



Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar

Perception of the elderly in relation to family support

Percepção dos idosos em relação ao apoio familiar

Julissa Carolina Marín-Fernández^I
jmarin4@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0007-1066>

Allison Maitee Robles-Maza^{II}
arobles2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0743-9556>

Gladis Del Rocio Mora-Veintimilla^{III}
gmora@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0616-1425>

Correspondencia: jmarin4@utmachala.edu.ec

Ciencias Técnicas y Aplicadas
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 13 de octubre de 2022 * **Aceptado:** 28 de noviembre de 2022 * **Publicado:** 30 de diciembre de 2022

- I. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

El presente trabajo de investigación trata acerca de la percepción que tienen los adultos mayores en relación al apoyo que reciben por parte de sus familiares, por esto, es importante hacer un preámbulo sobre qué es el envejecimiento. Un ambiente familiar de afecto, cariño y atención es favorable para la salud; por el contrario, el contexto familiar de desapego y desinterés conduce a sentimientos de abandono y surge la depresión que es campo propicio para las enfermedades; que modifican la vida cotidiana del adulto mayor y la familia. Cuyo objetivo es determinar la percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. El presente estudio es de tipo descriptivo, cualitativo de corte transversal. Teniendo como población los adultos mayores pertenecientes al sector Rayito de luz del cantón Machala, fueron 100 personas las cuales se aplicó la herramienta de investigación a través de una encuesta física. Finalmente la sociedad pone en bandeja de plata las actitudes que las nuevas generaciones están tomando, muchos de los adolescentes son impertinentes, carentes de respeto, lo que hace que nuestros adultos mayores se sienten desvalorizados de la esencia que en realidad son, es así mismo que debería considerarse un progreso de acciones gubernamentales y en la calidad de atención en los servicios de salud de lo que sería uno incluyente donde se visibilice y privilegie los derechos de las personas mayores, frenando la desventaja que actualmente poseen.

Palabras claves: Adultos mayores; Abandono familiar; Salud; Calidad de vida; Apoyo.

Abstract

This research work deals with the perception that older adults have in relation to the support they receive from their relatives, for this reason, it is important to make a preamble about what aging is. A family environment of affection, affection and attention is favorable for health; on the contrary, the family context of detachment and lack of interest leads to feelings of abandonment and depression arises, which is a propitious field for illnesses; that modify the daily life of the elderly and the family. Whose objective is to determine the perception of the elderly in relation to family support. This study is descriptive, qualitative and cross-sectional. Having as a population the elderly belonging to the Rayito de luz sector of the Machala canton, there were 100 people who applied the research tool through a physical survey. Finally, society puts the attitudes that the new generations are taking on a silver platter, many of the adolescents are impertinent,

lacking respect, which makes our older adults feel devalued from the essence that they really are, it is likewise that progress should be considered in government actions and in the quality of care in health services, which would be an inclusive one where the rights of the elderly are made visible and privileged, curbing the disadvantage they currently have.

Keywords: Older adults; Family abandonment; Health; Quality of life; Support.

Resumo

Este trabalho de pesquisa trata da percepção que os idosos têm em relação ao apoio que recebem de seus familiares, por isso, é importante fazer um preâmbulo sobre o que é envelhecer. Um ambiente familiar de afeto, afeto e atenção é favorável à saúde; pelo contrário, o contexto familiar de distanciamento e desinteresse leva a sentimentos de abandono e surge a depressão, que é um campo propício para doenças; que modificam o cotidiano do idoso e da família. Cujo objetivo é determinar a percepção do idoso em relação ao suporte familiar. Este estudo é descritivo, qualitativo e transversal. Tendo como população os idosos pertencentes ao setor Rayito de luz do cantão de Machala, foram 100 pessoas que aplicaram a ferramenta de pesquisa por meio de um levantamento físico. Por fim, a sociedade coloca em uma bandeja de prata as atitudes que as novas gerações estão tomando, muitos dos adolescentes são impertinentes, carentes de respeito, o que faz com que nossos idosos se sintam desvalorizados da essência que realmente são, assim como o progresso deve ser considerado nas ações governamentais e na qualidade do atendimento nos serviços de saúde, que seja inclusivo, onde os direitos dos idosos sejam visibilizados e privilegiados, coibindo a desvantagem que eles possuem atualmente.

