

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA  
SEDE QUITO**

**CARRERA:  
PSICOLOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:  
PSICÓLOGO**

**TEMA:  
REDES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES, EN LA PARROQUIA  
DE YARUQUÍ DE LA CIUDAD DE QUITO**

**AUTOR:  
DAVID MAURICIO TELLO SALAZAR**

**TUTORA:  
ELSYE DALILA DE LAS MERCEDES HEREDIA CALDERÓN**

**Quito, febrero de 2017**

## Cesión de derechos de autor

Yo, David Mauricio Tello Salazar con documento de identificación N° 171823278-6, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de titulación titulado **“REDES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES, EN LA PARROQUIA DE YARUQUÍ DE LA CIUDAD DE QUITO”**, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: PSICÓLOGO, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autor, me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



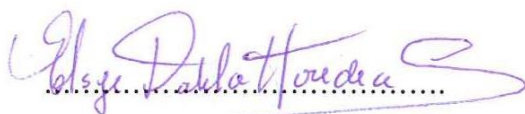
David Mauricio Tello Salazar

CI: 171823278-6

Quito, febrero del 2017

### **Declaratoria de coautoría de la docente tutora**

Yo, declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el proyecto de investigación: “REDES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES, EN LA PARROQUIA DE YARUQUÍ DE LA CIUDAD DE QUITO.”, realizado por David Mauricio Tello Salazar, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.



Elsye Dalila De Las Mercedes Heredia Calderón

CI: 1703976033

Quito, febrero del 2017

## **Dedicatoria**

Mi tesis la dedico a mis padres José y Yolanda, por haber fomentado en mí el deseo de superación, el anhelo de triunfo en la vida, con su apoyo y sabiduría me demostraron que puedo alcanzar los sueños y metas que me proponga.

A mis hermanos que siempre supieron brindarme su ayuda incondicional y permanecer juntos en los buenos y malos momentos.

Por confiar en mí, este trabajo se los dedico a ustedes.

## **Agradecimiento**

A mi tutora, Dalila Heredia, por compartir sus conocimientos, quien con su sabiduría supo guiarme, Dios le pague por todo el tiempo invertido en esta tesis.

Agradezco a los adultos mayores del barrio de San Vicente de Yaruquí, con su colaboración y tiempo cooperaron para realizar el presente trabajo de titulación.

A los Scouts, por el trabajo en equipo hacia una visión común, los valores que me inculcaron y los buenos amigos que conseguí que supieron apoyarme y aconsejarme oportunamente.

A todos mis profesores de la carrera de Psicología y compañeros en general que de una u otra manera estuvieron ahí para apoyarme.

## Índice

Introducción .....	1
1. Planteamiento del problema .....	2
2. Justificación y relevancia .....	11
3. Objetivos .....	12
3.1 Objetivo general .....	12
3.2 Objetivos específicos.....	12
4. Marco conceptual .....	13
4.1 Envejecimiento poblacional .....	13
4.2 Envejecimiento humano.....	15
4.2.1 El desarrollo entendido desde la perspectiva del curso de la vida o <i>life span</i> .....	16
4.2.2 El envejecimiento desde la perspectiva del curso de la vida o <i>life span</i> .	18
4.2.3 El envejecimiento activo como política para enfrentar el envejecimiento poblacional .....	19
4.3 Las redes sociales .....	21
4.3.1 Las redes sociales, conceptos y evolución histórica .....	22
4.3.2 Redes sociales y desarrollo humano.....	22
4.4 Ámbitos de apoyo social .....	23
4.5 Tipo de ámbitos y funciones de apoyo.....	24
4.6 Dimensiones objetivas del apoyo.....	25
4.7 Importancia de las redes sociales y el apoyo en el envejecimiento .....	25
4.7.1 Perspectiva estructural proceso de optimización de las oportunidades de apoyo .....	26
4.8 Fuentes de apoyo de las personas mayores .....	27

4.8.1	Relación con la familia.....	27
4.8.2	Relaciones con los amigos y vecinos .....	28
5.	Variables.....	29
6.	Hipótesis.....	31
7.	Marco metodológico .....	31
8.	Población y muestra .....	36
9.	Descripción de los datos producidos .....	38
10.	Presentación de los resultados descriptivos .....	40
11.	Análisis de los resultados .....	47
12.	Interpretación de los resultados.....	53
	Conclusiones .....	55
	Recomendaciones.....	56
	Referencias.....	57

## Índice de tablas

Tabla 1. Características de la población muestra. ....	38
Tabla 2. Nivel académico y estado de salud de la población muestra. ....	39



## Índice de anexos

Anexo 1. Densidad de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí .....	59
Anexo 2. Tamaño de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí.....	59
Anexo 3. Tamaño y densidad de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí. ....	60
Anexo 4. Tipo de apoyo proporcionado.....	60
Anexo 5. Tipo de apoyo proporcionado por la red familiar.....	61
Anexo 6. Tipo de apoyo por la red extra familiar .....	61
Anexo 7. Tipo de apoyo proporcionado por la red institucional.....	62
Anexo 8. Satisfacción de apoyo proporcionado.....	62
Anexo 9. Satisfacción de apoyo proporcionado por la red familiar.....	63
Anexo 10. Satisfacción de apoyo proporcionado por la red extra familiar.....	63
Anexo 11. Satisfacción de apoyo proporcionado por la institución.....	64
Anexo 12. Frecuencia por género .....	64
Anexo 13. Tipo de apoyo proporcionado por género .....	65
Anexo 14. Satisfacción de apoyo emocional proporcionado por género.....	65
Anexo 15. Satisfacción de apoyo instrumental proporcionado por género .....	66
Anexo 16. Satisfacción de apoyo material proporcionado por género .....	66
Anexo 17. Satisfacción de apoyo informativo proporcionado por género.....	67
Anexo 18. Frecuencia por edad.....	67
Anexo 19. Satisfacción de apoyo proporcionado por edad.....	68
Anexo 20. Frecuencia de contacto de acuerdo al estado civil.....	68

Anexo 21. Tipos de apoyo proporcionado de acuerdo al estado civil .....	69
Anexo 22. Frecuencia de contacto por escolaridad.....	69
Anexo 23. Tipo de apoyo proporcionado por estudio.....	70
Anexo 24. Apoyo social percibido de los adultos mayores de Barrio San Vicente de Yaruquí.....	70
Anexo 25. Apoyo social percibido de los adultos mayores por género .....	71
Anexo 26. Apoyo social percibido de los adultos mayores por edad .....	71
Anexo 27. Apoyo social percibido de los adultos mayores por tipo de escolaridad..	72
Anexo 28. Consentimiento informado .....	73
Anexo 29. Ficha Sociodemográfica .....	74
Anexo 30. Test de Erasam .....	77
Anexo 31. Test de MOS.....	81

## **Resumen**

El presente trabajo se inscribe como parte de la investigación mayor denominada: "Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento". En este contexto se propone como objetivo estudiar la configuración de las redes sociales y la percepción de apoyo social, desde estas redes, de las personas adultas mayores del grupo San Vicente de la parroquia Yaruquí, entre febrero y agosto de 2016

Se trata de una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, que utiliza como instrumentos para la obtención de datos: la Escala de Redes de Apoyo Social para Adultos Mayores (ERASAM), y el cuestionario de apoyo social del Medical Outcomes Study (MOS); Instrumentos que facilitaron la descripción de la configuración de las redes: tamaño, densidad, tipos de apoyo, grado de satisfacción y apoyo social percibido. El grupo investigado consistió en 30 adultos mayores, hombres y mujeres, de más de 60 años, miembros del grupo del Barrio San Vicente, quienes consintieron voluntariamente en participar.

Los resultados obtenidos destacan que la red informal familiar es la mayor fuente de apoyo, material, instrumental e informativo, mientras que el apoyo emocional es brindado con mayor frecuencia desde la red extra familiar y red informal institucional. Así mismo, existe mayor satisfacción de la red informal extra familiar seguido por la red informal familiar y finalmente, de la red formal institucional.

**Palabras clave:** envejecimiento, redes sociales y percepción de apoyo social.

## **Abstract**

This work is part of a larger research called "Cognitive development, quality of life and subjective perception of aging ". In this context, the objective of this work is to study the configuration of social networks and the perception of social support, from these networks, of older adults in the San Vicente group of the Yaruquí parish, between February and August 2016.

It is a quantitative and descriptive research, using as instruments to obtain data: the Scale of Social Support Networks for Older Adults (ERASAM), and the social support questionnaire of the Medical Outcomes Study (MOS); Instruments that facilitated the description of the networks configuration: size, density, types of support, degree of satisfaction and perceived social support. The studied group consisted of 30 older adults, men and women, over 60 years old, members of the San Vicente neighborhood group, who voluntarily consented to participate.

The results obtained highlight that the informal family network is the main source of material, instrumental and informative support, while emotional support is more often frequently provided from the extra familiar network and informal institutional network. Likewise, there is greater satisfaction with the informal extra-family network followed by the informal family network and, finally, the formal institutional network.

**Keywords:** aging, social networks and perceived social support

## **Introducción**

Se ha identificado una serie de ámbitos emergentes, donde la investigación en temas relacionados con el envejecimiento ha crecido de manera apresurada en los últimos años, por el aumento de la población adulto mayor y las necesidades que este grupo va requiriendo.

Entre estos campos se identifican los aspectos sociales del adulto mayor, es así que en la presente investigación se valoró el impacto relativo en distintos ámbitos del individuo, sobre la persona, la familia, la sociedad, la economía, la sostenibilidad, el progreso y la cultura.

Como resultado final se encontrará la descripción de los datos obtenidos y el análisis de los resultados sobre redes sociales de los adultos mayores del barrio de San Vicente de Yaruquí. La mayoría de ellos coincidieron en que la mayor fuente de apoyo informativo y emocional, es proporcionada de parte de la red informal extra familiar y el apoyo de tipo instrumental y material es proporcionado por la red informal familiar.

## **1. Planteamiento del problema**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la actualidad se evidencia un aumento importante de la población mayor de 60 años. Esta se encuentra duplicada en relación a décadas anteriores. Este fenómeno llamado “Envejecimiento Poblacional” tiene diversas causas: los adelantos en la medicina, el mejoramiento de la calidad de vida de la población y el aumento de la esperanza de vida, pero esto a su vez genera nuevas necesidades de índole social, económico, cultural y políticos que tiene que enfrentar un País.

La esperanza de vida, es el porcentaje de tiempo que se espera que viva una persona en un contexto social específico. Este se encuentra determinado por el sexo, nivel de educación, las condiciones sanitarias, nivel económico, educación, condiciones sanitarias y la atención de la salud como política de estado, etc. (DeConceptos.com, 2015).

Según las Naciones Unidas, la esperanza de vida de la población ha pasado de alrededor de 65 años en 2000-2005 a 74 años en 2045-2050 y en los países más desarrollados, tiene un promedio de casi 76 años en el 2000-2005, con expectativas de aumentar a 81 años a mediados del 2050. En los países en desarrollo, se estima que aumentará de 63.4 a 73.1, durante el mismo periodo y en el caso de las mujeres, la esperanza de vida 67.6 es superior en alrededor de cinco años a las que registran los varones 63.3 (Naciones Unidas, 2002, pág. 3).

Los diferentes cambios de las actividades, los cuidados de la salud y mejoramientos médicos, han permitido alargar la vida a los seres humanos, creando un aumento progresivo de la población adulto mayor, incidiendo en la distribución poblacional por edad, en relación de décadas anteriores. Tal es así que, se estima que para el 2050, se llegue a duplicar obligando a generar nuevas dinámicas en relación a la familia, sociedad y estado para poder ir involucrándoles en nuevos roles y creando nuevas políticas que ayuden a un vivir activo para este grupo determinado.

De acuerdo a Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo (SEMPLADES). La complacencia en la vida de la persona mayor de 60 años ecuatoriana, aumenta gradualmente cuando vive acompañado de alguien.

Por otra parte, la teoría del “curso de la vida o *life span*” plantea que el envejecimiento es un proceso que va paralelo al desarrollo humano, es decir, a lo largo de toda la vida. De este modo los factores biológicos, así como los contextuales de carácter socio cultural, las experiencias individuales y la acción de los sujetos implicados frente a sus circunstancias, serán factores claves para entender su desarrollo y sus procesos de envejecimiento.

Como manifiesta Pinazo (2005) “la protección de un enfoque confusa del ciclo del desarrollo, a lo largo de la cultura y la historia, mira como factores determinantes de la evolución a la adaptación como aspecto fundamental del desarrollo” (Pinazo Hernández & Sánchez Martínez, 2005, pág. 151).

El enfoque complejo del desarrollo es entendido como el proceso del desarrollo humano que empieza con el nacimiento y se lo evidencia en el transcurso de la vida. Este tiene a su vez, una serie de pérdidas y ganancias, donde influyen múltiples factores que intervienen dentro de los diferentes procesos del desarrollo de su vida, incluyendo la etapa del adulto mayor, resaltando la importancia de la historia y la cultura en la evolución del sujeto, ligándole de esta manera, al entorno social en el que se desarrolla.

De acuerdo a la OMS (2016).

El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas, que se presentan como resultado de la acción del tiempo sobre los seres vivos, va presentando, una disminución de la capacidad de adaptarse en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como de la capacidad de respuesta, a los agentes lesivos que inciden en el individuo (pág. 27).

Como se puede observar, resulta necesario considerar las características del transcurrir vital, los cambios que se van dando y los modos en que las personas los enfrentan de modo particular; influidos por los contextos socio históricos, en los que se encuentran inmersos y en la medida en que van envejeciendo.

La Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento realizada en Madrid (2002), estableció la política del “envejecimiento activo”, como mecanismo para enfrentar el fenómeno del envejecimiento poblacional.



El envejecimiento activo, permite mantener el bienestar físico, social y mental, a lo largo de todo su ciclo de vida, creando una participación activa en la sociedad, de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia (Ministerio de la Protección Social 2007).

Fue definido por la Organización Mundial de la Salud OMS (1999) como "son las generaciones de varios pasos, que permiten crear oportunidades del desarrollo integral de un individuo, hasta llegar a su senectud" (Naciones Unidas, 2002, pág. 3).

Es decir, se trata de considerar a las personas a lo largo de toda su vida, por medio de la generación de acciones oportunas, que le permitan mantenerse en actividad, para que, de esta manera, pueda envejecer activamente lleno de salud en los aspectos psicológicos, biológicos y sociales, potencializando sus perspectivas de desarrollo, pues de este modo, se puede promover envejecimientos sanos y con mejores condiciones como personas.

Entre los factores que influyen en el envejecimiento se destacan: la salud, la economía, la educación, la participación social, entre otros. En este contexto, cobra relevancia la construcción de redes sociales a lo largo de la vida y particularmente, en momentos de la trayectoria vital donde las personas son consideradas adultas mayores, pues suelen sufrir pérdidas como las de su salud, laborales y sociales. Estas son

compensadas, de alguna manera, a través de los apoyos que potencialmente pueden tener desde las redes sociales construidas.

Las redes sociales son experiencias formativos y alegóricas que contienen el vínculo de las relaciones interpersonales, que aportan a la integración de un individuo dentro de su entorno, ayudándole de esta manera, a obtener un bienestar en el plano de tipo emocional, material y corporal, aludiendo de esta manera a la generación de deterioro existente, ayudan a integrar a una persona de su entorno social, permitiéndole conservar o mejorar su bienestar emocional, corporal y material, evitando mayor deterioro al obtener el apoyo de su red social, aportando a la resolución de problemas” (Montes de Oca, 2003, pág. 69).

Efectivamente, los seres humanos tienen como característica inherente a su naturaleza su carácter social. Este se materializa, desde el contexto familiar de donde emerge y va tejiendo a lo largo de la vida, una serie de redes con las que interactúa de modo que da y recibe apoyos. Estas redes sociales constituyen apoyos efectivos e influencias formativas a lo largo de la vida y en las circunstancias que viven cuando se encuentran, alrededor de los 60 años, adquieren mayor relevancia.

“En el estudio de las redes sociales, se suelen identificar cuatro áreas principales: las relaciones familiares, sociales y de amistad, la participación activa en la colectividad y las relaciones individuales en el trabajo” (Vásquez Pérez, 2016, pág. 50).

Estas redes, pueden ir acortándose a medida que el ser humano va envejeciendo, en el tamaño y la frecuencia de relación, con lo que se va perdiendo posibilidades de recibir apoyos. La consolidación de las redes sociales, es parte fundamental para poder recuperar la contención, permitiéndole integrarse socialmente generando vínculos solidarios, posibilitando acuerdos estratégicos y soluciones de conjunto, que permite recuperar el bienestar del individuo; pues las redes sociales viabilizan el apoyo social.

Las redes de apoyo social, tienen que ver con los contactos comunitarios, institucionales y personales, por los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo, informativo, instrumental, emocional, material. [...], éste a su vez se subdivide en informales, cuando el sistema de apoyo sólo abarca la familia, amigos y grupos comunitarios autónomos, [...]; y el formal se contemplan las instituciones u organizaciones no gubernamentales con un sistema burocrático, con objetivos específicos y participación profesional (Gúzman J. , 2002, pág. 98)

De esta manera, el apoyo social es importante dentro de las diferentes actividades, ya que, por medio de la interacción con su entorno, se pueden determinar la importancia de los tipos de redes, como el apoyo que brinda cada una. Esto le permite al individuo, resolver problemas que se le presentan en su vida diaria, dependiendo de la interacción que este tenga de sus redes: familiar, extra familiar,

comunitaria e institucional, considerado como un factor importante, que promueve el mejoramiento de la calidad de su vida.

El énfasis reciente hacia los apoyos sociales en las personas mayores, se debe, a que en la vejez, se puede experimentar un deterioro económico y de la salud (física o mental), pero también, porque es una etapa de la vida en la cual con mayor probabilidad se experimenta el debilitamiento de las redes sociales a través de la pérdida de la pareja, los amigos y compañeros (Montes de Oca, 2003, pág. 1).

Con el transcurso del tiempo, una persona puede ir perdiendo más frecuentemente los contactos de amigos, familiares y vecinos por las diferentes causas que se le presentan como es el: fallecimiento de las personas cercanas, la jubilación, en caso de enfermedad, el traslado de lugar de origen, apartándole de su entorno.

El apoyo social, es un proceso de interacción, el cual permite realizar una serie de intercambios de ayudas de tipo emocional, instrumental y económico, esto fortalece la red social, el bienestar y la adaptación del individuo dentro de sus familiares y amigos cercanos.

