizada con la correlación de Spearman, se confirmó que las personas adultas mayores que tienen un mayor nivel de acompañamiento familiar presentan mayores niveles de bienestar caracterizados por redes de apoyo activas, apoyo social, emocional e informativo adecuadas, lo que genera un sentido de pertenencia y autonomía, en contraste, las personas adultas mayores que no perciben acompañamiento familiar tienen menos estabilidad psicológica y social, lo cual repercute en su bienestar integral.
2. Los resultados demuestran también que el acompañamiento familiar en los adultos mayores es fundamental debido al progresivo deterioro de sus capacidades físicas, cognitivas, emocionales y de salud que conlleva a una mayor dependencia, por lo que el vínculo afectivo con un familiar adquiere el rol de protector. En estas mismas líneas, los resultados también demuestran la ausencia de redes de apoyo social, lo que limita la autonomía de este grupo etario, asimismo, la presencia familiar fortalece los lazos afectivos y emocionales,

favoreciendo su bienestar integral, la autonomía y la inclusión activa del adulto mayor en su entorno social.

3. En relación a las redes de apoyo social primaria-informal como es la familia los resultados arrojaron que el 52% de los participantes no reciben este tipo de apoyo, reflejando una situación de vulnerabilidad. Esta falta de acompañamiento reduce fuertemente el acceso a información y recursos materiales, además de no sentirse apoyado, generando un impacto negativo en el bienestar integral de los adultos mayores.

4. Las políticas públicas enfocadas a las personas adultas mayores deben estar direccionadas a implementar programas con enfoque intergeneracional para fortalecer la cohesión social con todos los grupos etarios; desarrollar programas de mentorías que faciliten la transferencia de conocimientos y experiencias entre generaciones para fomentar el desarrollo personal y el sentido de pertenecía, son características claves para fortalecer una sociedad más justa y digna desde el Trabajo Social.

5.

Referencias bibliográficas

Angulo, E. (2011). "POLITICA FISCAL Y ESTRATEGIA COMO FACTOR DE DESARROLLO DE LA MEDIANA EMPRESA COMERCIAL SINALOENSE. UN ESTUDIO DE CASO". eumed.net:

https://www.eumed.net/tesisdoctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html

Arias, Claudia. J. (2009). La Red de Apoyo Social en la Vejez. Aportes para su Evaluación. *Revista de Psicología Da IMED*, 1(1), 147-158. <https://doi.org/10.18256/2175-5027/psico-imed.v1n1p147-158>

Asamblea Nacional del Ecuador. (2020). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Registro Oficial Suplemento No. 465 de 9 de marzo de 2020.

Beausoleil, K., Garbarino, J., & Lewis, L. F. (2024). Needs of social isolation, loneliness, and intergenerational interventions among older adults: A scoping review. *Frontiers in Public Health*, 12, 1386651. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1386651>

Cordero Jiménez, C. M. (2025). *El acompañamiento familiar en los adultos mayores para lograr el bienestar social del Centro Gerontológico Diurno de Loja, desde un enfoque social*. Universidad Nacional de Loja.



Del Ecuador, A. C. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *Quito: Tribunal Constitucional del Ecuador. Registro oficial Nro, 449, 79-93.*

Guala, N. (2024). *APOYO SOCIAL y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DE SECTORES POPULARES DEL SUR DE QUITO QUE RECIBEN APOYO DE UNA ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL (ONG)* [Tesis, Universidad Politécnica Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/26997/1/TTQ1428.pdf>

Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial rural de Guaytacama. (2024). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial PDyOT 2024 Guaytacama.* <https://www.guaytacama.gob.ec>

Gómez, E. (2020). Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(6), 478-483.

Herrera, J. (2018). Las prácticas investigativas contemporáneas. Los retos de sus nuevos planteamientos epistemológicos. *Revista Scientific*, 3(7), 6-15.

Hidalgo-Fuentes, S., Tijeras-Iborra, A., MartíNez-Alvarez, I., & Sospedra-Baeza, M. J. (2021). *El papel de la inteligencia emocional y el apoyo social percibido en la satisfacción vital de estudiantes universitarios ecuatorianos.* https://www.redalyc.org/journal/3334/333472232006/html/#redalyc_333472232006_ref19

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024). *Proyecciones demográficas de Ecuador: Envejecimiento poblacional hacia 2050.* INEC Ecuador.

López, F. (29 de Abril de 2020). El Código de Núremberg: el amanecer de la bioética tras los crímenes del nazismo. *The Conversation*: <https://theconversation.com/el-codigo-de-nuremberg-el-amanecer-de-la-bioetica-tras-los-crimenes-del-nazismo-137492>

Mata, L. (30 de Julio de 2019). Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental . *investigalia*: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

Mendivelso, F. (2022). Prueba no paramétrica de correlación de Spearman. *Revista Médica Sanitas*, 24(1). <https://doi.org/10.26852/01234250.578>

Organización Mundial de la Salud. (2024). *World report on ageing and health.* WHO Press.

Salas, D. (8 de Marzo de 2022). Muestreos no probabilísticos . *investigalia* : <https://investigaliacr.com/investigacion/muestreos-no-probabilisticos/>

Puglla Coral, R. D. (2024). Apoyo familiar y su influencia en la atención a personas adultas mayores del cantón Yantzaza. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 8(6), 5086-5098. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15233



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Mg. Piedad Quilumba, quien ha sido mi guía, apoyo constante. Gracias por creer en mi incluso cuando yo dudaba. Al GADPR de Guaytacama y a su comunidad, por abrirme sus puertas con tanta generosidad, y a la Sra. Mayra Chasi, por su confianza desde el primer día.

A mi papá Rogher, por siempre escucharme y alegrarme con sus palabras; a mi mamá Lorena, por enseñarme a no rendirme; a Nicol y Jorge, por ser mis confidentes; a mi abuelita Bito, por quien jamás me he rendido y que ha sido la razón de que, en los días más oscuros, siempre encuentre un abrazo, una palabra, un consuelo.

A mi Papito Marco, que aunque ya no está físicamente, sé que nunca ha dejado de acompañarme; lo siento en cada logro, en cada lágrima, en cada sonrisa. Gracias por darme la fuerza para seguir y la motivación para cumplir mi sueño de ser tu “doctorita”. Este logro es para ti.

A mis compañeros de desvelo, Nacho y Princesa, quienes se amanecieron a mi lado tantas veces, acompañándome en silencios largos, en lágrimas que nadie más vio, gracias por su amor incondicional.

Y a Carlos, por aplaudirme tan fuerte que logras que olvide a quienes no lo hicieron.

Gracias, a todos ustedes, por ser parte de este logro, por enseñarme, por creer, por acompañarme. Cada palabra, cada abrazo, cada gesto está aquí, en estas páginas, conmigo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