Palavras-chave: Idosos; Abandono familiar; Saúde; Qualidade de vida; Apoio, suporte.

Introducción

De acuerdo a la OMS, la palabra vejez se trata de cambios biológicos que emplea procesos en el deterioro celular y molecular, que conllevan a un déficit de las funcionalidades físicas y cognitivas, por ende, se considera que a partir de esta etapa es más vulnerable a contraer enfermedades y en muchos de los casos lleva a la muerte. Otros autores, consideran al envejecimiento como la disminución de la capacidad para mantener el equilibrio interno del organismo (homeostasis) (Pinilla, Alejandra, & Suárez, 2021).

Por otra parte, al envejecimiento se lo considera como un proceso de cambio en la estructura por edades de una población, esta es caracterizada por el ascenso en el número y porcentaje en las personas de la tercera edad, que oscila desde 65 años en adelante, por esto, se conoce como proceso intrínseco del cambio demográfico, que es la transición de regímenes de alta natalidad y mortalidad pasar a niveles controlados y bajos de los que se tenía al inicio (Ochoa, Cruz, Pérez, & Cuevas, 2018).

Es importante señalar que cuando hablamos de un lugar seguro, lo primero que debería pasar por nuestra mente es la familia, ya que consecuentemente viene siendo nuestro pilar fundamental (Gutiérrez Báez, y otros, 2019); es nuestra raíz, exactamente ahí es donde comienza nuestra evolución hacia seres racionales, en busca de valores, conocimientos y aprendizaje constante, pero en realidad son quienes actualmente más nos desilusionan y/o nos lastiman.; tener un ambiente familiar donde haya afecto, atención y preocupación por el otro es positivo para la salud, pero en caso contrario, un ambiente familiar donde se presente desinterés y desapego conlleva a sentimientos de abandono dando como resultado depresión siendo una fuente propicia para enfermedades, las cuales modifican las condiciones de adaptabilidad del adulto mayor y su familia. Asimismo, influye el apoyo social que por naturaleza es un recurso presente en la sociedad por el cual las familias pueden contar antes ciertas situaciones, que este apoyo puede ser económico, material, afectivo, entre otros, que va ayudar afrontar las necesidades de la vida (Ramos, Velasco, & Díaz, 2019).

Según la OMS, se estima que, en el año 2020 en datos estadísticos, la población de adultos mayores sería alrededor de 1.050 millones a nivel mundial, y se espera que para el 2050 ésta aumente el doble. A nivel regional, América latina y el Caribe en el mismo año hubo el 10% del número de población mencionada (Fernández, Cáceres, & Manrique, 2020).

Así es que desde la perspectiva de cada individuo el envejecimiento para muchos puede plantear un sin número de desafíos, tenemos el claro ejemplo que al igual que no existe una guía para ser los mejores padres del mundo, tampoco la existe para el cuidado oportuno del adulto mayor, por ende, este siempre ha traído problemas e injusticias para aquellas poblaciones más vulnerables (Valdivieso, Espín, Guzmán, & Vargas, 2021).

A pesar que las enfermedades son parte del envejecimiento, estas traen consigo un sin número de retos a sus principales cuidadores (familia); por ende, si no se determinan todos aquellos factores

que pueden estar asociados al no brindarse las necesidades oportunas podría verse afectado la armonía del núcleo familiar (Estrada, Rojas, & Warn Cruz, 2021).

Definitivamente cuando hablamos sobre temas a desarrollar, solemos enfocarnos a problemas comunes, pero hemos perdido la sensibilidad y la noción de que cada vez aumenta el número de adultos mayores en el mundo. Es así que nuestro estudio apunta a la necesidad de saber cuál es la percepción que tienen nuestros adultos mayores hacia su familia, considerando que son su primera opción cuando piensan en sus necesidades a futuro, para lo que aplicaremos una encuesta que nos permitirá conocer cómo influye en su calidad de vida desde su propia percepción (Ramírez, y otros, 2018).