Los tipos de apoyo que le brinda a una persona son de tipo emocional, instrumental, informativo y material, los mismos que le permiten a la persona tener seguridad, darle sentido de pertenencia, identidad, al sentirse aceptado dentro de un grupo determinado.

“Este tipo de apoyos, son bien acogidos siempre y cuando la persona que es beneficiaria de ese apoyo la perciba” (Foucault, 1977). Esta es una apreciación subjetiva de parte del individuo con respecto a los tipos de apoyo que le proporcionen, estos, se dan basados en la experiencia y en la interacción con las otras personas.

Es así que, considerando que el aumento del envejecimiento poblacional trae como consecuencia la necesidad de enfocar la atención en las personas adultas mayores para conocer su realidad y de esta manera encontrar mecanismos que contribuyan a mejorar las condiciones del envejecimiento. La Universidad Politécnica Salesiana a través de la Carrera de Psicología, se encuentra realizando la investigación: “Deterioro cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento” con adultos mayores de varios grupos del Distrito Metropolitano de Quito, uno de ellos, es el grupo de adultos mayores del barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí. Esta investigación pretende conocer las características del envejecimiento de este grupo en particular.

El barrio San Vicente perteneciente a la parroquia de Yaruquí, constituye una zona tradicionalmente agrícola, que si bien está cercana al centro de la parroquia, se ha conservado hasta hora, como una zona diferenciada por su actividad económica, agrícola y por la interrelación cercana entre su población. Los adultos mayores son parte de un grupo, que se reúnen semanalmente a compartir diversas actividades como el baile y actividades manuales. Este grupo se ha mostrado dispuesto a participar en los procesos de prácticas e investigación planteados por la Carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana.

Con los antecedentes descritos y considerando la importancia de enfocar la atención en la población de personas adultas mayores, la necesidad de conocer la situación particular donde transcurren su envejecer, la importancia de conocer las redes sociales que han construido y mantienen los grupos de adultos mayores, las mismas que inciden en su bienestar y como parte de una investigación mayor realizada por la Universidad, en el barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí. Se plantea el siguiente interrogante: ¿Cómo están configuradas las redes sociales y cuál es la percepción de apoyo social desde estas redes, que tienen las personas de este grupo entre febrero - agosto del 2016?

## **2. Justificación y relevancia**

Es importante investigar acerca de las redes sociales de adultos mayores, ya que, en las últimas décadas se ha generado progresivamente el aumento en este segmento de la población, dando origen a nuevas realidades y problemáticas que requieren ser evidenciadas.

Entre estas realidades se encuentra la configuración de redes sociales y el sostén de apoyo que ellas pueden brindar, en relación a la calidad de vida de esta población. De allí que el develar las características particulares de las redes que mantiene este grupo permitirán, conocer sus condiciones y dinámicas particulares en aquel lugar, con la información obtenida, tener elementos para fomentar a futuro, diversas intervenciones que aporten a promover un mejoramiento de su calidad de vida.

Así mismo, la información obtenida, permitirá generar estrategias para fomentar inclusiones a las redes sociales, que eviten la exclusión y aislamiento.

Esta investigación, por otra parte, generará nuevos conocimientos sobre el envejecimiento de este grupo humano en particular, aportará al desarrollo de la psicología de esta población y de la psico gerontología.

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo general**

Indagar cómo están configuradas las redes sociales y cómo estas son percibidas en el grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí.

#### **3.2 Objetivos específicos**

1. Establecer la configuración de las redes sociales, respecto a su tamaño, densidad, tipos de apoyo y satisfacción de las mismas, que tiene el grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de la parroquia Yaruquí, entre febrero y agosto del 2016.
2. Averiguar la percepción de apoyo que tienen los adultos mayores investigados.
3. Analizar considerando los datos establecidos, los efectos de la configuración de las redes sociales y el apoyo que ofrecen en los adultos mayores del Barrio San Vicente de la parroquia Yaruquí.



## **4. Marco conceptual**

### **4.1 Envejecimiento poblacional**

Actualmente se evidencia un aumento de la población mayor de 60 años, esta se encuentra duplicada en relación a décadas anteriores. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Según la OMS, la proporción de personas mayores de 60 años, está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población es más rápido en la actualidad que en años precedentes. Como, por ejemplo:

Francia, dispuso de casi 150 años, para adaptarse a un incremento del 10% al 20% en la proporción de la población mayor de 60 años, mientras que países como Brasil, China y la India, deberán hacerlo en poco más de 20 años (Organización Mundial de la Salud, Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud, 2015).

Es importante ir preparándose para la nuevas dinámicas y cambios generacionales que se están realizando a nivel mundial, para poder satisfacer las necesidades que se van a presentar en el transcurso de los años venideros.

El cambio en la mortalidad de la población mundial tiene varias causas, pues, se refleja una mayor sobrevivencia, la cual, va aumentando en la mitad de este siglo

pasando de alrededor de 65 años en 2000-2005 a 74 años en 2045-2050; otra causa se atribuye a los adelantos en la medicina dando como resultado, el mejoramiento de la calidad de vida de la población. Este último es poco aplicable para sectores deprimidos y que sufren procesos de exclusión económica y social.

De acuerdo a las Naciones Unidas, actualmente la esperanza de vida de las mujeres 67.6, es superior en alrededor de cinco años a las que registran los varones 63.3. Cabe resaltar que en los países más desarrollados, la esperanza de vida al nacimiento promedio es de casi 76 años en el quinquenio 2000-2005, la cual podría aumentar a 81 años a mediados de este siglo, a la vez que, en los países en desarrollo, se estima que aumentará de 63.4 a 73.1, durante el mismo periodo (Naciones Unidas, 2002).

Es así que se presenta un aumento paulatino en la cantidad de adultos mayores, en la distribución de América Latina y Ecuador no es una excepción con el agravante, de que el aumento de la población de personas mayores, está sucediendo de manera más rápida, si se compara con otros países desarrollados (Ministerio de Inclusión Económica y Social 2012- 2013).

“Nuestro país se encuentra en plena fase de transición demográfica, este fenómeno, demuestra que los adultos/as mayores al 2010 representan el 7% de la población ecuatoriana y al 2050 representarán un 18%” (Ministerio de Inclusión Económica y Social 2012- 2013, pág. 9).

La Constitución de la República del Ecuador, manifiesta en su Artículo 36. “Se considerarán personas adultas mayores, aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad...” sin embargo; la (OMS) establece que, para los países en vías de desarrollo se consideran personas adultas mayores quienes tienen 60 años y más, debido a las condiciones adversas del desarrollo, las mismas que ocasionan procesos de envejecimiento con mayor aceleración.

Es algo evidente que la esperanza de vida de la población, ha ido aumentando de una manera rápida y esto se ha ido realizando a mediados del siglo anterior, generándose un incremento mundial de las personas mayores de 60 años en un futuro no muy lejano, existirá un cambio en la edad poblacional, aumentando la cantidad de adultos mayores en relación a los niños/as y jóvenes, los que se encuentran disminuyendo paulatinamente.

## **4.2 Envejecimiento humano**

En la actualidad es de vital importancia, generar investigaciones con respecto al envejecimiento ya que este ha ido variando, así como va variando la sociedad por diferentes fenómenos como son tecnológicos y culturales.

Como manifestó Fernández-Ballesteros (1996) “La vejez es un estado en la vida y el envejecimiento un proceso que sucede a lo largo del ciclo vital” (pág. 1).

El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que se presentan como resultado de la acción del tiempo

sobre los seres vivos, va presentando una disminución de la capacidad de adaptarse en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como de la capacidad de respuesta a los agentes lesivos que inciden en el individuo. El envejecimiento de los organismos y particularmente el nuestro como especie humana, ha sido motivo de preocupación desde hace años (Organización Mundial de la Salud, Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud, 2016).

Entonces se toma en cuenta al envejecimiento, como la última parte del ciclo del ser humano y este tiene influencia de todas las etapas anteriores conjuntamente con el desarrollo biopsicosocial del individuo.

#### **4.2.1 El desarrollo entendido desde la perspectiva del curso de la vida o *life span***

Con el pasar del tiempo al envejecimiento se le ha tratado de entender de distintas maneras, con la finalidad de ir respondiendo a las diferentes necesidades que se van presentando con el aumento de la edad de la población, haciendo importante el estudio en las diferentes etapas de la vida, para poder identificar los procesos de pérdidas y ganancias que ocurren en el caminar y como este proceso es afrontado por parte de las personas.

Aludir a una psicología social del envejecimiento, implica reconocer que las trayectorias vitales de todas las personas se construyen en la interacción social, teniendo en cuenta condiciones y entornos socio-

culturales, así como experiencias, significados diversos y cambiantes, sin desconocer por ello sus dimensiones biológicas. Lo anterior lleva a considerar de manera interdependiente, la psicología del desarrollo y la psicología social, asumiendo que la primera estudia los cambios a través de la vida, en tanto que la segunda centra su interés en las interacciones sociales (Ruiz, 2010).

El envejecimiento es parte del proceso que se genera a lo largo de toda la vida, este cambio se evidencia en su funcionamiento y estructura; a su vez va apareciendo en el transcurso del tiempo disminuyendo la capacidad de adaptabilidad y ha ido aumentando en los últimos años.

El enfoque del curso vital o *life span*, se lo va generando con nuevas concepciones “ los factores que determinan una visión compleja, la acentuación de la historia y la cultura son factores que determinan caminos evolutivos y por último el énfasis en la adaptación como aspecto clave del desarrollo a lo largo de la vida” (Aguilar Andrade, 2016, pág. 4).

Este enfoque toma en cuenta al individuo como un ser biopsicosocial, que interacciona con su entorno y capacidad de adaptación a los diferentes cambios que se le presentan a lo largo de la vida.

#### **4.2.2 El envejecimiento desde la perspectiva del curso de la vida o *life span***

La psicología evolutiva estudia al desarrollo humano a lo largo de toda su vida y a la vez como estos procesos inciden en el individuo desde los principios de tipo antropológico, psicológico, social y biológico.

Como manifiesta Castañedo al hablar del envejecimiento “es un conjunto de cambios e innovaciones que aparecen en una persona a lo largo del tiempo. Los cambios son: funcionales, bioquímicos, psíquicos, anatómicos, sociales, y prácticos, los mismos que permiten el desarrollo a una senectud de todos los individuos” (Aguilar Andrade, 2016, pág. 19).

El ser humano es el resultado de la interacción que ha generado a lo largo de toda su vida.

Dentro del ciclo vital se encuentra contemplado el comportamiento social observable dentro de cada proceso de adaptación del ser humano, el proceso de pérdidas y ganancias se intensifica en la vejez de acuerdo a la evolución que rodea esta etapa, obligándole al individuo a compensar posibles pérdidas y optimizar los recursos posibles para poder procesarlas (Pinazo Hernández & Sánchez Martínez, 2005, pág. 13).

El ser humano afronta los diferentes procesos de pérdidas y ganancias de acuerdo a la relación con su entorno y experiencias que ha tenido en el transcurso de la vida.

#### **4.2.3 El envejecimiento activo como política para enfrentar el envejecimiento poblacional**

Es sumamente importante ir generando varias actividades de tipo psicológico, físico y social, para que los adultos mayores puedan desarrollarse y no sean desplazados dentro de la sociedad, aportando de esta manera al envejecimiento activo de la población.

Es así que fue definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1999) como "el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen" (Simbaña Guallichico, 2016). Dicho concepto también fue adoptado por la segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento celebrada en Madrid, España (2002).

Según la Organización Mundial de la Salud, el envejecimiento activo es un sistema que ayuda a crear oportunidades en las diferentes etapas a lo largo de su vida para generar bienestar en un individuo. El objetivo es extender la calidad, la productividad y esperanza de vida a edades avanzadas. Así la palabra "Activo" se refiere a una continua implicación social, económica, espiritual, cultural y cívica. No simplemente a la capacidad de permanecer físicamente activo, si no también es el involucramiento de distintas actividades que se presenta a continuación:

- Actividades recreativas
- Actividades culturales y sociales
- Actividades educativas
- Actividades con carácter voluntario o remuneradas
- Vida diaria en familia y en la comunidad

(Organización Mundial de la Salud, 2015).

Ser independiente es el principal objetivo para todas las personas, con ayuda de la creación de diferentes actividades y con una salud de calidad a lo largo de los procesos de la vida, evitara el deterioro de este grupo apoyando de esta manera a la generación de un envejecimiento de calidad.

El enfoque del "Envejecimiento Activo", está basado en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores y los principios de las Naciones Unidas de independencia, participación, dignidad, cuidado y autorrealización (Naciones Unidas, 2002, pág. 3).

El envejecimiento activo permite a las personas mantener el bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo de vida y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia (Ministerio de la Protección Social).



Es así que la constante búsqueda de actividades que ayuden a mantenerse activos y ocupados a los adultos mayores, les va a permitir desarrollarse con eficiencia en los diferentes retos que se le presenten dentro de sus dinámicas sociales, evitando el desplazamiento brusco que se genera a este grupo permitiendo desarrollarse en los nuevos retos que se le presenta al momento del envejecimiento.

A la vez nos lleva a preguntarnos como sociedad, si estamos preparados para poder responder a los cambios generacionales que se van generando dentro nuestro país, tanto en áreas de recreación y salud para este grupo determinado.

#### **4.3 Las redes sociales**

Los individuos son parte de la sociedad y por esta razón se encuentran inmersos en una serie de interacciones sociales a lo largo de toda su vida, es así que estas interacciones ayudan y dan oportunidades al individuo para poder resolver sus problemas, razón por la cual mientras un individuo tenga el tamaño de la red más grande, tendrá más posibilidades de interacción dentro del grupo.

Es así que la red está vinculada a una estructura donde un grupo de personas se relacionan entre sí y se encuentran en constante intercambio de apoyos, estas redes se encuentran en constante evolución.

### **4.3.1 Las redes sociales, conceptos y evolución histórica**

Las redes sociales es un término nuevo de gran importancia que nos ayuda a identificar la relación de apoyo que se puede obtener de parte de la redes formales e informales.

A las redes sociales se les considera como elementos fundamentales para el desarrollo integral de las personas adultas mayores. En este sentido las redes sociales se componen de los sujetos disponibles en potencia, quienes pueden brindar apoyo de tipo material, instrumental, emocional, compañía, ayuda y consejos (Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003, págs. 95-97).

La red social es conformada por un grupo de individuos que se encuentran relacionados de alguna manera, la relación puede ser de tipo familiar, extra familiar y comunitaria, está red es la encargada de recibir y dar ayuda a un individuo en caso de requerirla, brindando de esta manera un sentido de pertenencia y participación activa dentro de la comunidad.

### **4.3.2 Redes sociales y desarrollo humano**

El envejecimiento transcurre en el ámbito social como los amigos, compañeros de trabajo, vecinos y familiares, de ahí que el paradigma del envejecimiento activo considera la interdependencia y la solidaridad intergeneracional como elementos fundamentales, establece que el niño

de ayer es el adulto de hoy y será el anciano de mañana (Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003, pág. 96).

El resultado del tipo de envejecimiento que tiene una persona, depende de las actividades y cuidados que ha tenido a lo largo de toda su vida. La interacción social juega un papel importante en el bienestar de todas las personas, de tal manera que los individuos con mayor red social se sienten realizados en sus vidas y se conciben más sanas cuando poseen redes sociales sólidas.

#### **4.4 Ámbitos de apoyo social**

El apoyo social es entendido como la ayuda proporcionada ya sea emocional, instrumental, informativa y material que se deriva de un determinado sistema social y cumple un papel fundamental en proveer sentido a la vida y propiciar actividades personales que se orienten al cuidado y la promoción de la salud. El apoyo social se refiere a la percepción subjetiva que tiene el individuo a partir de la red social, sintiéndose amado, cuidado, valorado y que perteneciente a una red de derechos y obligaciones (Polizzi, 2010, pág. 2).

La interacción con las personas que nos rodean genera apoyo de dos vías como receptor y dador de apoyo, permitiendo fortalecer las relaciones y los espacios sociales y familiares.

El sistema de apoyo social es donde se origina los recursos de apoyo que los sujetos requieren.

Es importante generar los modelos ecológicos de Lewin ya que, por medio de estos modelos evidenciamos la relación que tiene el individuo con el ambiente.

Bajo esta perspectiva, Gottlieb (1981), Lin, Dean y Ensel generan tres ámbitos como son:

- **Nivel macro social:** las personas participan dentro del entorno social como sentido de pertenencia a una comunidad, en este nivel se genera el apoyo de tipo formal.
- **Nivel meso social:** es el intercambio de relaciones sociales que es generado desde las amistades y personas cercanas del barrio, en este nivel se genera un apoyo de tipo informal.
- **Nivel micro social:** son redes sociales íntimas las que brindan más significado y confianza y proporciona mayor apoyo al sujeto, en esta red existe más sentido de compromiso y esta se encuentra conformada por abuelos, padres, hijos y nietos, el apoyo brindado es de tipo informal.

(Pinazo Hernández & Sánchez Martínez, 2005, pág. 223).

#### **4.5 Tipo de ámbitos y funciones de apoyo**

Para fines de la presente investigación se toma la clasificación hecha en el test ERASAM, que considera los apoyos de tipo: emocional, informativo, material e instrumental, que son:

- **Apoyo emocional:** expresadas en cariño, afecto, compañía, entre otros.
- **Apoyo material:** comprende recursos que pueden ser dinero o que implican otras formas de apoyo material.
- **Apoyo instrumental:** labor del hogar, cuidados en general, entre otros.
- **Apoyo informativo:** referido al canje de prácticas, transferencia de información, consejos, entre otros (Khan y Antonucci, 1980).

#### 4.6 Dimensiones objetivas del apoyo

- **Apoyo recibido:** hace referencia a las transacciones reales recibidas de parte de los miembros de la comunidad.
- **Apoyo percibido:** es la evaluación que una persona realiza con la ayuda generada desde un componente cognitivo, como es por ejemplo un consejo obtenido ante la toma de una decisión o una crisis en referencia a lo que manifiesta.

(Pinazo Hernández & Sánchez Martínez, 2005, pág. 235).

El apoyo social juega un papel importante en el bienestar de todas las personas, de tal manera que las personas con mayor apoyo social se sienten realizadas en sus vidas y se sienten más sanas cuando poseen redes sociales sólidas.

#### 4.7 Importancia de las redes sociales y el apoyo en el envejecimiento

La red social es el resultado del intercambio de apoyos que da y recibe un individuo con otras personas, mientras más grande es esta, la persona tiene mayor facilidad para obtener apoyo de parte de la red.