Para las autoras de este artículo hablar sobre la percepción del adulto mayor, va más allá de investigar sobre un tema en específico, es disertar como brecha a punto del colapso al envejecimiento que estamos viviendo actualmente y que por supuesto merece la atención oportuna a nivel global (Gonzales, 2019), que está pasando por un proceso evidente de envejecimiento acelerado, el cual sabemos que está dado por múltiples cambios, y que consigo trae la dependencia del individuo, siendo así un blanco del abuso, vulnerabilidad, maltrato y abandono (Ramos, Méndez, & Cogco, 2019).

Por lo que es un problema invisible, su estudio ha sido subestimado y no solamente por profesionales de la salud, si no, por el mundo; como incremento de la población adulta mayor, se considera que trae consigo más desafíos biológicos a los que nadie está exento y son a los cuales hay que enfrentarse (Pajuelo Ramírez, Bartolo Marchena, Racacha Valladares, & Bravo Rebatta, 2022). Existen enfermedades propias de la edad, y así mismo adquiridas, que en nuestra perspectiva están de la mano con la situación nutricional por la que atravesamos, y es que, si nuestros adultos mayores se encuentran bajo el cuidado de familiares que no tienen el conocimiento, cuidado, y experiencia, lo que hacen es incrementar el nivel de prevalencia en enfermedades relacionadas con la mala alimentación (Guzmán Olea, y otros, 2018).

La sociedad diversa ha dado un giro radical en cuanto a conceptos ya fundamentados de lo que debería ser la vida y va en una evolución que cada vez sorprende, ya no se toman en cuenta creencias, tradiciones, costumbres y demás cuando hablamos de crianza, es por ello que los adultos mayores en algunos casos son considerados quisquillosos, y en ese preciso momento es cuando algunos se plantean la idea de que sus seres queridos buscan abandonarlos, es tanta la

sobrecarga física, incomodidad, restricciones, maltrato emocional y psicológica, que afecta de manera negativa a su calidad de vida (Londoño & Cubides, 2021).

Ponernos en retrospectiva y detenernos a pensar, que hace unos años atrás los adultos mayores eran respetados, reconocidos por la sociedad como un grupo de personas llenas de sabiduría y experiencia, pero en la actualidad la misma familia los considera como un problema del cual buscan romper el vínculo (Rojas Rodríguez, Barrios Martínez, & Hernández Rincón, 2021).

De manera notable hoy en día existen varios tipos de grupos de ayuda hacia el adulto mayor, en donde su principal objetivo es disminuir o apaciguar su deterioro cognitivo y físico, a través de encuentros, vínculos, amistades, actividades, etc.; y que, gracias a ello, cuentan con un espacio seguro al cual acudir (Godínez Rodríguez, Solís Camarillo, Cuevas Guajardo, Regalado Ruiz, & Martínez Miranda, 2020).

La repercusión que tiene el adulto mayor como consecuencia de una serie de acontecimientos da lugar a los grandes cambios a los que se enfrenta, como se menciona anteriormente, los datos registrados sobre cómo el número de la población cada vez aumenta, nos hace plantear que como enfermeras debemos poner en práctica uno de nuestros principales roles, la educación hacia la comunidad, que va de la mano con la teoría de Virginia Henderson sobre restablecer el máximo nivel de independencia en la persona (Becerril, y otros, 2019).

Siguiendo con todos los aspectos que hacen denotar su bienestar en el individuo, nos referimos a la calidad de vida, en cuestión del adulto mayor; es el nivel de vida que ha desarrollado en los ejes económicos, sociales, en su salud, actividades recreativas, estilos de vida que él tome, incluso estar bien consigo mismo (Razo, Díaz Castillo, & López González, 2018). En otros conceptos, se entiende como la unión del bienestar físico y psicosocial, en junto a la felicidad, recompensa y satisfacción, como esta sea percibida por el individuo. Por esto, en la etapa del envejecimiento se busca ser partícipe en la sociedad en razón de las necesidades y capacidades, al mismo tiempo esto les proporciona seguridad y sus cuidados adecuados (Martínez & González, 2018). Los adultos mayores se encuentran dentro del marco de leyes constitucionales que persiguen su protección, a través de estrategias y políticas. Por estas condiciones este grupo es expuesto a una vulnerabilidad social, es decir, la incapacidad o riesgo que tienen en adaptarse a la sociedad (Cuéllar & Carmina, 2019).

Evidentemente el adulto mayor dentro del contexto social pasa por diferentes situaciones mismas de esta etapa como; pérdida de familiares, deterioro de órganos, convivencia de nuevos

integrantes a la familia, limitaciones en su marcha que favorecen el producto de la discriminación, marginación o exclusión (Waters, Ortega, & Julio, 2020). Por esto, son privados muchas actividades laborales, sociales, familiares, dando crisis en las relaciones interpersonales. Sin embargo, ciertas instituciones apoyan a grupos sociales que se encargan de incluirlos y estos no se sientan discriminados, lo que mejoraría su estilo de vida (Echezarreta, Espinosa, Montenegro, & Seng, 2020).

Metodología

Esta investigación es de tipo descriptivo, cuantitativo y de cohorte transversal. El total de muestra para el estudio es de 100 adultos mayores pertenecientes al sector Rayito de Luz del cantón Machala, que a través del cálculo de muestreo en un nivel de confianza del 95% y margen de error de 10, en una población de 500 personas de la tercera edad, las cuales se aplicó la herramienta de investigación.

Para la recolección de datos se tomó la encuesta del anexo 2. referente a una ficha de información sociodemográfica, la cual solo se reestructuró en la primera sección sobre los datos personales, tales como el género, edad, estado civil, cuántos y con quienes vive en su vivienda.

La segunda sección es de acuerdo a su perspectiva familiar que consta de 10 ítems; aquí nos centramos en cuántos hijos tienen, la relación que hay entre ellos, la comunicación, si hay o no apoyo de parte de sus familiares. En la tercera sección nos referimos a la perspectiva social, con 9 ítems se desea saber cuáles son las interacciones sociales que tiene, asimismo, la percepción que tienen sobre ellos y la sociedad, si sienten discriminación, apoyo o no. Por último, la cuarta sección estructurada de 8 ítems va encaminada a la perspectiva sobre la atención de salud, conocer cómo financia sus medicamentos, si tiene seguro médico, como es la atención con el adulto mayor, entre otras. Todo lo mencionado va en relación al objetivo que se ha planteado dentro de la investigación.

Resultados

De una muestra de 100 adultos mayores, en la presente Tabla 1 el 60% corresponde al sexo masculino y el 40% al femenino. Del grupo de edad de 70-74 años oscilan mayormente en un 25%, seguidas de 65-69 y 75-79 años al 20% respectivamente, el 7% tienen de 60-64 años, y los

demás tienen más de 80 años. En relación al estado civil la mayor parte de adultos mayores son viudos en un 39%, casados 37% y tan solo 1% está separado.

Figura 1

	<i>Características</i>	<i>Frecuencia (n)=100</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
<i>Género</i>	<i>Femenino</i>	40	40
	<i>Masculino</i>	60	60
<i>Edad</i>	<i>60-64</i>	7	7
	<i>65-69</i>	20	20
	<i>70-74</i>	25	25
	<i>75-79</i>	20	20
	<i>80-84</i>	19	19
	<i>85-Más</i>	9	9
<i>Estado Civil</i>	<i>Casado/a</i>	37	37
	<i>Divorciado/a</i>	12	12
	<i>Separado/a</i>	1	1
	<i>Soltero/a</i>	4	4
	<i>Unión libre</i>	7	7
	<i>Viudo/a</i>	39	39

Fuente: Encuesta

Respecto a la relación entre los adultos mayores e hijos se obtuvo que el 71% de los encuestados refieren mantener buenas relaciones, el 22% refiere ser las relaciones excelentes y el 7% tiene una relación mala.

Figura 2: Relación entre adulto mayor e hijos

Características	Frecuencia (n)=100	Porcentaje (%)
Buena	71	71
Excelente	22	22
Mala	7	7
Total	100	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 3, se puede observar cual es el tipo de apoyo que reciben de los hijos donde el 38% refieren que es de transporte, compras o quehaceres, el 25% de los adultos mayores reciben apoyo económico y el 6% indican que los acompañan en sus viviendas lo cual es un apoyo para ellos. Asimismo, se puede denotar que hay más de una ayuda que ellos reciben, que oscila entre compañía y economía. Por otro lado, hay un 15% de adultos mayores que manifiesta no tener apoyo por parte de ellos.