#### **4.7.1 Perspectiva estructural proceso de optimización de las oportunidades de apoyo**

“El sistema formal de apoyo posee una organización burocrática, un objetivo específico en ciertas áreas determinadas y utilizan profesionales o voluntarios para garantizar sus metas” (Vásquez Pérez, 2016, pág. 26).

El sistema informal está constituido por las redes personales y por las redes comunitarias no estructuradas como programas de apoyo” (Vásquez Pérez, 2016, pág. 26).

**Apoyo Formal:** es todo apoyo brindado de parte de la red institucional, que tiene como finalidad buscar el bienestar de un individuo, este tipo de apoyo es brindado de parte del estado de manera obligatoria.

**Apoyo Informal:** es todo apoyo brindado de manera voluntaria y es proporcionado de parte de su círculo social cercano, se encuentra dentro de la red familiar, extra familiar y comunitaria. Este tipo de apoyo es el más percibido, brindado y gratificante para el individuo (Pinazo & Zambrano, 2005).

## **4.8 Fuentes de apoyo de las personas mayores**

### **4.8.1 Relación con la familia**

Reconocemos lo importante que es la función de las familias, los voluntarios, las comunidades, las organizaciones de personas de edad y otras organizaciones de base comunitaria, para prestar a las personas de edad apoyo y cuidados no estructurados, complementarios a los que proporcionan los gobiernos (Naciones Unidas, 2002, pág. 6).

Es una de las fuentes de apoyo con mayor importancia ya que se la encuentra de manera inmediata. Se encuentra en continuo contacto de parte del individuo este tipo de apoyo se lo brinda de manera voluntaria.

Respecto al apoyo informal en la familia, la convivencia es considerada como una de las formas más comunes de apoyo en las personas mayores, aunque se da también sin ella, especialmente en cuanto al apoyo material y emocional. A futuro se detectan tres hechos fundamentales que ponen en duda la capacidad de la familia para asumir responsabilidades que pueden sobrepasarla. En primer lugar, el cambio demográfico en particular la baja de la fecundidad tendrá efectos significativos al disminuir el número de miembros potenciales dadores de apoyos.

Los estudios de la calidad conyugal han llegado a resultados diferentes según Belsky (1996): en el primero de ellos la felicidad conyugal alcanza su auge en la luna de miel y después de manera gradual declina

a medida que transcurren los años. Las tensiones en la relación conyugal debida a la crianza de los hijos, se eliminan al abandonar los hijos el nido, momento que permite a las parejas reencontrarse alcanzando una satisfacción con la relación similar a la de los primeros momentos de la pareja recién casada (Pinazo & Zambrano, 2005, pág. 244).

Dentro de la vida conyugal se la representa en forma de U invertida, ya que al momento de tener un hijo los esfuerzos de la pareja son enfocados en la crianza del niño, descuidando de esta manera la vida conyugal, una vez realizado este proyecto la pareja se vuelve a reencontrar permitiendo vivir a plenitud la relación de pareja, fortaleciendo de esta manera el apoyo emocional brindándole bienestar a ambos permitiéndoles disfrutar la vida conyugal.

#### **4.8.2 Relaciones con los amigos y vecinos**

Las redes de amigos y vecinos constituyen también fuentes de apoyo importantes. Los vínculos de amistad están establecidos por las interacciones de beneficios en común y acciones simultáneas. Estos apoyos son de tipo público a diferencia de la familia que son intereses de tipo particulares.

“La red de amigos más que la existencia de sólo un buen amigo/a, es esencial para el cuidado fuera del ámbito del hogar” (Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003, pág. 8).



## 5. Variables

Dentro del proyecto de investigación, REDES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PARROQUIA DE YARUQUÍ DE LA CIUDAD DE QUITO, se tomó en cuenta dos variables: Red de apoyo social y apoyo social percibido.

La red de apoyo social se la considera como los contactos personales, comunitarios e institucionales que una persona mantiene en su contexto. Esta trama de contactos son a su vez un espacio de pertenencia que marcan su identidad social. Además, a través de estos contactos puede recibir diversos tipos de apoyo (Mendoza V & Martínez M, 2009).

A partir de este concepto, se establecen las sub variables:

- **Características de las Redes:** se refiere a la densidad relacionada al porcentaje del número de contactos y a la frecuencia de estos contactos.
- **Tipos de apoyo recibidos a través de las redes.** Los tipos de apoyo se refieren a las provisiones que los individuos reciben y pueden ser de varios tipos:
- **Emocional:** Es aquella demostración de afecto que se genera en la interacción entre dos o más personas, se la brinda por medio de atención y compañía. Esta puede ser ofrecida desde la red informal y formal.
- **Instrumental:** Se la brinda por medio de las labores del hogar cuidados y transporte.

- **Material:** tiene que ver con los recursos monetarios o no.

Es brindado a la persona como albergue, alimentación, vestimenta.

**Informativo:** tiene que ver con el dar y recibir información con respecto a actividades realizadas, bienestar de salud, lecciones aprendidas.

**Complacencia de apoyos recibidos:** es la percepción subjetiva del apoyo recibido. Esta es entendida como el grado de satisfacción de los individuos al momento que recibe los distintos tipos de apoyo que pueden ser brindados de manera formal o informal

## **6. Hipótesis**

La configuración de las redes sociales del grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí, tienen en la red informal familiar su principal fuente de apoyo.

## **7. Marco metodológico**

### **Perspectiva metodológica:**

Dentro de la investigación se utilizó el enfoque cuantitativo.

Esta perspectiva permite observar, medir y recolectar los datos para su posterior análisis a través de medios estadísticos, dando lugar a una información clara de la tendencia del grupo con respecto a la configuración de las redes sociales y la percepción de apoyo social desde estas redes.

### **Diseño y tipo de investigación:**

Se trata de una investigación no experimental, exploratoria y descriptiva.

Ya que como manifestó Sampieri: no es experimental, ya que se realizó una observación de los fenómenos que se dan tal y como se presentan en un contexto natural.

Exploratoria.

La idea es realizar un levantamiento de información que permite generar una investigación desde nuevas perspectivas, esto nos familiarizara con nuevas temáticas, las mismas que nos van a dar mayor información de los adultos mayores.

El tipo de investigación que se va a realizar es descriptiva, la misma que según Sampieri (2016) “buscan detallar las características, los perfiles de un individuo, la relación que este tiene con un grupo y los diferentes fenómenos que se dan de esta relación que fueron sometidos a análisis”.

Lo que se busca con esta investigación es recolectar información de manera independiente, lo que permite recolectar las características del grupo que luego serán analizadas para obtener mayor información.

### **Herramientas utilizadas en la investigación**

1 consentimiento informado Anexo 28

Dentro de la investigación se utilizó una ficha socio demográfica, la misma que nos permitió realizar el levantamiento de información como género, edad, estado civil, escolaridad del grupo de investigación, permitiéndonos tener un panorama amplio del grupo acerca de su situación actual. Anexo 29

A la vez se utilizó 2 test el ERASAM y el MOS.

El ERASAM, constituye un instrumento confiable con una validez por consenso de expertos: es producto de la experiencia docente y de investigación en Gerontología de las FES-Z en el ámbito de la gerontología comunitaria con más de un decenio, que será de gran utilidad para las disciplinas vinculadas con el envejecimiento (Mónica González, 2009). Este instrumento nos permite identificar la frecuencia, el tipo de apoyo proporcionado y el grado de satisfacción de las redes sociales. Es un instrumento que consta de tres variables: la Red Informal familiar, la red informal extra familiar, la misma que considera a la familia, amigos y grupos comunitarios y la Red Formal Institucional gubernamentales como no gubernamentales.

Se contempla los 4 tipos de apoyos: materiales, instrumentales, emocionales e informativos. Anexo 30

### **Cuestionario de MOS**

Es un instrumento desarrollado por Sherbourne y Cols, en pacientes participantes del *Medical Outcomes Study* (MOS), con una consistencia interna medida con el Alfa de Cronbach de 0.97 para la puntuación total permite conocer la red familiar y extra familiar. Los elementos del test fueron seleccionados de una forma muy cuidadosa, intentando que los ítems fueran cortos, fáciles de entender y restringidos a una única idea en cada caso. Es un cuestionario utilizado desde hace mucho tiempo para la evaluación del apoyo social en pacientes con enfermedades crónicas y ha mostrado buenas propiedades psicométricas evaluando distintas dimensiones del apoyo social. Se caracteriza por ser breve de fácil comprensión y auto administrado que permite investigar el apoyo global y sus cuatro dimensiones:

- a) Afectiva (demostración de amor, cariño, y empatía)
- b) De interacción social positiva (posibilidad de contar con personas para comunicarse)
- c) Instrumental (posibilidad de ayuda doméstica)
- d) Informativa (posibilidad de asesoramiento, consejo, información)

(Vásquez Pérez, 2016, pág. 45)

La percepción de apoyo recibido fue evaluado a través de 20 ítems, el primero dimensiona el número de amigos íntimos y familiares cercanos que tiene el entrevistado(a), mide el tamaño de la red social los demás se estructuran de acuerdo a la escala de Likert que puntúa de 1 (nunca) a 5 (siempre).

En su trabajo de validación del cuestionario de MOS, De la Revilla y Cols concluyeron que el cuestionario MOS es un instrumento válido y fiable que nos permite tener una visión multidimensional del apoyo social. Su uso nos permitirá descubrir situaciones de riesgo social elevado para poder intervenir sobre las personas y sus entornos sociales. Anexo 31

Cabe aclarar que durante todo el proceso de aplicación de la ficha y los dos test existió la disponibilidad para la participación de parte de los adultos mayores del Barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí.

## **Plan de análisis**

- Los datos obtenidos fueron recolectados a un grupo de 30 adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí a cada persona se le tomó una ficha socio demográfica y 2 test: Escalada de Redes de Apoyo Social para Adultos Mayores (ERASAM) y Cuestionario de Apoyo Social de Medical Outcomes Study (MOS)
- Los resultados obtenidos fueron organizados y sistematizados en una tabla de Excel y se procedió a categorizar por género, edad, estado civil, escolaridad.
- Una vez categorizados se procedió a realizar gráficos estadísticos de las diferentes variables de las redes.
- Se realizó un análisis estadístico, descriptivo, el mismo que permitió precisar las diferentes configuraciones del grupo investigado.
- Se realizó la interpretación de los resultados obtenidos basándonos en el marco teórico.

## **8. Población y muestra**

### **Población:**

“La red de apoyo social está conformada por un conjunto restringido de relaciones familiares y no familiares que brindan alguna o varias formas de apoyo. Si bien la persona no recibe permanentemente estas ayudas puede disponer de ellas en situaciones críticas y fundamentalmente para desarrollar soluciones creativas frente a conflictos y problemas” (Arias1, 2009, pág. 150).

En el Barrio de San Vicente de Yaruquí, asisten a las reuniones semanales alrededor de 60 adultos mayores de los cuales se tomó como muestra para la investigación 30 adultos mayores voluntarios como lista base.

### **Tipo de muestra**

Se ha considerado una muestra no probabilística e intencionada dentro del grupo de adultos mayores de Yaruquí, “ya que se toma en cuenta a un sub grupo de individuos de una comunidad con características de tipo probabilísticas que van enfocadas con la investigación” (Hernández et al, 2010, pág. 176).

Es considerada muestra representativa ya que todos los miembros de la población pueden ser parte de la investigación y a la vez nos permite elegir lo que deseamos investigar para poder tener información en el lugar donde se desenvuelven el grupo de personas muestra.



### **Criterios de la muestra:**

Se considera como sujetos de la muestra a 30 personas adultos hombres y mujeres mayores de 60 años de Yaruquí.

### **Fundamentación de la muestra:**

De esta manera nos permitió considerar a 30 integrantes del grupo de San Vicente de Yaruquí, que accede a los intereses de la investigación de un total de 60 personas permitiéndonos obtener una muestra del 50% de las personas que asisten al grupo y sobre todo que tienen la disponibilidad de tiempo y voluntad para ser parte del grupo de investigación, por esta razón se delimitó a este tipo de muestra ya que recogen todas las características para la investigación.

### **Muestra:**

En este caso la muestra consistió en 30 personas adultas mayores voluntarios de la Casa Barrial de San Vicente.

## 9. Descripción de los datos producidos

Se realizó el levantamiento de la información con la ficha socio demográfica a 30 miembros del grupo

Tabla 1.  
Características de la población muestra.

<b>Datos generales</b>		
<b>Distribución por genero</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	19	63%
Masculino	11	37%
<b>Distribución por edad</b>		
60-69	11	37%
70-79	9	30%
80-89	7	23%
90-100	3	10%
<b>Estado Civil</b>		
Casada/o	13	43%
Unido/a	5	17%
Soltero/a	2	7%
Viudo/a	6	20%
Divorciado/a	3	10%
Separado/a	1	3%
<b>Vivienda:</b>		
Casa propia	20	67%
Casa arrendada	0	0%
Prestada	5	16%
Arnimado/a	5	17%
<b>Vive con:</b>		
Solo	6	19%
Pareja	16	52%
Hijos	5	16%
Otro, especifique	4	13%

Nota: Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

Fuente: (Montenegro Ruano, 2016)

Tabla 2.  
Nivel académico y estado de salud de la población muestra.

<b>Estudios:</b>		
Sin estudios ( no sabe leer y escribir)	3	10%
Estudios mínimos (primeros años de escuela: lee y escribe)	16	53%
Estudios primarios completos	8	27%
Bachillerato completo	2	7%
Estudio Superiores	1	3%
<b>Fuente de ingresos</b>		
Provenientes de trabajo propio	17	51%
Provenientes de jubilación	1	3%
Provenientes de bono	18	54%
Provenientes de ayuda de hijos y/o familiares	13	39%
<b>Monto de ingresos</b>		
1 a 50	17	57%
51 a 100	9	30%
101 a 360	4	13%
<b>Estado de salud</b>		
Bueno	13	43%
Regular	13	43%
Malo	4	14%
<b>Recibe control médico:</b>		
Si	27	81%
No	3	19%

Nota: Elaborado por 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

Fuente: (Montenegro Ruano, 2016)

## **10. Presentación de los resultados descriptivos**

La investigación se efectuó con la ayuda de las dos herramientas con las que se busca medir el tamaño, densidad y tipos de apoyo del grupo de Adultos Mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí.

La densidad se relaciona con la frecuencia de contacto que tiene un individuo con las diferentes redes sociales, es así que dentro de la investigación se destaca la red extra familiar con un 52% seguido por la red familiar con un 38% y la red institucional con un 10%.

El tamaño de las redes sociales de los adultos mayores de barrio San Vicente de Yaruquí, se relaciona con el número de contactos que poseen destacándose la red familiar con 49% seguido por la extra familiar con un 33% y la institucional con un 18%.

Como se evidencia el grupo a pesar de tener una red familiar amplia, poseen más frecuencia de apoyo de la red extra familiar con el 52% seguido por la familiar con 38% y por ultimo 10% en la institucional.

Los adultos mayores reciben mayor porcentaje de apoyo emocional de parte de los tres tipos de redes, como primera fuente de apoyo se identifica a la red extra familiar seguido por la red institucional y la red familiar.

El apoyo instrumental e informativo es proporcionado de gran manera de parte de la red familiar.

La red institucional es la mayor fuente de apoyo de tipo material.

El apoyo brindado de parte de la red familiar es el siguiente: de parte del cónyuge son los tipos de apoyos material e informativo, de parte de los hijos es brindado el apoyo instrumental y material, de parte de los familiares próximos el tipo de apoyo brindado es el emocional con mayor frecuencia.

El apoyo brindado de parte de la red extra familiar nos da como resultado que tienen similares tipos de apoyo tanto de la red amigos como de la red de la comunidad.

El apoyo emocional e instrumental es generado de mayor frecuencia desde la red institucional

La complacencia de apoyo proporcionado de parte de la red de tipo familiar es alta en los cuatro tipos de apoyo, esto evidencia que el apoyo proporcionado de parte de la familia juega un papel importante dentro del miembro del grupo.

En la red extra familiar se evidencia que los apoyos proporcionados más brindados son de tipo emocional e informativo, esto se genera ya que poseen mayor frecuencia de contacto con este grupo.

En la red de tipo institucional se puede observar que existe mayor apoyo de tipo emocional y material, pero este es brindado de manera regular.

En la satisfacción de apoyo en la red familiar el cónyuge los miembros del grupo tienen mayor complacencia en el apoyo proporcionado de parte del cónyuge de tipo emocional, instrumental e informativo.

Los hijos tienen la mayor satisfacción de apoyo de tipo material justamente porque ellos son los encargados de proveerles alimentación, vestimenta y lugar de alojamiento.

Los familiares próximos brindan los apoyos de tipo instrumental, material e informativo, este es brindado de manera regular.

En la satisfacción de apoyo proporcionado de parte de la red extra familiar los miembros del grupo identifican que la red de la comunidad ofrece mayor apoyo en los cuatro tipos que en la red de amigos.

La satisfacción de apoyo desde la red institucional brinda con mayor frecuencia el apoyo de tipo emocional e instrumental y de manera regular el apoyo de tipo informativo y material.

El tipo de apoyo proporcionado se evidencia que la mujer tiene casi el mismo soporte tanto en la red familiar como en la red extra familiar en los 4 tipos de apoyo, en cambio en la red de tipo institucional el hombre tiene mayor sostén que la mujer en

el apoyo de tipo emocional e instrumental y la mujer en el apoyo de tipo material e informativo.

En la satisfacción de apoyo emocional, la mujer posee el soporte con más frecuencia que el hombre de parte de los tres tipos de redes, en cambio el hombre posee los tres tipos de apoyo de manera regular.

Se demuestra que las mujeres poseen mayor satisfacción de apoyo instrumental que el hombre en los tres tipos de apoyo.

En el apoyo material el hombre posee mayor satisfacción en el apoyo proporcionado de parte de la red familiar, con relación a la mujer que posee mayor satisfacción de apoyo de parte de la red extra familiar e institucional.

La mujer posee mayor satisfacción de apoyo informativo de parte de la red familiar y extra familiar, a diferencia del hombre que tiene mayor satisfacción de apoyo desde la red institucional y familiar de manera regular.

La frecuencia de contacto de los miembros del grupo es igual a las edades de 60 a 69, 80 a 89 y de 90 a 99 años, en los diferentes tipos de redes a excepción de los que se encuentran en la edad 70 a 79 años que se relacionan una o dos veces al mes de mayor manera.

La satisfacción proporcionada a los miembros del grupo es igual a las edades de 60 a 69, 80 a 89 y de 90 a 99 años, a excepción de los que se encuentran en la edad

70 a 79 ya que se evidencia que en porcentaje tiene más apoyo material y menos apoyo instrumental que lo miembros de las otras edades.

Al momento de separar por edades nos damos cuenta que todos los miembros de grupo poseen una buena frecuencia de contacto con otras personas, esto puede darse por que asisten frecuentemente al grupo de adultos mayores a excepción de las personas de 70 a 79 años que tienen el 55% de una o dos veces al mes y el 38% de una o más veces a la semana.

En la frecuencia de contacto las personas que se encuentran casadas y unidas poseen más relación con la red familiar y extra familiar.

Las personas que son viudas poseen mayor frecuencia de contacto con la red familiar e institucional.

Las personas divorciadas poseen mayor frecuencia de contacto con la red extra familiar y e institucional.

El apoyo emocional de las personas casadas es más proporcionado de parte de la red extra familiar, a diferencia de las personas unidas, viudas y divorciadas que es proporcionado de parte de la red institucional.

El apoyo de tipo instrumental es proporcionado con mayor frecuencia de parte de la red familiar a los cuatro estados civiles.



El apoyo de tipo material es brindado con mayor frecuencia desde la red institucional a las personas que se encuentran casadas, unidas y viudas, a las personas divorciadas es brindado con mayor frecuencia de parte de la red familiar.

El apoyo informativo es brindado de parte de la red familiar y extra familiar a las personas que se encuentran casadas, unidas y viudas y a los divorciados es proporcionado de parte de la institución.

En la frecuencia de contacto por escolaridad se evidencia que las personas sin estudios, estudios mínimos y estudios primarios completos, tienen mayor relación con la red familiar. Las personas que tienen estudios superiores y bachillerato completo, poseen mayor relación con la red extra familiar y las personas que tienen estudios completos poseen mayor frecuencia de contacto con la red institucional.

El apoyo de tipo emocional es importante en las cinco categorías de estudio y desde los tres tipos de redes ocupa la mayor cantidad de apoyo proporcionado y a la vez juega un papel importante el apoyo proporcionado de parte de la familia.

El apoyo de tipo informativo es brindado de parte de la red extra familiar en los cinco tipos de escolaridad.

El apoyo de tipo material es brindado con mayor frecuencia desde la red institucional.

### **Resultados obtenidos por el cuestionario de MOS:**

Los miembros del grupo de adultos mayores poseen el rango de percepción medio declinando al mínimo, el tipo de apoyo que posee un poco de percepción es el de tipo material e instrumental.

El tipo de apoyo social percibido es apreciado de mayor manera por las mujeres tanto en el Percepción de Apoyo Emocional e Informático (PAEI) y en el Percepción de Apoyo Material e Instrumental (PAMI).

En el rango de percepción PAEI los miembros del grupo entre 70 a 89 años, poseen un rango de percepción de tipo media y los miembros que tienen entre 60-69 y 90-99 poseen un rango de percepción de tipo mínimo.

En el rango de percepción de tipo PAMI, los miembros entre 60 a 79 años poseen rango de percepción máximo, se encuentra enfocado la mayoría de porcentajes en los miembros del grupo entre 60 a 89 años de edad y en el rango de percepción mínimo los miembros que tienen 90 a 99 años.

El apoyo social percibido de acuerdo al tipo de escolaridad se encuentra situado en el rango de la media, tanto el apoyo de tipo PAEI y el apoyo de tipo PAMI, en los cuatro tipos de estudios a excepción de los estudios superiores que se encuentra en el rango mínimo en los dos tipos de apoyo.

## 11. Análisis de los resultados

La red social del grupo de adultos mayores investigados se encuentra conformada por la red extra familiar, este es el mayor origen de apoyo que se encuentra conformada por amigos y comunidad con el (52%) la familiar con el (33%) y la institucional con el (10%), es decir la red informal extra familiar ocupa un espacio de contactos mayor al 50% seguido por la red informal familiar representada por el conyugue, hijos y familiares próximos.

Dentro del tamaño de las redes sociales el más grande la de tipo familiar con un (49%) seguido por el extra familiar con el (33%) y la red institucional con el (18%) es importante mencionar que los familiares viven cerca y los miembros del grupo tiene accesibilidad de manera rápida y con mayor frecuencia.

Es decir, a pesar de tener una red familiar amplia la mayor fuente de apoyo y contacto es brindada de parte de la red extra familiar. Cabe mencionar que los vecinos según sus relatos son frecuentemente parientes pues han ido recibiendo herencias de antepasados comunes, pedazos de tierra; Es decir, hay un entramado vecinal familiar que ayuda a la conformación de las redes de los miembros del grupo de San Vicente de Yaruquí.

Para un análisis más profundo se ha procedido a separar los tipos de apoyo de acuerdo a las diferentes redes es así que:

En la red informal familiar se identifica que dentro del apoyo emocional es brindada de parte de los familiares próximos con un (38%) seguido por los hijos y cónyuge con el (24%) esto se da por la cercanía de sus viviendas y porque poseen contactos frecuentes, tanto fuera como dentro del grupo. El cónyuge proporciona la mayor fuente de apoyo de tipo instrumental, material e informativo seguida por los hijos y finalmente como última fuente de apoyo los familiares próximos.

En la red formal institucional brinda el apoyo de tipo emocional con mayor frecuencia seguido por el material, el informativo y por último el instrumental. En la red informal extra familiar se aprecia que dentro de las cuatro fuentes de apoyo es brindada en iguales proporciones.

En la satisfacción de apoyo proporcionado de tipo emocional e informativo los miembros del grupo poseen mayor complacencia en la estructura institucional y la extra familiar. A la vez los tipos de apoyo instrumental y material son brindados de parte de la red familiar en mayor proporción, estos tipos de apoyo pueden ser brindados de manera irregular de parte de la red extra familiar en caso de requerirlo.

Para un mejor análisis se ha procedido a separar por tipos de apoyo proporcionados de parte de las redes.

Dentro de la red familiar los miembros del grupo reciben de parte del cónyuge el apoyo de tipo emocional, instrumental e informativo y de parte de los hijos el apoyo material como es la vivienda, vestimenta, dinero, etc. De manera regular el apoyo instrumental de parte de los familiares próximos.

En la red informal extra familiar el apoyo proporcionado de parte de la comunidad es mayor que el soporte brindado de parte de los amigos en los cuatro tipos de apoyo.

La red formal institucional brinda de manera regular los apoyos en el siguiente orden: materiales, informativos, emocionales e instrumentales.

Al momento de separar la frecuencia de relación por género se evidencia que los hombres se relacionan con más asiduidad que las mujeres tanto con las redes informales como en las redes formales.

En los tipos de apoyo proporcionados por género se evidencia que no existe mucha variación con respecto al apoyo brindado tanto en la red informal familiar y extra familiar. Por lo contrario, el apoyo formal institucional es brindado con mayor frecuencia que el apoyo emocional e instrumental a los hombres, el apoyo material es brindado con mayor frecuencia a la mujer y el apoyo informativo, es brindado en las mismas proporciones a los dos géneros.

La satisfacción de apoyo de tipo emocional e instrumental poseen más complacencia las mujeres tanto en la red informal como en la formal. En la satisfacción de apoyo de tipo material la mujer tiene más satisfacción de apoyo en la red informal y el hombre en la red formal. En la satisfacción de apoyo de tipo informativo la mujer tiene más satisfacción de apoyo en la red informal familiar y en la red formal

institucional y el hombre tiene mayor satisfacción de apoyo emocional en la red extra familiar.

Al separar la frecuencia de contacto por edad se evidencia que entre las edades de 70 a 79 años son los miembros que menos se relaciona en el grupo.

En la satisfacción de apoyo proporcionados por edad se aprecia que las edades entre 60 a 69 y 80 a 99 años tienen la misma proporción de los 4 tipos de apoyo, este es del (25%), en la edad de 70 a 79 años la proporción de apoyo varía en (41%) en el material (29%) en el apoyo emocional el (24%) en el apoyo informativo y el (6%) en el apoyo instrumental.

La frecuencia de apoyo de acuerdo al estado civil refleja que las personas casadas y viudas tienen mayor relación con la red familiar y las personas unidas y divorciadas tienen mayor relación con la red extra familiar.

De acuerdo al tipo de apoyo proporcionado dentro del apoyo emocional las personas casadas reciben mayor sostén de parte de la red extra familiar, las personas unidas, viudas y divorciadas reciben mayor soporte de parte de la red institucional.

Dentro del apoyo instrumental los 4 tipos de estado civil reciben mayor apoyo de parte de la red familiar.

El apoyo brindado de tipo material las personas casadas, unidas y divorciadas reciben mayor apoyo de parte de la red formal institucional y las personas viudas reciben de igual manera el apoyo de tipo familiar y extra familiar.

En la frecuencia de contacto por escolaridad se identificó que las personas sin estudios, estudios mínimos y estudios primarios completos poseen mayor relación de frecuencia con la familia, las personas con bachillerato completo y estudios superiores poseen mayor relación con la red informal extra familiar.

El apoyo proporcionado es de igual manera en todos los rangos a las personas sin estudio. A las tres categorías de escolaridad restantes el apoyo emocional es brindado de parte de la red extra familiar, seguida por la red institucional y como último la red de apoyo familiar.

En los resultados obtenidos de parte del cuestionario de MOS se identifica que el apoyo social de tipo emocional e informativo (PAEI) y apoyo material e instrumental (PAMI) se encuentran dentro del rango de la media en mayor frecuencia.

Al momento de separar el tipo de apoyo social percibido por género se identificó que la mujer tiene mayor capacidad de identificar el apoyo social que los hombres.

Al momento de separar el tipo de apoyo por edades se identifica que el grupo de 70 a 79 años tiene mayor capacidad de percibir el apoyo seguido por las personas

entre 80 a 89 años, después las personas que tienen de 60 a 69 años y el grupo que percibe menos apoyo es el de 90 a 99 años.

En el apoyo social percibido de acuerdo al estado civil se puede evidenciar que las personas que se encuentran casadas tienen mayor facilidad para poder percibir el apoyo que los otros tipos de estado civil, seguido por las personas que se encuentran en estado civil unido, viudas, divorciados, solteros y como último con un mínimo de percepción de apoyo se encuentran los separados.

Se identifica que dentro del apoyo social percibido se encuentran en el rango de media los cuatro tipos de escolaridad, a excepción de la persona que cursaron los estudios superiores que se encuentra en el rango de percepción mínimo.



## 12. Interpretación de los resultados

En el barrio San Vicente de Yaruquí, se evidencia un alto número de vecinos y amigos que son familiares cercanos esta relación aumenta la interacción dentro de las redes sociales extra familiar proveyendo al individuo una fuente rica de apoyo desplazando de esta manera a la red familiar como principal proveedora.

Al momento de hablar de las redes sociales nos enfocamos es el intercambio que genera un individuo dentro de los diferentes tejidos de redes que posee, el apoyo emocional e informativo es brindado con mayor frecuencia desde las redes extras familiar e institucional ya que se encuentran en constante relación con los miembros de estas redes que son parte del grupo de adultos mayores. Los tipos de apoyo instrumental, material e informativo, son proporcionados desde la red familiar, esto se debe a que como manifestaron los integrantes del grupo “todos los hijos tienen herencia en los terrenitos de la familia”, esto permite una mayor interacción con los familiares cercanos ya que viven con los hijos y nietos permitiendo de esta manera satisfacer las necesidades del adulto mayor y la familia a su vez se encarga de cuidar, proveer de alimentación, vestimenta, entre otros.

Se identifica que a pesar de que los hombres poseen mayor frecuencia de relación con los tres tipos de redes en relación a las mujeres, de acuerdo a la investigación se identificó que las mujeres han desarrollado vínculos más íntimos y la capacidad de realizar intercambios de apoyo social con más frecuencia en relación a los hombres.

El encontrarse casado o en unión libre y el tener hijos aporta de gran manera para poder obtener apoyo de parte de la red familiar, pero el vivir con familiares cercanos aumenta la probabilidad de consolidar el sistema de apoyo recibido y mucho más si la persona se encuentra viuda, separada o soltera, la fuente de apoyo con mayor proporción es la red extra familiar de manera directa.

A la vez, el asistir al grupo de adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí aumenta el contacto en el tamaño de la red por medio de la interacción que el individuo tiene, permitiéndole generar intercambios del apoyo social, fortalecido la relación tanto en la red informal como en la formal, es importante el tipo de apoyo emocional que brinda el grupo ya que en caso de que la persona no asista un día existe una comisión que va de visita entre semana a la casa para ver que le ha pasado, en caso de que algún miembro del grupo se encuentre enfermo, se realizan una invitación a todo el grupo para hacer una comisión que le visita, brindando de esta manera fuerte apoyo y a la vez “le hacen sentir a que no está solo” de acuerdo a lo que manifestaron los miembros del grupo.

Tomando en cuenta que el apoyo social es parte fundamental de las relaciones personales y esto sirve para la adaptación a los diferentes cambios que se presenta a lo largo del ciclo de la vida, ser beneficiario de este apoyo permite generar un mejoramiento en la calidad de vida de un individuo aportando a su bienestar.

## Conclusiones

- La red informal extra familiar es la mayor fuente de apoyo para el adulto mayor del grupo, ya que a pesar de ser de menor tamaño es la que más se relaciona en frecuencia y contacto con respecto a los tipos de la red.
- Los grados de satisfacción de apoyo social percibido por el grupo es la red informal de tipo familiar, que brinda el apoyo material e instrumental y desde la red extra familiar el apoyo emocional e informativo.
- Los adultos mayores del grupo tienen el apoyo social con mayor frecuencia de parte de la red extra familiar, ya que en el barrio existe una entramada vecinal familiar.
- La configuración de las redes sociales y la percepción desde las redes del grupo destacan a la red informal extra familiar como principal sostén y no la familiar como se encuentra planteada en la hipótesis.

## **Recomendaciones**

- Es muy importante que el adulto mayor sea parte de un grupo como el que existe en el barrio de San Vicente de Yaruquí, ya que mientras más grande sea el tamaño y frecuencia de la red social va existir más probabilidad de que le brinde cualquier tipo de apoyo que requiera.
- Es importante mantener el contacto de tipo comunitario ya que lamentablemente se ha ido perdiendo muchas veces no conocemos a nuestros vecinos y ellos puede ser una de las fuentes de apoyo de fácil acceso y que más soporte nos puede brindar.

## Referencias

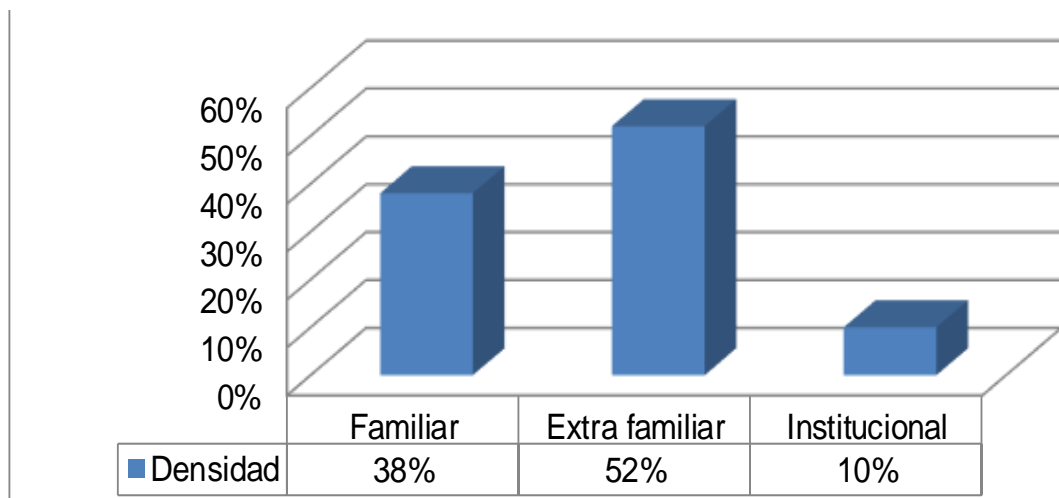
- Aguilar Andrade, A. A. (2016). Tesis de grado. *Estudio del estado cognitivo que presentan los adultos mayores del barrio San Vicente de la parroquia de Yaruquí, durante el período comprendido entre mayo a agosto del 2015*. Quito, Ecuador.
- DeConceptos.com. (2015). *DeConceptos.com*. Obtenido de Concepto de esperanza de vida: <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/esperanza-de-vida>
- Fernández Peña, R. (2005). Redes sociales, apoyo social y salud. *Periféria*, 16.
- Fernández-Ballesteros, R. (1996). *Encuentros multidisciplinares.org*. Obtenido de La psicología de la vejez: <http://www.encuentros-multidisciplinares.org/Revistan%C2%BA16/Roc%C3%ADo%20Fernandez%20Ballesteros.pdf>
- Foucault, M. (1977). *Vigilar y Castiga*. Madrid.
- Gúzman, J. (2002). Redes de Apoyo Social. En A. González-Celis Rangel, *Evaluación en psicogerontología* (pág. 168). México: Manual Moderno.
- Gúzman, J. (2002). *Redes de Apoyo Social*. En A. González-Celis Rangel, *Evaluación en psicogerontología Manual Moderno*. México.
- Guzmán, J., Huenchuan, S., & Montes de Oca, V. (2003). *Redes de apoyo social de personas mayores: marco teórico conceptual*. *Notas De Población*.
- INEC. (2010). Censo de Población y Vivienda.
- Martínez-Vizcaino, V., & Lozano, A. (1998). *Calidad de vida en ancianos*. En S. Pinazo Hernandis, & M. Sánchez Martínez, *Gerontología. Actualización, innovación y propuestas*. Madrid: Pearson Educación.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social 2012- 2013. (s.f.). *Agenda de igualdad del adulto mayor*. Quito, Pichincha, Ecuador: MIES.
- Montenegro Ruano, S. F. (9 de 2016). Tesis de grado. *Funciones cognitivas en adultos mayores de más de 60 años, pertenecientes al grupo Salud Y Vida, del centro de salud El Blanqueado, entre diciembre del 2015 y marzo del 2016*. Quito, Ecuador.
- Montes de Oca, V. (2003). *Relaciones familiares y redes sociales*. En J. Guzmán, S. Huenchuan, & V. Montes de Oca, *Redes de apoyo social de personas mayores: marco teórico conceptual*. Santiago de Chile: CELADE.
- Naciones Unidas. (2002). *Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid Sobre el Envejecimiento*. Madrid: Segunda Asamblea Mundial.
- Naciones Unidas. (2002). *Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid Sobre el Envejecimiento*. Departamento de información pública. Madrid.
- Naciones Unidas. (2002). *Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento*. Madrid.
- Oficina Nacional de Estadísticas. (s.f.). *Esperanza de vida*.
- Organización Mundial de la Salud. (1999).
- Organización Mundial de la Salud. (2009). *Calidad de vida*. En A. L. González-Celis Rangel, *Evaluación en psicogerontología. Manual Moderno*. México.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud*. Suiza: O.M.S.