Figura 3: Apoyo de los hijos al adulto mayor

Características	Frecuencia (n)=100	Porcentaje (%)
Con Compañía	6	6
Económico	2 5	25
Económico, Con Compañía	3	3
Económico, En transporte, compras y/o quehaceres	3	3
Económico, En transporte, compras y/o quehaceres, Con Compañía	1 0	10
En transporte, compras y/o quehaceres	3 8	38
No le brindan apoyo	1	15

	5	
<i>Total</i>	100	100

Fuente: Encuesta

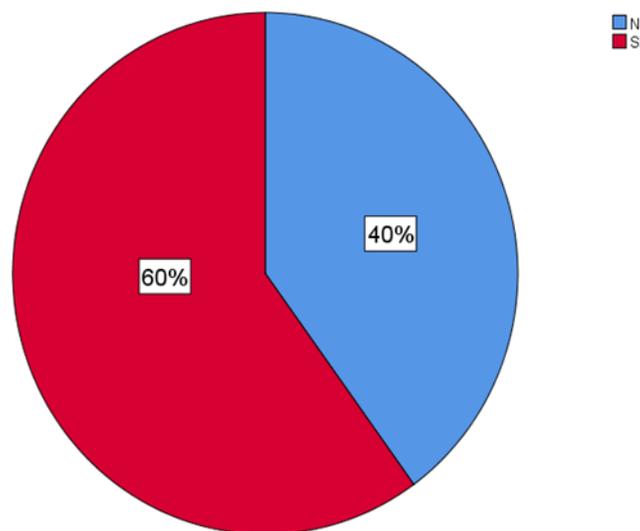
En la tabla 4. se observa que el 75% de personas mayores sienten discriminación de las personas jóvenes, el 16% refieren ser estigmatizados en el contexto laboral; el 8% en el ámbito social y el 1% de los familiares.

Figura 4: Perspectiva social

Características	Frecuencia (n)=100	Porcentaje (%)
Familiar	1	1
Laboral	16	16
Social	8	8
No	75	75
Total	100	100

Fuente: Encuesta

Se observa en la gráfica 1, el 60% de los encuestados refieren que reciben atención médica cuando la requieren, mientras que el 40% no la recibe

Figura 5: Atención sobre su problema de salud

Fuente: Encuesta.

Discusión y conclusión

Se ha evidenciado que la vejez va acompañada por la debilidad física y mental del adulto mayor, por lo que esto hace que este sea vulnerable y tenga su repercusión tanto personal, social y familiar. Por ende, producen una dependencia por las enfermedades o discapacidades que pueden tener, en este punto toma como fuente principal el apoyo familiar (Cardona, Segura, Segura, Muñoz, & Agudelo, 2019). En un estudio realizado a los adultos mayores de la Unidad de Medicina Familiar, arrojan que el 78,3% tienen este apoyo familiar y el 21,7% no tienen (Valdez & Álvarez, 2018), es notable con nuestra investigación que el 14% tampoco sientan ese apoyo de su familia, aunque en su mayoría sí lo reciben pues sigue siendo estadísticas impactantes, por qué se entiende que un medio familiar es como estimulante para su funcionalidad y contribuye en su autonomía, siendo este pequeño dato precursor de un deterioro cognitivo del adulto mayor (Suárez & Gross, 2019). Asimismo, se puede denotar en el resultado en la tabla 2, donde nuestros encuestados manifiestan que el 71% tiene una buena relación con sus hijos demostrándonos que el lazo entre padres e hijos está en alza y se sigue manteniendo con un 22%, que incluso nos responde que es excelente siendo así una pauta para seguir fomentando su relación familiar.

Por otro lado, en la Agenda del 2030 del CEPAL menciona que en los países de América del Sur existe dificultad para acceder al ámbito laboral, debido a que existen estereotipos y prejuicios a este grupo de personas, (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2018).