- Organización Mundial de la Salud. (septiembre de 2015). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Envejecimiento y salud:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs404/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud*. Suiza: O.M.S.
- Pinazo Hernández, S., & Sánchez Martínez, M. (2005). *Gerontología Actualización Innovación y Propuestas*. Madrid: Pearson Prentice Hall.
- Pinazo, & Zambrano. (2005). *Gerontología: actualización, innovación y propuesta*. Madrid: Fareso, S.A.
- Polizzi, C. J. (2010). *La red de apoyo social en la vejez. Pérdidas e incorporación de*. Mar de la Plata.
- Rodríguez, K. (2011). *Vejez y envejecimiento*. Colombia.
- Ruiz, E. (15 de junio de 2010). *Revista Colombiana de Psicología*. Obtenido de psicología social del envejecimiento y perspectiva del transcurso de la vida: consideraciones críticas:  
<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/14521/34435>
- SEMPLADES. (2017). *El Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017*. Quito.
- Simbaña Guallichico, L. F. (9 de 2016). Tesis de grado. *Condición afectiva en adultos mayores de más de 60 años, pertenecientes al grupo Salud y Vida, del centro de Salud El Blanqueado, entre diciembre del 2015 y marzo del 2016*. Quito, Ecuador.
- Vásquez Pérez, D. F. (9 de 2016). Tesis de grado. *Redes sociales en adultos mayores de más de 60 años, pertenecientes al grupo "Salud y Vida", del Centro de salud El Blanqueado, entre diciembre del 2015 a marzo del 2016*. Quito, Ecuador.

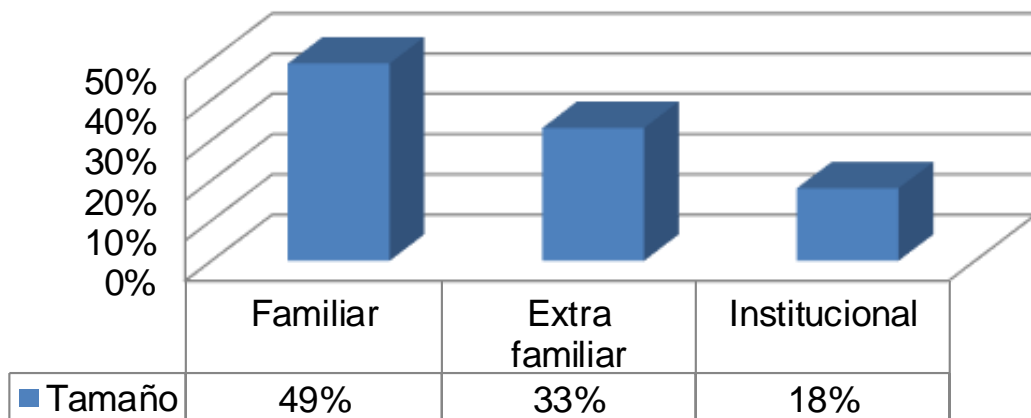
## Anexos

- Escalada de Redes de Apoyo Social para Adultos Mayores, (ERASAM).
- Cuestionario de Apoyo Social de Medical Outcomes Study, (MOS)

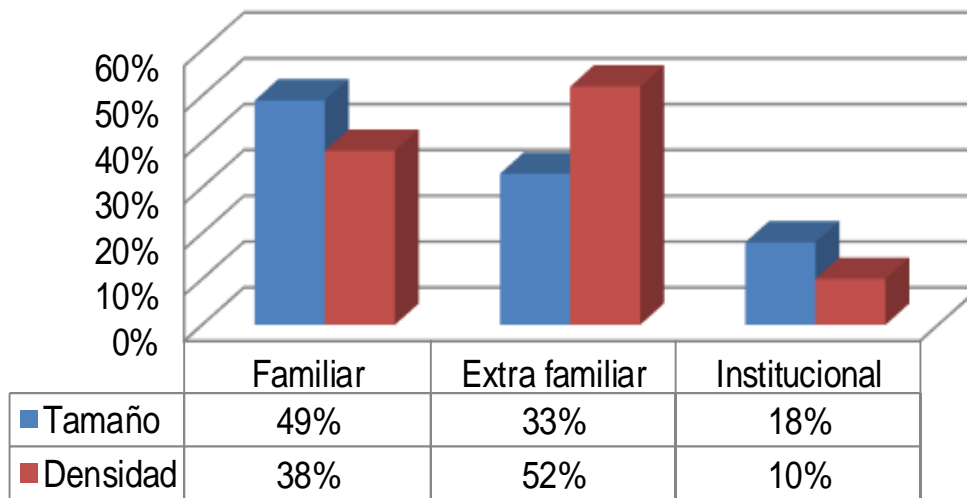
### Resultados obtenidos en la escala de ERASAM:



Anexo 1. Densidad de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí. Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

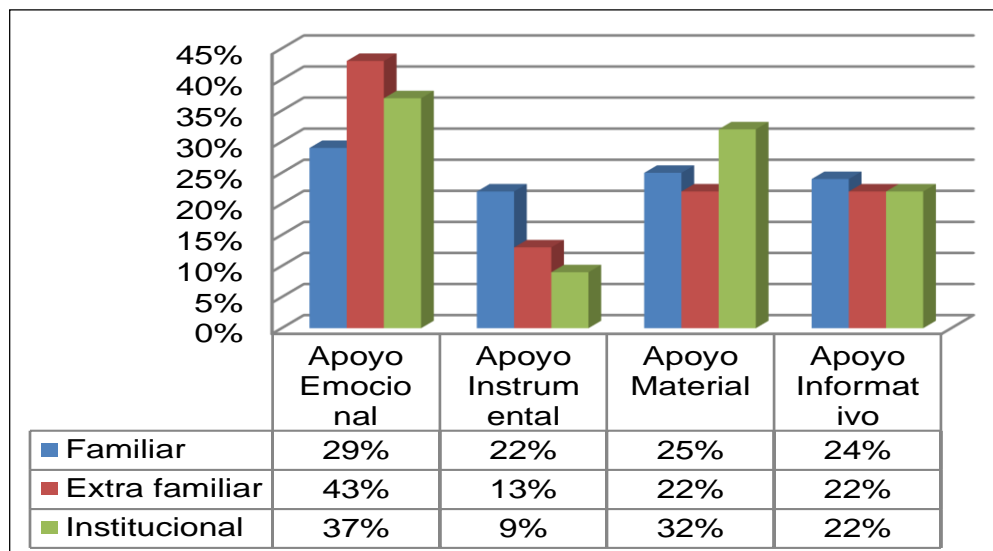


Anexo 2. Tamaño de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí. Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



Anexo 3. Tamaño y densidad de las redes sociales de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí.

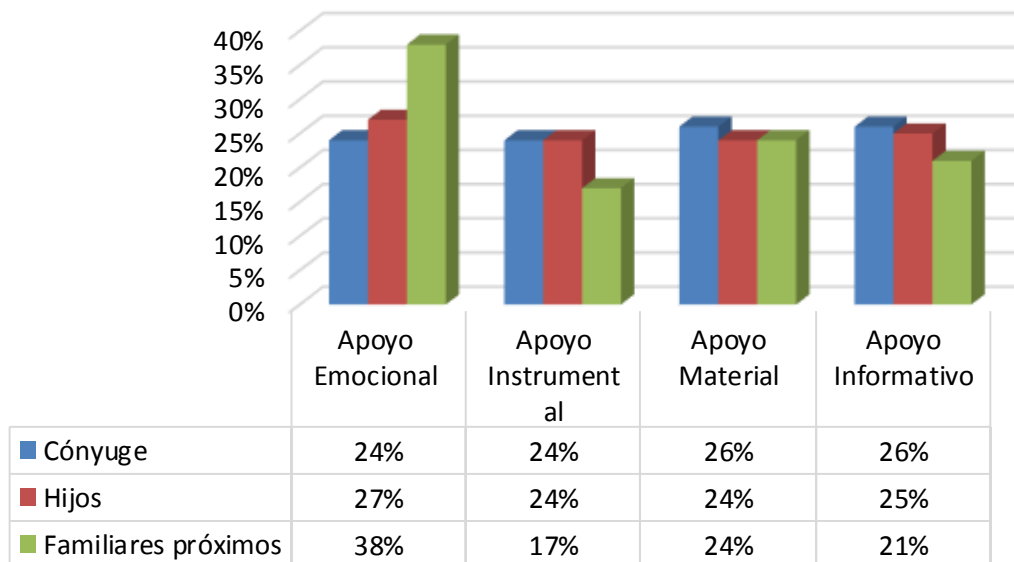
Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



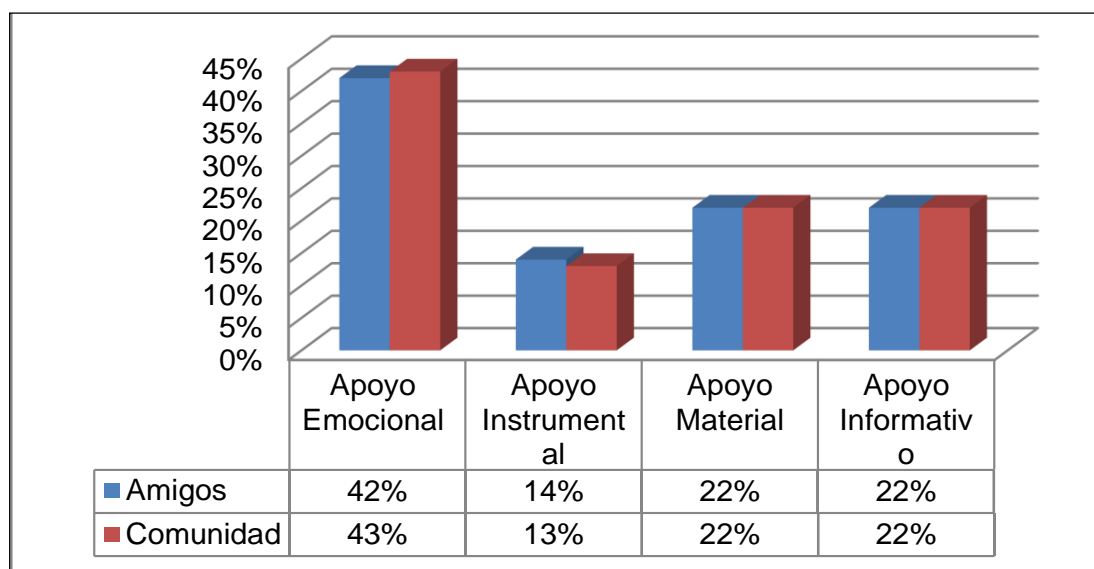
Anexo 4. Tipo de apoyo proporcionado

Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción

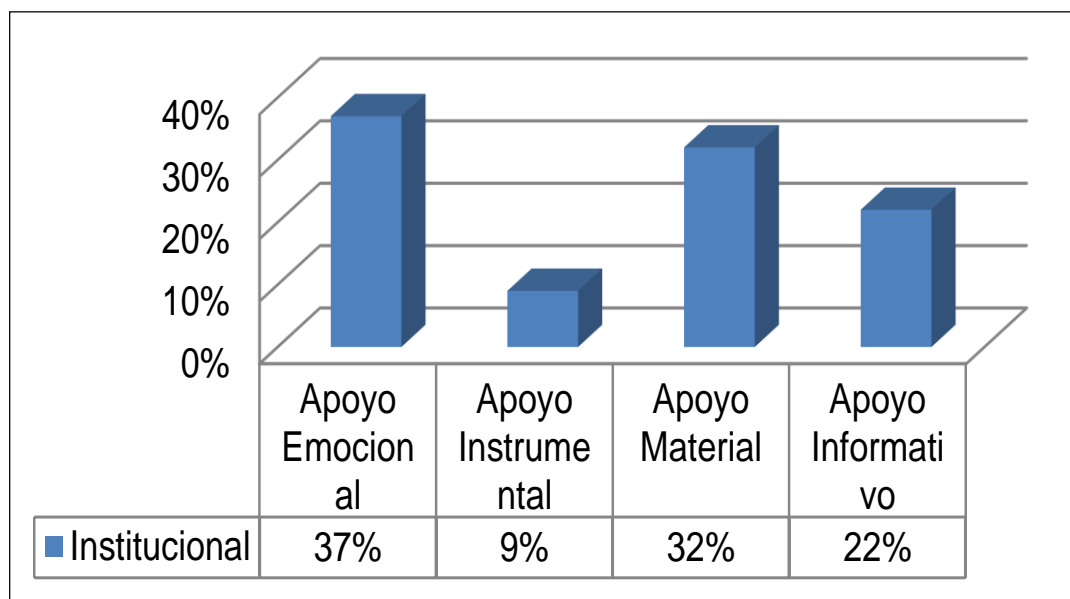




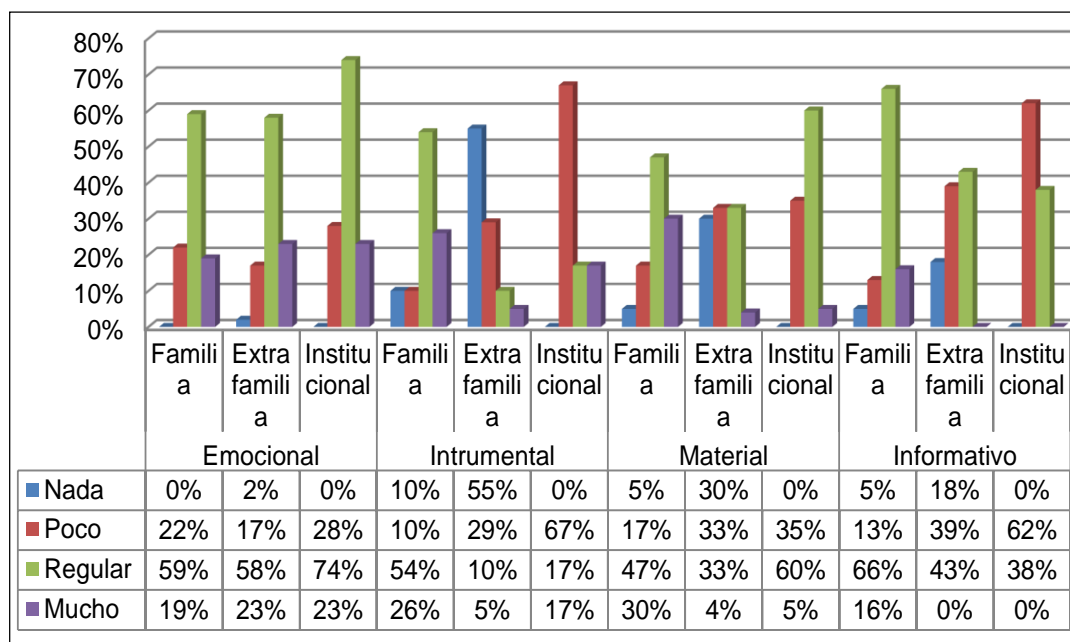
Anexo 5. Tipo de apoyo proporcionado por la red familiar  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



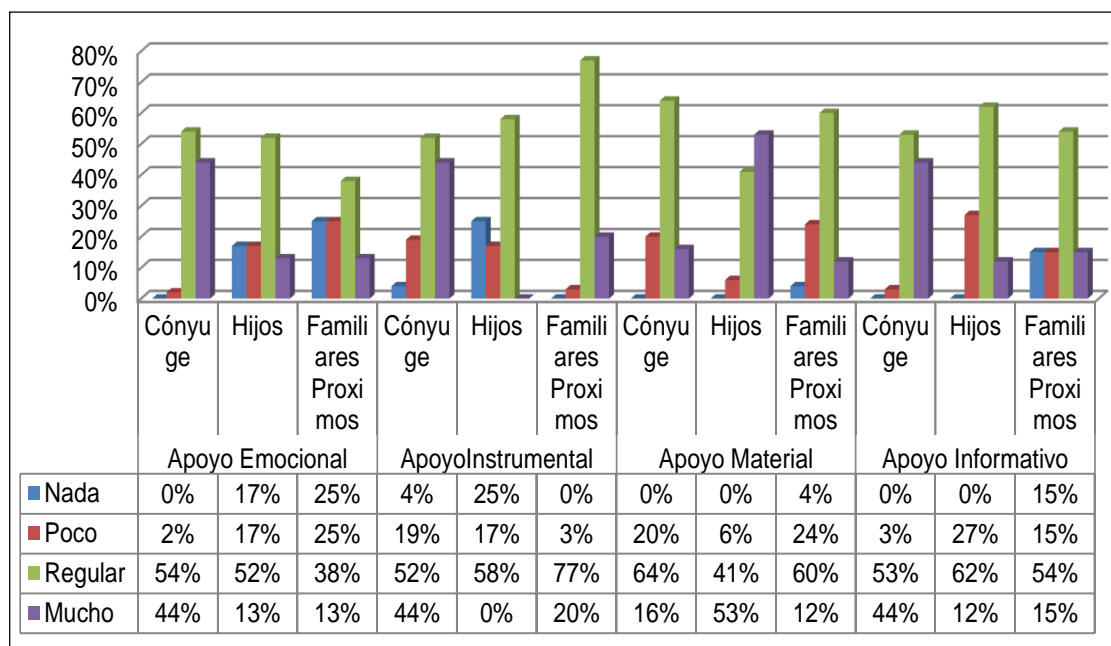
Anexo 6. Tipo de apoyo por la red extra familiar  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



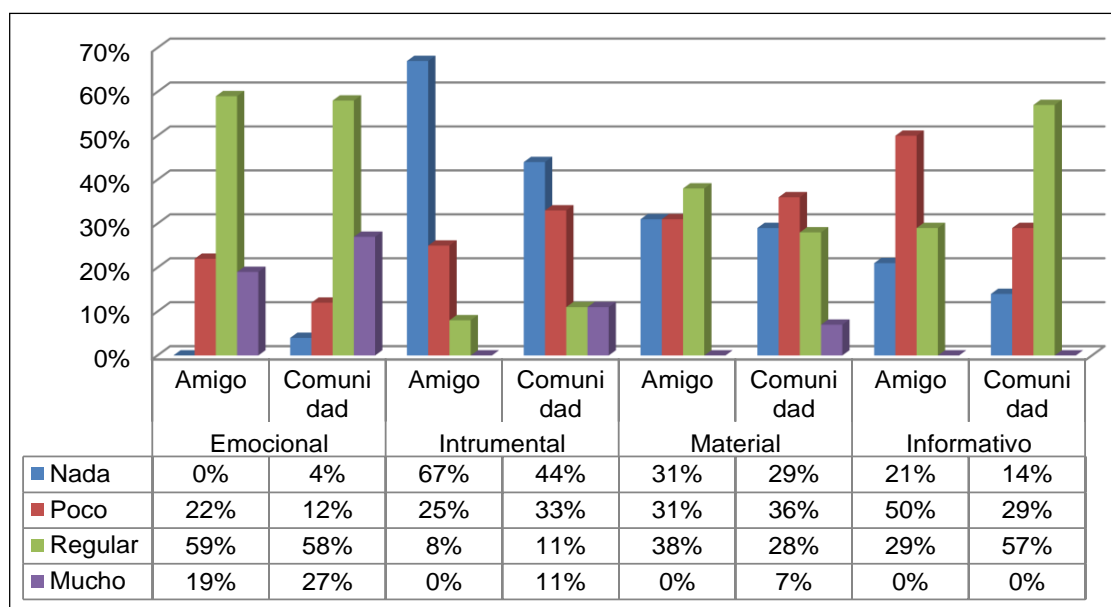
Anexo 7. Tipo de apoyo proporcionado por la red institucional  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



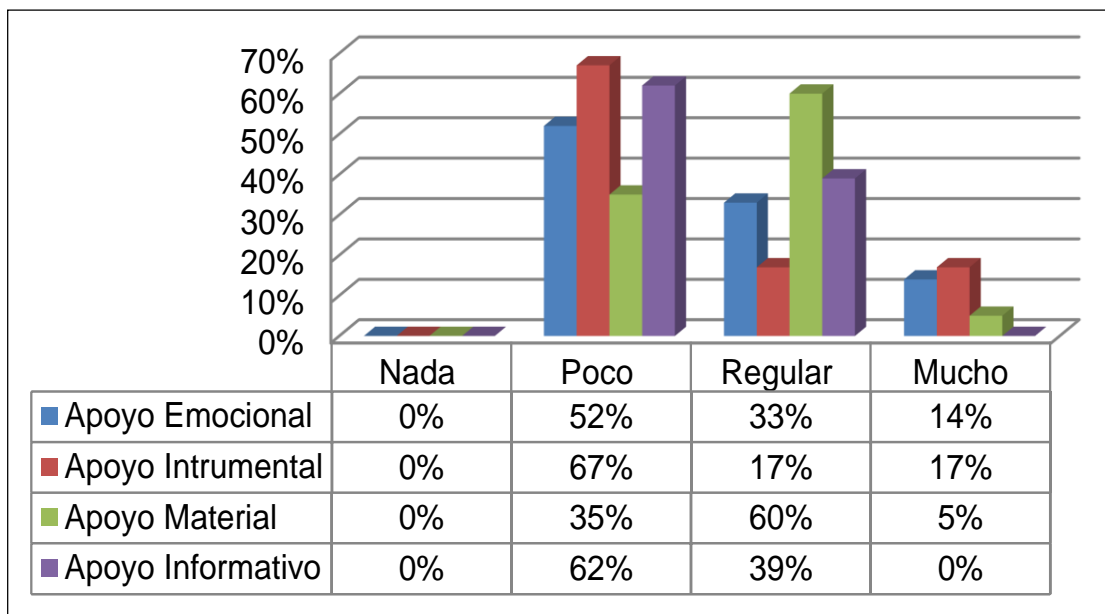
Anexo 8. Satisfacción de apoyo proporcionado  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



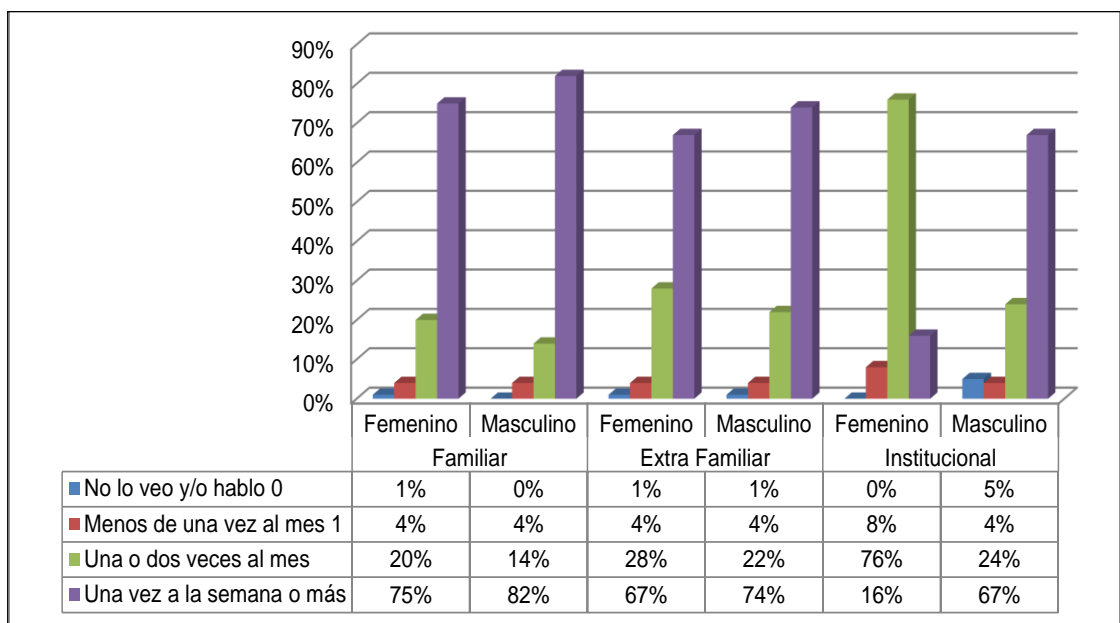
Anexo 9. Satisfacción de apoyo proporcionado por la red familiar  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



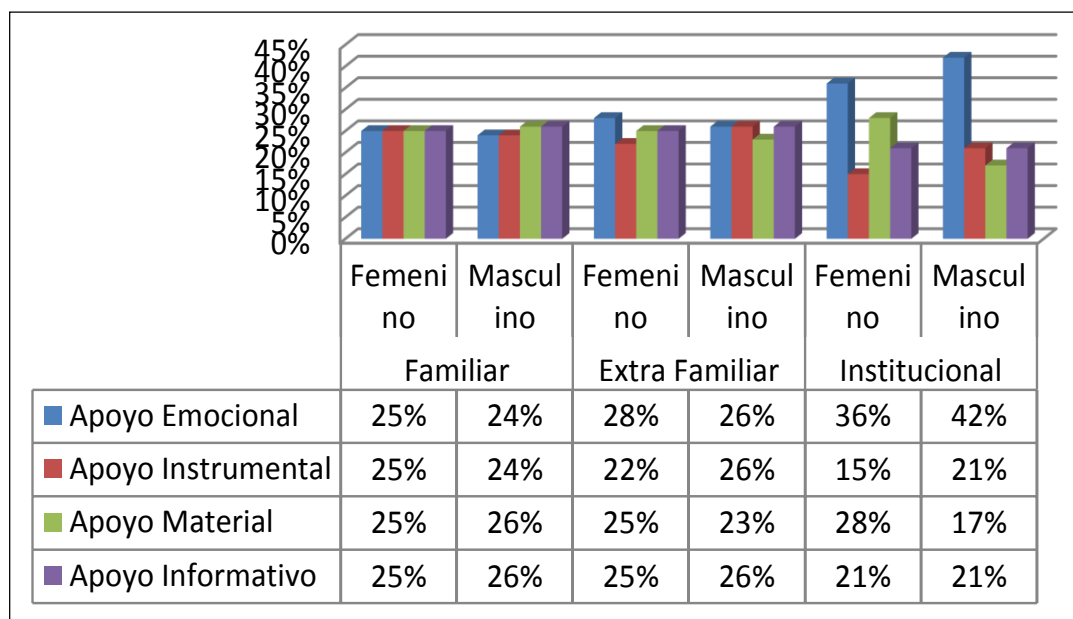
Anexo 10. Satisfacción de apoyo proporcionado por la red extra familiar  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



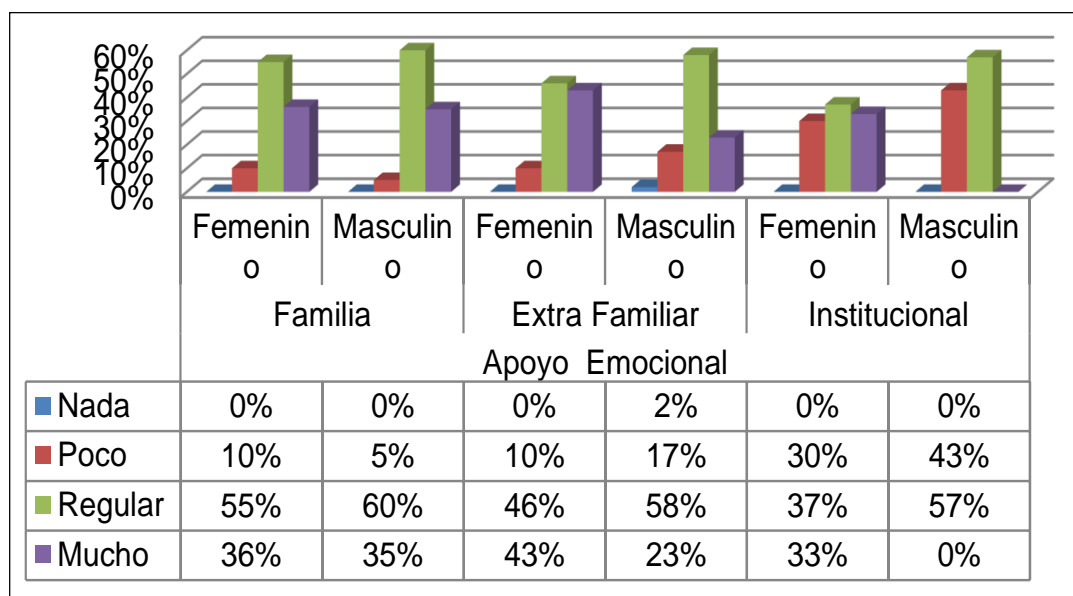
Anexo 11. Satisfacción de apoyo proporcionado por la institución  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



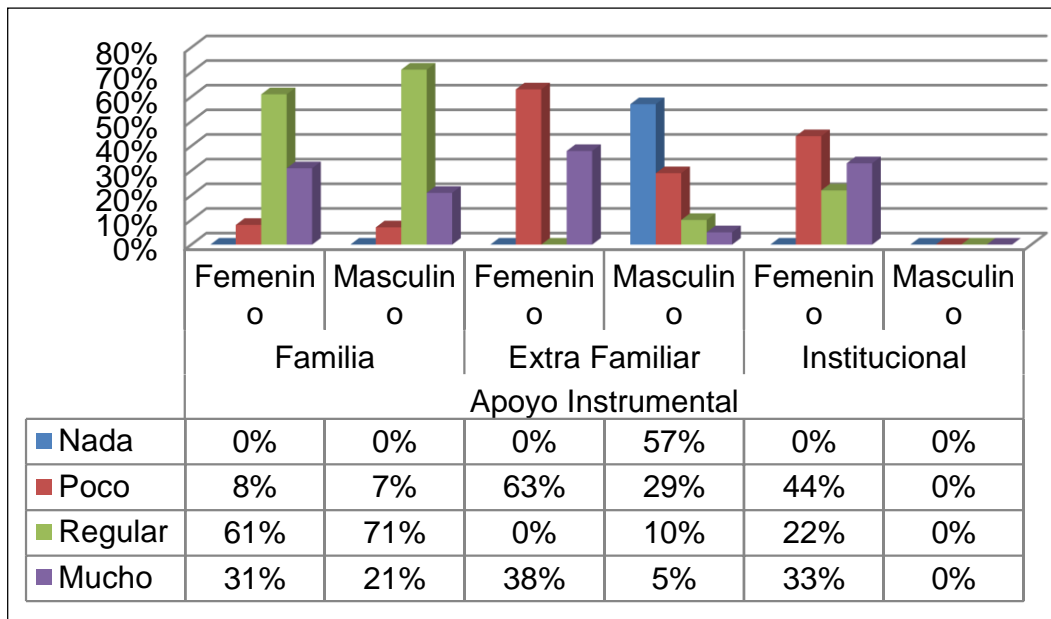
Anexo 12. Frecuencia por género  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



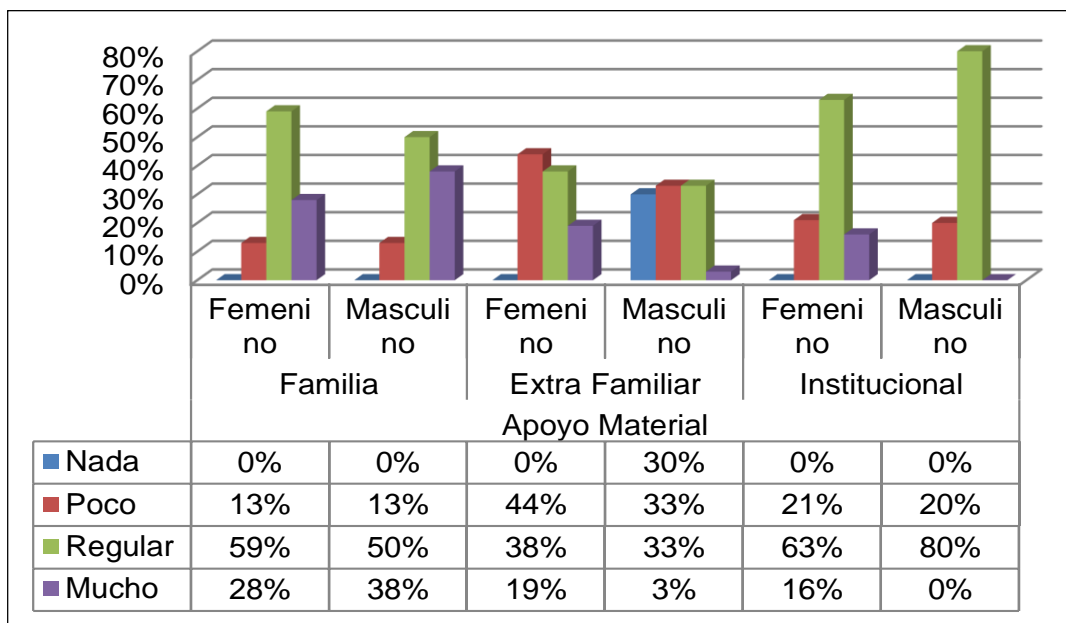
Anexo 13. Tipo de apoyo proporcionado por género  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



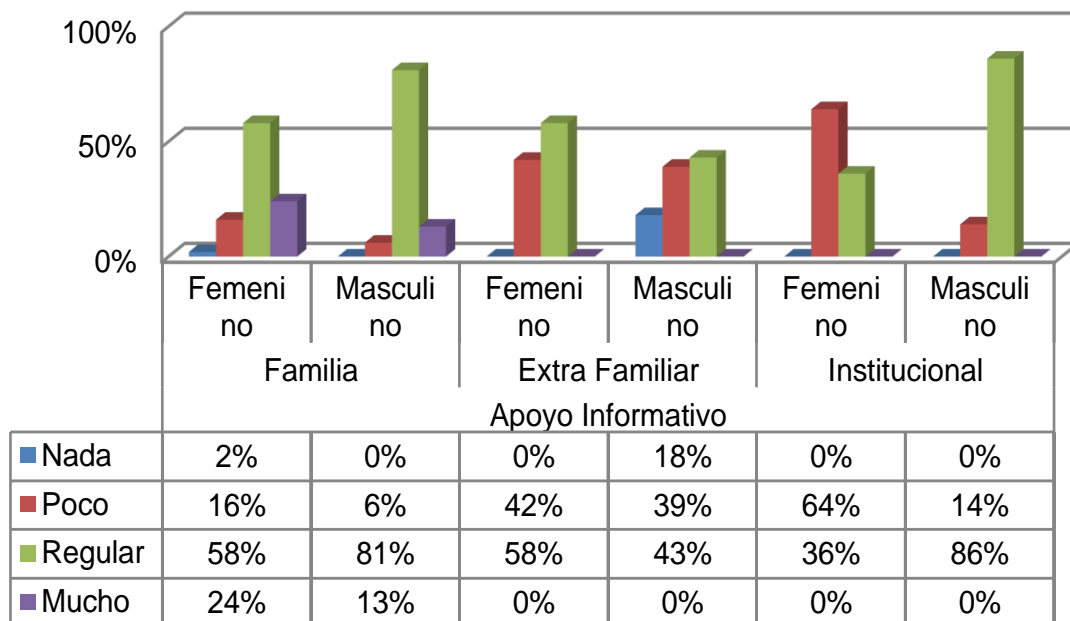
Anexo 14. Satisfacción de apoyo emocional proporcionado por género  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



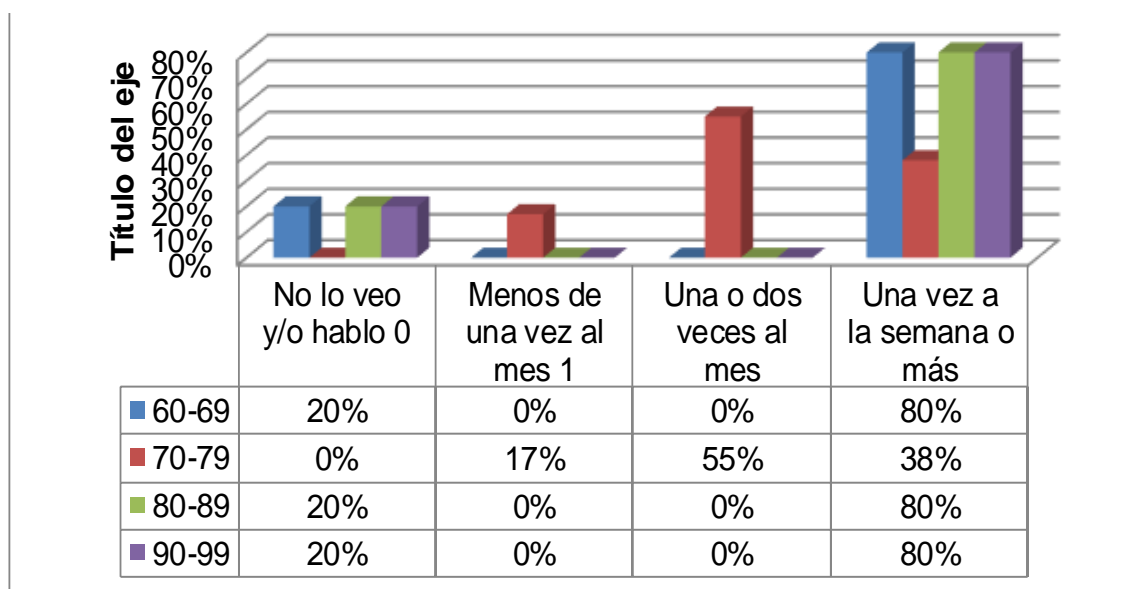
Anexo 15. Satisfacción de apoyo instrumental proporcionado por género  
Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