Como se ha mencionado, la vulnerabilidad a enfermedades a personas de la tercera edad es persistente. Por esto, se hace énfasis en la atención de salud que reciben la cual el 60% manifiesta que, si es adecuada, pero, también se cuestiona las respuestas que tiene el Estado frente a la demanda de enfermedades de adultos mayor, que además de tener buena atención se debe bastar con medicina y personal de salud que tenga la vocación del cuidado (González, Gafagna, Hernández, Ibararán, & Stampini, 2021).

Cuando nos planteamos el tema para desarrollar este artículo, nuestro objetivo fundamental fue determinar la percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar y desarrollando cada uno de los puntos en los que nos basamos en nuestra encuesta y apartados del presente, obtuvimos las siguientes conclusiones.

Es de suma importancia fomentar a la población sobre el envejecimiento saludable y activo; como se mencionó desde un principio son un grupo de riesgo, y en su mayoría los que más afectados tienen sus derechos; siendo así víctimas de marginación, discriminación, rechazo, soledad, abandono y por supuesto violencia, situaciones que favorecen a maximizar el deterioro de su calidad de vida, sin embargo si nuestra sociedad tomase más en cuenta lo que implica tener un envejecimiento exitoso, mediante la adaptación y afrontamiento referente al funcionamiento de la vejez podríamos impulsar su salud y condición de vida. Finalmente, la sociedad pone en bandeja de plata las actitudes que las nuevas generaciones están tomando, muchos de los adolescentes son impertinentes, carentes de respeto, lo que hace que nuestros adultos mayores se sienten desvalorizados de la esencia que en realidad son, es así mismo que debería considerarse un progreso de acciones gubernamentales y en la calidad de atención en los servicios de salud de lo que sería uno incluyente donde se visibilice y privilegie los derechos de las personas mayores, frenando la desventaja que actualmente poseen.

Referencias

1. Becerril, A., Díaz, G., Diego, L., Fernández Ramos, L., Ferrero Carbajo, R., Guaman Sinchiguano, K., . . . Lorenzo, T. (2019). Revisión bibliográfica del proyecto "en mi casa" de la junta de Castilla y León. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(2), 241-252. Obtenido de <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1915/1677>
2. Cardona, D., Segura, Á., Segura, A., Muñoz, D., & Agudelo, M. (2019). LA FELICIDAD COMO PREDICTOR DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN TRES CIUDADES DE COLOMBIA. *Hacia la Promoción de la Salud*, 24(1). doi:10.17151/hpsal.2019.24.1.9
3. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. (S. Huenchuan, Ed.) Libro del CEPAL N° 154.
4. Cuéllar, G., & Carmina, P. (2019). ¿Qué envejecimiento? El problema público de la vejez en la Ciudad de México. *Iztapalapa. Revista de ciencias sociales y humanidades*, 40(87), 7-8. doi:10.28928/ri/872019/aot1/gutierrezcuellar
5. Echezarreta, R., Espinosa, N., Montenegro, Y., & Seng, L. (2020). Exclusión social del adulto mayor. *Problemática mundial. Investigaciones Medicoquirúrgicas*, 12(1). Obtenido de <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/589>
6. Estrada, M., Rojas, M., & Warn Cruz, L. (2021). Intercambios de cuidados y personas adultas mayores en el contexto de la pandemia en México. *Revista de Antropología Social*, 1-15. doi:10.5209/raso.81072
7. Fernández, S., Cáceres, D., & Manrique, Y. (2020). Percepción del apoyo social en adultos mayores pertenecientes a las instituciones denominadas Centros de Vida. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 16(1), 56. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67963183004>
8. Godínez Rodríguez, M. D., Solís Camarillo, M., Cuevas Guajardo, L., Regalado Ruiz, L., & Martínez Miranda, A. (2020). Los grupos de autoayuda: una estrategia que favorece la satisfacción personal de los adultos mayores. *Revista CuidArte*, 9(18), 6-13. doi:10.22201/fesi.23958979e.2020.9.18.76667

9. Gonzales, J. A. (2019). LA CONSIDERACIÓN JURIDICA DEL ADULTO MAYOR Y SU PROBLEMÁTICA EN EL PERU. REVISTA DE DERECHO, 61-78. doi:10.47712/rd.2019.v4i1.32
10. González, C., Gafagna, G., Hernández, M. d., Ibararán, P., & Stampini, M. (2021). Dependencia funcional y apoyo para personas mayores de México, 2001-2026. Rev Panamericana de Salud Publica, 45. doi:10.26633/RPSP.2021.71
11. Gutiérrez Báez, P., Acosta Cano, R., Angulo Silva, M., Álvarez Domínguez, P., Casado de Paula, M., Coca Casado, D., . . . Seco Jiménez, L. (2019). Institucionalización: abandono o la mejor opción. Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology., 183-194. doi:10.17060/ijodaep.2019.n2.v2.1910
12. Guzmán Olea, E., Maya Pérez, E., López Romero, D., Torres Poveda, K., Bermúdez Morales, V., Madrid Marina, V., . . . Agis Juárez, R. (2018). Cobertura y eficiencia en atención a las principales enfermedades de adultos mayores de Hidalgo, México. Acta Universitaria, 33-39. doi:10.15174/au.2018.1704
13. Londoño, N., & Cubides, M. (2021). Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. Salud UIS, 53. doi:10.18273/saluduis.53.e:21022
14. Martínez, T. d., & González, C. M. (2018). El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev. Finlay, 8(1), 60-61. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2018/fi181g.pdf>
15. Ochoa, J., Cruz, M., Pérez, M. d., & Cuevas, C. (2018). El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud. Rev. Enfer. Inst. Mex. Seguro Soc, 26(4), 274. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184g.pdf>
16. Pajuelo Ramírez, J., Bartolo Marchena, M., Racacha Valladares, E., & Bravo Rebatta, F. (2022). Situación nutricional del adulto mayor en el Perú, 2005-2013. Anales De La Facultad De Medicina, 42-48. doi:10.15381/anales.v83i1.22544
17. Pinilla, M., Alejandra, M., & Suárez, J. (2021). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revistas científicas, Universidad Del Norte., 31(2), 490-492. doi:10.14482/sun.37.2.618.971

18. Ramírez, M., Aguilera, R., Salamanca, C., Salgado, C., San Martín, C., & Segura Díaz, C. (2018). MAYORES CUIDANDO MAYORES: SUS PERCEPCIONES DESDE UNA MIRADA INTEGRAL. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 83-108. doi:10.22235/ech.v7i2.1653
19. Ramos, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia. *Rev. Javeriana*, 21(1), 2-3. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co>
20. Ramos, V., Méndez, J., & Cogco, A. (2019). Estimación y Análisis de Satisfacción en la Casa del Adulto Mayor y su Familia, Ciudad de México. *Sinapsis*, 11(2), 1-18. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7399800>
21. Razo, A., Díaz Castillo, R., & López González, M. P. (2018). Construcción de las Representaciones Sociales de la Calidad de Vida en diferentes etapas de la edad adulta. *Espacio Abierto*, 27(1), 151-152. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12260455015>
22. Rojas Rodríguez, J., Barrios Martínez, M., & Hernández Rincón, E. (2021). Abordaje integral del adulto mayor maltratado: un acercamiento desde la Medicina Familiar en Colombia. *Revista Científica Salud Uninorte*, 37(2), 506-524. doi:10.14482/sun.37.2.618.972
23. Suárez, L., & Gross, R. (2019). Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo. *Rev. Información Científica*, 98(1), 90.
24. Valdez, M., & Álvarez, C. (2018). Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de medicina familiar. *Horizonte sanitario*, 17(2), 117. doi:10.19136/hs.a17n2.1988.
25. Valdivieso, D., Espín, A., Guzmán, J., & Vargas, E. (2021). Las huellas invisibles de la violencia simbólica en la población adulta mayor: estudio comunitario. *REVISTA PERSPECTIVAS*, 2-24. doi:10.29344/07171714.38.2960
26. Waters, W. F., Ortega, W. B., & Julio, O. (2020). Desigualdades sociales y en salud en adultos mayores ecuatorianos. *Desigualdades Sociales Y En Salud En Adultos Mayores Ecuatorianos. Mundos Plurales - Revista Latinoamericana De Políticas Y Acción Pública*, 6(2), 10-11. doi:10.17141/mundosplurales.2.2019.4479

© 2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).