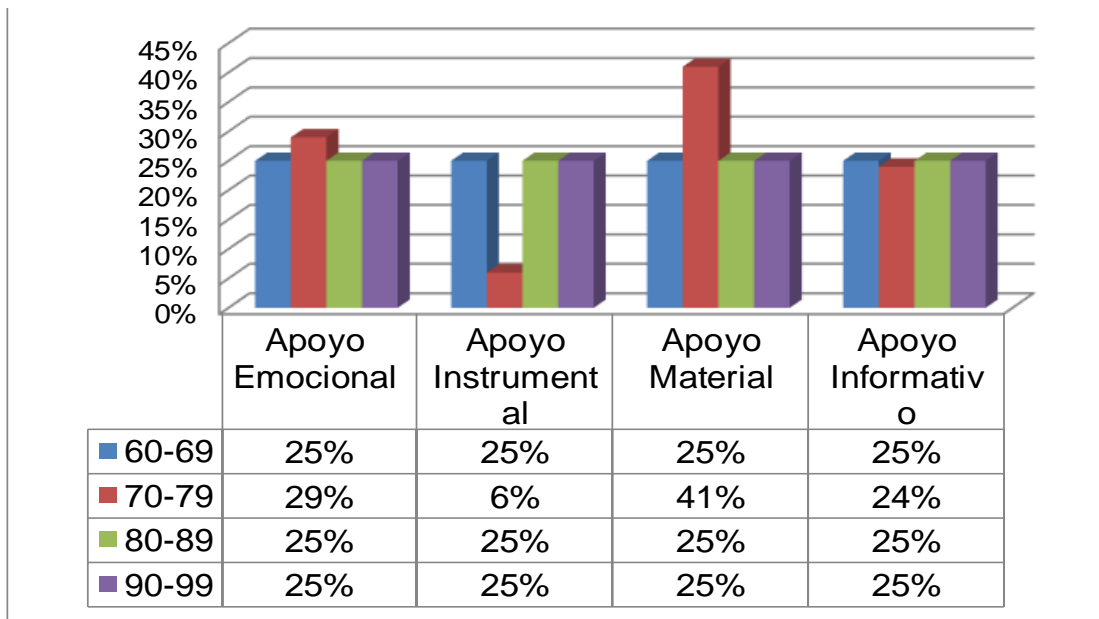
Anexo 16. Satisfacción de apoyo material proporcionado por género  
Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



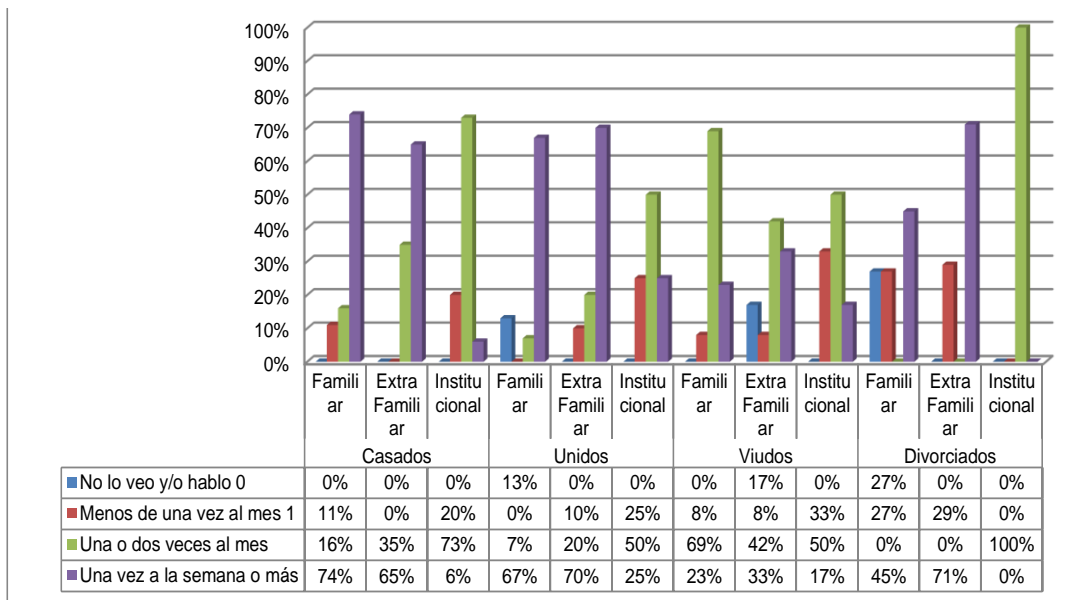
Anexo 17. Satisfacción de apoyo informativo proporcionado por género  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



Anexo 18. Frecuencia por edad  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

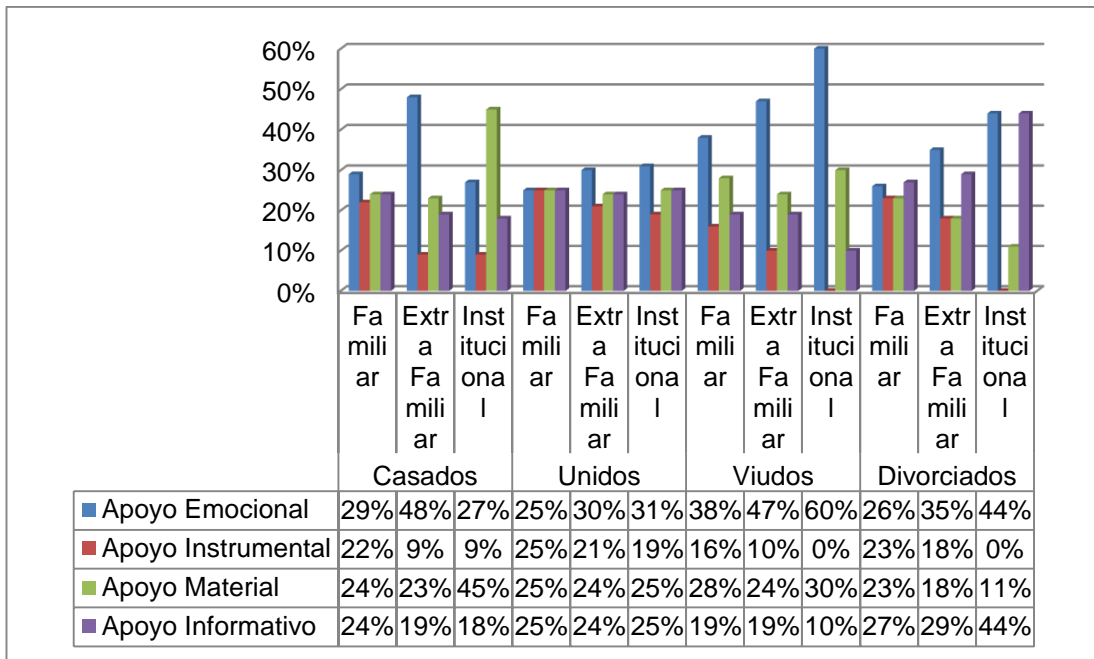


Anexo 19. Satisfacción de apoyo proporcionado por edad  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

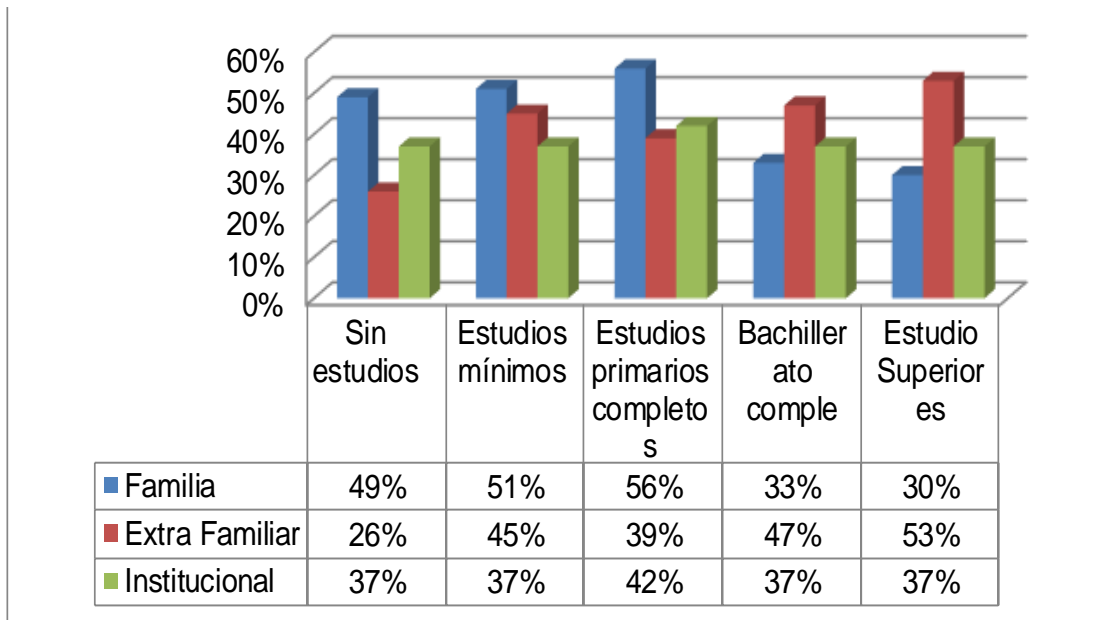


Anexo 20. Frecuencia de contacto de acuerdo al estado civil  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

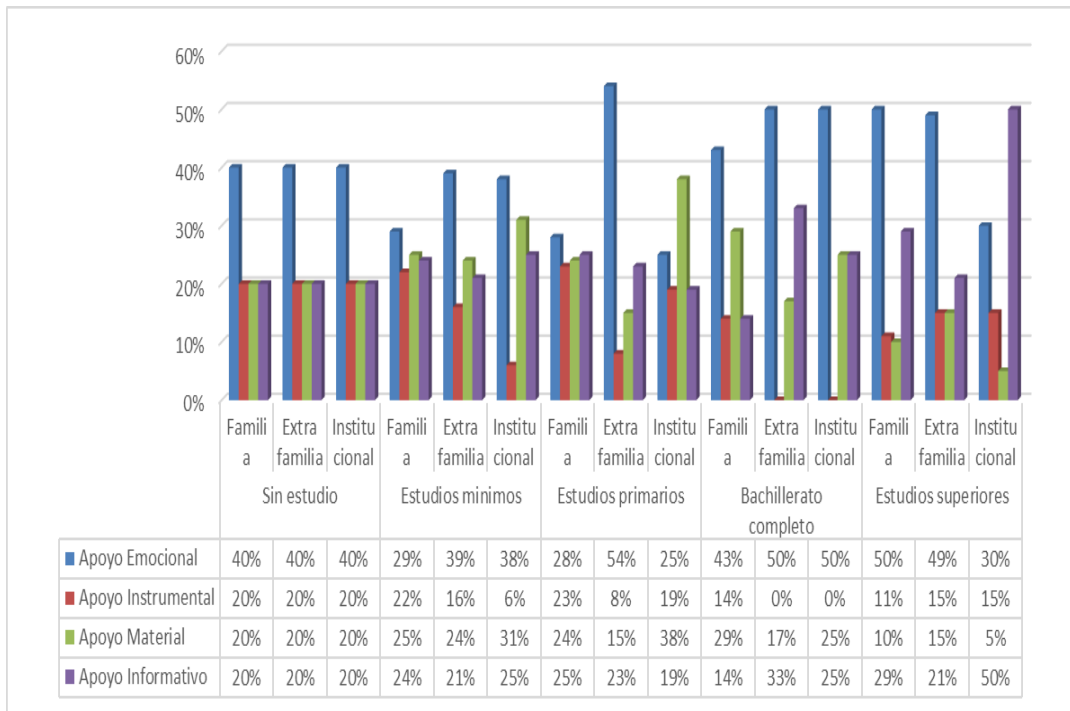




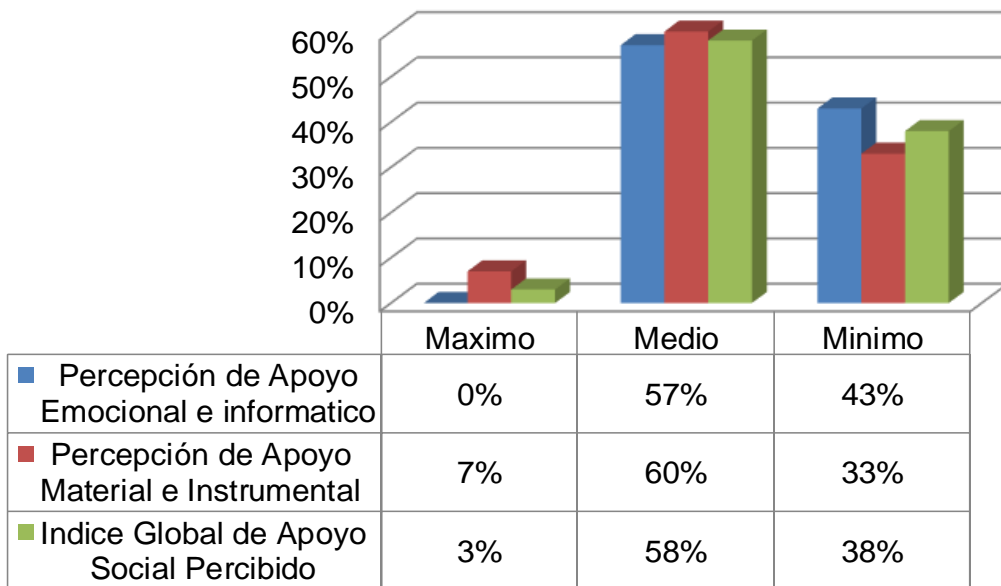
Anexo 21. Tipos de apoyo proporcionado de acuerdo al estado civil  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



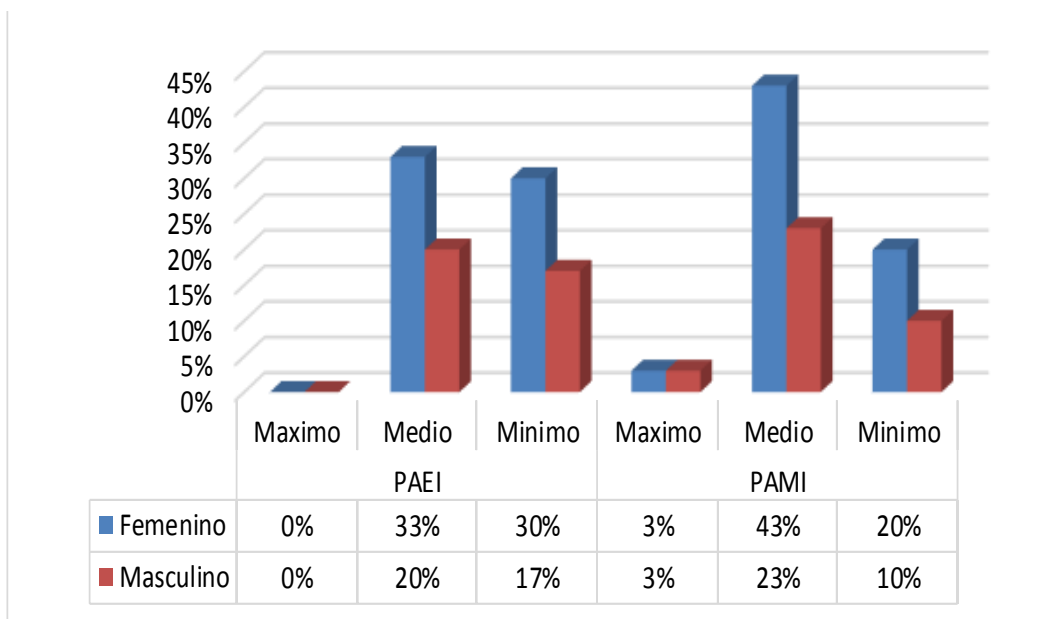
Anexo 22. Frecuencia de contacto por escolaridad  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



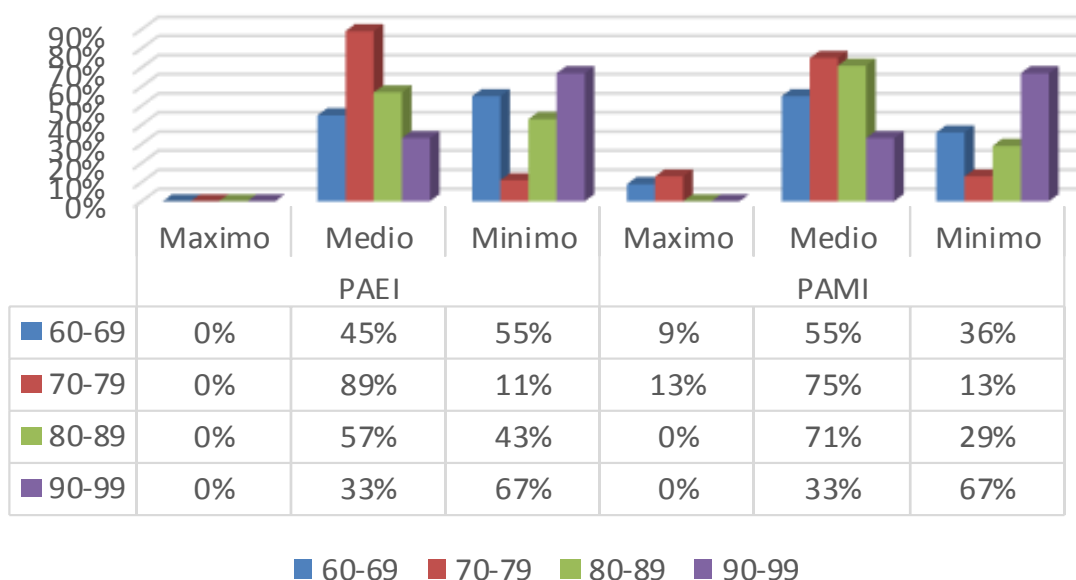
Anexo 23. Tipo de apoyo proporcionado por estudio  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



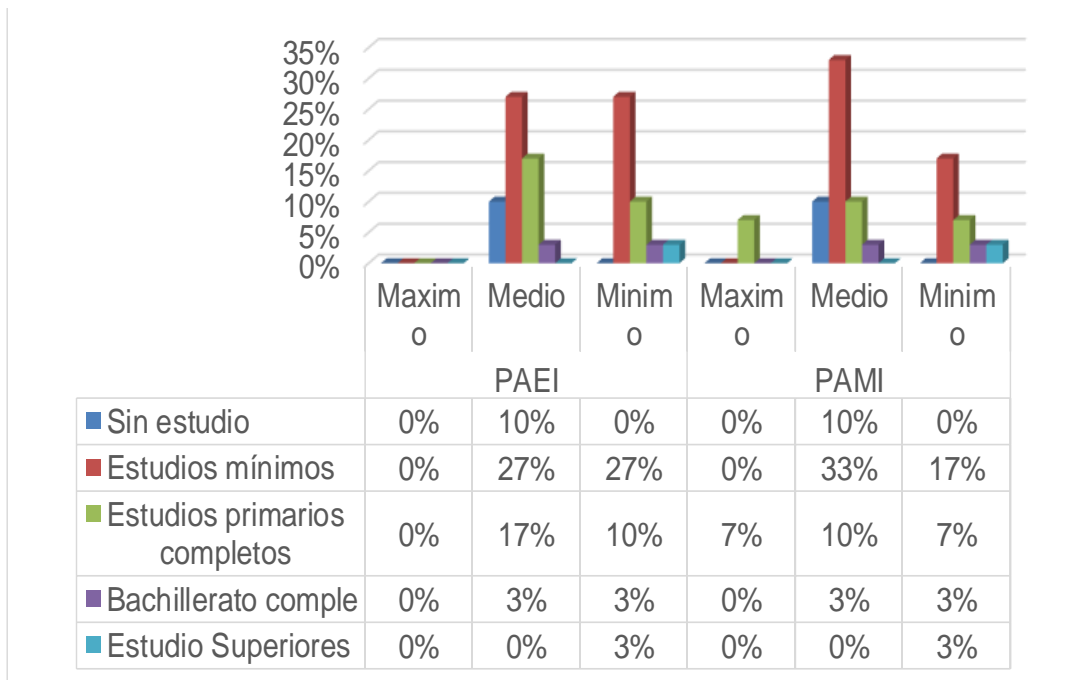
Anexo 24. Apoyo social percibido de los adultos mayores de Barrio San Vicente de Yaruquí  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



Anexo 25. Apoyo social percibido de los adultos mayores por género  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



Anexo 26. Apoyo social percibido de los adultos mayores por edad  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.



Anexo 27. Apoyo social percibido de los adultos mayores por tipo de escolaridad  
 Elaborado por Tello, D., 2016. Investigación UPS: “Desarrollo Cognitivo, Calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. En proceso.

## **Consentimiento Informado**

### **Barrió San Vicente de Yaruquí 2016**

**Yo..... con Cédula:.....**

**Vecino del Barrio San Vicente, perteneciente a la Parroquia de Yaruquí, conocedor de la investigación de “Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”, en el Barrio San Vicente de Yaruquí, la misma que se encuentra realizando la Carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, con la docente DALILA HEREDIA y estudiantes de último año de la carrera, en el período comprendido entre febrero a agosto del 2016. Acepto participar voluntariamente en este estudio mediante encuestas, reuniones grupales y aplicación de pruebas psicológicas, a condición de que mi nombre permanezca en el anonimato.**

-----  
**Firma o Huella digital**

**Nombre:**

**Cedula:**

Anexo 29. Ficha Sociodemográfica

Ficha de datos básicos  
Fecha de aplicación

ficha N°.....

.....

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**1.1. Nombres y apellidos**

.....

**1.2. Género: 1.2.1 Hombre..... 1.2.2. Mujer.....**

**1.3. Lugar de nacimiento .....**

**1.4. Edad. .... 1.4.1. Fecha de nacimiento.....**

**1.5. Estado Civil: 1.5.1. Casada/o..... 1.5.2. Unido/a..... 1.5.3. Soltero/a .....**

**1.5.4. Viudo/a..... 1.5.5. Divorciado/a .....**

**1.5.6. Separado/a .....**

**1.6. Creencia religiosa: 1.6.1. No..... 1.6.2. Si: ..... 1.6.3. especificar.....**

**1.7. Domicilio**

.....

.....

**1.8. Teléfonos: 1.8.1. convencional..... 18.2. celular**

.....

**1.9. Familiar o persona de referencia, especificar nombre y relación con teléfono:**

.....

.....

**2. Vivienda:**

**2.1. Vive en:**

**2.1.1 Casa propia..... 2.1.2. casa arrendada.....**

**2.1.3. prestada ..... 2.1.5. arrimado/a.....**

**2.2. Vive con:**

**2.2.1. Solo..... 2.2.2. Pareja..... 2.2.3. Hijos.....**

**2.2.4. Otro, especifique**

.....

**3. Relaciones familiares**

**3.1. Tipo de relaciones**

**3.1.1. Armónicas..... 3.1.2. Dificultades.....**

**3.1.2. Cuales indicar:**

.....

.....

**4. Estudios:**

**4.1. Sin estudios ( no sabe leer y escribir) .....**

**4.2. Estudios mínimos (primeros años de escuela: lee y escribe).....**

**4.3. Estudios primarios completos .....**

- 4.4. Bachillerato completo.....
- 4.5. Estudios Superiores.....
- 4.6. Otros especificar.....
  
- 5. Trabajo:
  - 5.1. Ocupación principal anterior: .....
  - 5.2. Ocupación principal actual: .....
  - 5.3. Jubilado : si ..... No.....
    - 5.3.1. Tipo de trabajo predominante a lo largo del tiempo:
      - Físico..... Intelectual.....
  
  - 5.4. Historia laboral
    - 5.4.1. Trabajo anterior
      - .....
      - 5.4.1.1. Tiempo.....
      - 5.4.1.2. Funciones realizadas.....
    - 5.4.2. Trabajo actual
      - .....
      - 5.4.2.1. Tiempo.....
      - 5.4.2.2. Funciones realizadas.....
    - 5.4.3. Otro trabajo relevante.....
      - .....
      - 5.4.3.1. Tiempo.....
      - 5.4.3.2. Funciones realizadas.....
  
- 6. Ingresos actuales:
  - 6.1. Originados en
    - 6.1.1. Provenientes de trabajo propio .....
    - 6.1.2. Provenientes de jubilación .....
    - 6.1.3. Provenientes de bono .....
    - 6.1.4. Provenientes de ayuda de hijos y/o familiares .....
    - 6.1.5. Provenientes de jubilación. ....
    - 6.1.6. Otros, especificar. ....
    - 6.1.7. Ninguno.....
  - 6.2. Monto de ingresos
    - 6.2.1. Ninguno .....
    - 6.2.2. 1 a 50 .....
    - 6.2.3. 51 a 100 .....
    - 6.2.4. 101 a 360 .....
    - 6.2.5. 361 a 500 .....
    - 6.2.6. Más de 500 .....
  
- 7. Aficiones:
  - 7.1. Sociales:
    - especificar.....
    - .....
  - 7.2. Otros, especificar
    - .....

8. Intereses actuales
  - 8.1. Vinculados con su trabajo, cuál.....
  - ...
  - 8.2. Vinculados con su familia, cuál: .....
  - 8.3. Vinculados a otros ámbitos, cual: .....
  
9. Estado de salud: Bueno..... Regular..... Malo.....
  - 9.1. Enfermedades crónicas, especificar: .....
  - 9.2. Otros problemas de salud, especificar: .....
  - 9.3. Recibe control médico: Si..... No..... Eventualmente.....
  - 9.4. Dificultades emocionales, especificar: .....
  
10. Antecedentes de problemas de salud en la familia
  - 10.1. Alzheimer
  - 10.2. Otros, cuales especificar: .....
  
11. Actividades cotidianas:
  - 11.1. Descripción: .....
  - 11.2. Rol que cumple en la familia: .....
  - 11.3. Rol que cumple en la comunidad: .....
  
12. Expectativas futuras:.....
  
13. Observaciones de Interés por parte del entrevistador: .....



## Anexo 30. Test de Erasam

**Facultad de Estudios Superiores Zaragoza**  
**Unidad de Investigación en Gerontología**  
**Inventario de Redes de Apoyo Social para Adultos Mayores**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Estado civil: Casado/a \_\_\_\_\_ Soltero/a \_\_\_\_\_ Viudo/a \_\_\_\_\_

Marque con una cruz (X) la respuesta en el espacio que corresponda:

	SI	NO
¿Tiene esposo(a)?		
¿Tiene hijos(as)?		
¿Tiene parientes: sobrinos(as), hermanos(as), primos(as), etc.?		
¿Tiene amigos(as)?		
¿Pertenece a algún grupo de apoyo comunitario?*		
¿Cuenta usted con seguridad social o apoyo institucional?***		

\*¿Cuál(es)?

\*\*¿Cuál(es)?

Continuar con los siguientes apartados, de acuerdo con las preguntas anteriores:

I. RED INFORMAL FAMILIAR Marque con una cruz (X)

Cónyuge

1. ¿Con qué frecuencia ve y habla usted con su cónyuge?	No lo(a) veo y/o hablo (0)	Menos de una vez al mes (1)	Una o dos veces al mes (2)	Una vez a la semana o más (3)		
2. ¿Qué tipo de apoyo le proporciona la relación con su cónyuge?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> (1)	Apoyo Instrumental <sup>2</sup> (1)	Apoyo Material <sup>3</sup> (1)	Apoyo Informativo <sup>4</sup> (1)		
3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que le proporciona su cónyuge?	Nada	0	Nada	0	Nada	0
	Poco	1	Poco	1	Poco	1
	Regular	2	Regular	2	Regular	2
	Mucho	3	Mucho	3	Mucho	3

Hijos(as) ¿Cuántos hijos tiene? ( ) Anote el número

Marque con una cruz (X)

1. ¿Con qué frecuencia ve y habla usted con sus hijos(as)?	No los(as) veo y/o hablo (0)	Menos de una vez al mes (1)	Una o dos veces al mes (2)	Una vez a la semana o más (3)		
2. ¿Qué tipo de apoyo le proporcionan sus hijos(as)?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> (1)	Apoyo Instrumental <sup>2</sup> (1)	Apoyo Material <sup>3</sup> (1)	Apoyo Informativo <sup>4</sup> (1)		
3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que le proporcionan sus hijos(as)?	Nada	0	Nada	0	Nada	0
	Poco	1	Poco	1	Poco	1
	Regular	2	Regular	2	Regular	2
	Mucho	3	Mucho	3	Mucho	3

Familiares próximos ¿Cuántos tiene? ( ) Anote el número Marque con una cruz (X)

1. ¿Con qué frecuencia ve y habla con sus familiares o parientes?	No los(as) veo y/o hablo <b>(0)</b>		Menos de una vez al mes <b>(1)</b>		Una o dos veces al mes <b>(2)</b>		Una vez a la semana o más <b>(3)</b>	
2. ¿Qué tipo de apoyo le proporcionan estas personas?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Instrumental <sup>2</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Material <sup>3</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Informativo <sup>4</sup> <b>(1)</b>	
3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que le proporcionan sus familiares o parientes?	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>
	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>
	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>
	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>

II. RED INFORMAL EXTRAFAMILIAR

Amigos(as) ¿Cuántos tiene? ( ) Anote el número Marque con una cruz (X)

1. ¿Con qué frecuencia ve y habla usted con sus amigos(as)?	No los(as) veo y/o hablo <b>(0)</b>		Menos de una vez al mes <b>(1)</b>		Una o dos veces al mes <b>(2)</b>		Una vez a la semana o más <b>(3)</b>	
2. ¿Qué tipo de apoyo le proporcionan estas personas?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Instrumental <sup>2</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Material <sup>3</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Informativo <sup>4</sup> <b>(1)</b>	
3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que le proporcionan sus amigos(as)?	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>
	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>
	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>
	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>

Apoyo comunitario

Marque con una cruz (X)

1. ¿Con qué frecuencia acude usted al grupo comunitario?	No acudo <b>(0)</b>		Menos de una vez al mes <b>(1)</b>		Una o dos veces al mes <b>(2)</b>		Una vez a la semana o más <b>(3)</b>	
2. ¿Qué tipo de apoyo le proporciona este(s) grupo(s)?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Instrumental <sup>2</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Material <sup>3</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Informativo <sup>4</sup> <b>(1)</b>	
3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que le proporciona el grupo al que acude?	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>	Nada	<b>0</b>
	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>	Poco	<b>1</b>
	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>	Regular	<b>2</b>
	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>	Mucho	<b>3</b>

© Editorial El Mazón. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

III. RED FORMAL INSTITUCIONAL

Amigos(as) ¿Cuántos tiene? ( ) Anote el número Marque con una cruz (X)

1. ¿Con qué frecuencia recibe este apoyo?	No recibo apoyo <b>(0)</b>		Menos de una vez al mes <b>(1)</b>		Una o dos veces al mes <b>(2)</b>		Una vez a la semana o más <b>(3)</b>	
2. ¿Qué tipo de apoyo(s) le proporciona la institución?	Apoyo Emocional <sup>1</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Instrumental <sup>2</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Material <sup>3</sup> <b>(1)</b>		Apoyo Informativo <sup>4</sup> <b>(1)</b>	

3. ¿En qué grado está satisfecho(a) con el apoyo que recibe?	Nada	0	Nada	0	Nada	0	Nada	0
	Poco	1	Poco	1	Poco	1	Poco	1
	Regular	2	Regular	2	Regular	2	Regular	2
	Mucho	3	Mucho	3	Mucho	3	Mucho	3

<sup>1</sup>Apoyo emocional: afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha.

<sup>2</sup>Apoyo instrumental: cuidado, transporte, labores del hogar.

<sup>3</sup>Apoyo material: dinero, alojamiento, comida, ropa, pago de servicios.

<sup>4</sup>Apoyo informativo: Promoción de la salud, ubicación de redes de apoyo, intercambio de experiencias.

### PUNTAJE TOTAL

Para obtener el puntaje total sume la calificación máxima de las preguntas 1 y 3. En la pregunta 2, la calificación es acumulativa (si tiene los cuatro tipos de apoyo el puntaje es 4).

Pregunta 1 (Contacto social)					Pregunta 2 (Apoyos recibidos)				
Cónyuge	0	1	2	3	Cónyuge	1	1	1	1
Hijos(as)	0	1	2	3	Hijos(as)	1	1	1	1
Familiares	0	1	2	3	Familiares	1	1	1	1
Apoyo familiar (suma)					Apoyo familiar (suma)				
Amigos(as)	0	1	2	3	Amigos(as)	1	1	1	1
Apoyo comunitario	0	1	2	3	Apoyo comunitario	1	1	1	1
Apoyo extrafamiliar (suma)					Apoyo extrafamiliar (suma)				
Apoyo social institucional	0	1	2	3	Apoyo social institucional	1	1	1	1
Apoyo institucional (suma)					Apoyo institucional (suma)				

Pregunta 3 (Satisfacción de apoyos recibidos)													
Cónyuge	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hijos(as)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Familiares	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Apoyo familiar (suma)													
Amigos(as)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Apoyo comunitario	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Apoyo extrafamiliar (suma)													
Apoyo social institucional	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Apoyo institucional (suma)													

Debe sumar los números marcados en los cuadros. Así obtendrá el puntaje crudo. Posteriormente, deberá buscar el equivalente del puntaje ponderado.

	Puntaje Crudo	Calificación Ponderada
Apoyo Familiar		
Apoyo Extrafamiliar		
Apoyo Social Institucional		
Puntaje Global		

Evaluador(a): \_\_\_\_\_  
Supervisor(a): \_\_\_\_\_

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza  
 Unidad de Investigación en Gerontología  
 Escala de Redes de Apoyo Social para Adultos Mayores  
 Formato para calificación folio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

FAMILIAR(1)		EXTRAFAMILIAR(2)		INSTITUCIONAL (3)		TOTAL			
Contacto social	Puntaje Crudo	Contacto social	Puntaje Crudo	Contacto social	Puntaje Crudo	Puntaje			
Cónyuge		Amigo(s)		Institución		Puntaje Contacto social (A)			
Hijos		Apoyo comunitario							
Familiares						Crudo	Ponderado		
<b>Suma</b>		<b>Suma</b>							
Apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Puntaje Apoyos recibidos(B)			
Cónyuge		Amigo(s)		Institución					
Hijos		Apoyo comunitario							
Familiares						Crudo	Ponderado		
<b>Suma</b>		<b>Suma</b>							
Satisfacción de apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Satisfacción de apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Satisfacción de apoyos recibidos	Puntaje Crudo	Puntaje Satisfacción de apoyos recibidos (C)			
Cónyuge		Amigo(s)		Institución					
Hijos		Apoyo comunitario							
Familiares						Crudo	Ponderado		
<b>Suma</b>		<b>Suma</b>							
Total apoyo Familiar	Crudo	Ponderado	Total apoyo extrafamiliar	Crudo	Ponderado	Total apoyo social institucional	Crudo	Ponderado	Puntaje Global (D)

Para obtener los puntajes ponderados ver los cuadros correspondientes.  
 En este formato se deben anotar todos los puntajes crudos y ponderados para identificar, mediante la sumatoria vertical (por columnas), el puntaje total y desglosado de las redes de apoyo familiar (1), extrafamiliar (2) e institucional (3). Asimismo, es posible tener el puntaje total y desglosado del contacto social (A), apoyos recibidos (B) y satisfacción de apoyos recibidos (C), por medio de la sumatoria horizontal (por renglones). Finalmente permite llevar a cabo una sumatoria global (D).

## Anexo 31. Test de MOS

### ESCALA Nº 2: DE MOS

Aproximadamente, ¿cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que le ocurre)

N.º de amigos íntimos o familiares ...

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda. ¿Con qué frecuencia dispone Ud. de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? (Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

PREGUNTA	NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	LA MAYORÍA DE VECES	SIEMPRE
Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
Alguien con quien puede contar cuando necesita hablar	1	2	3	4	5
Alguien que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita	1	2	3	4	5
Alguien que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
Alguien con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
Alguien que le informe y le ayude a entender una situación	1	2	3	4	5
Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
Alguien que le abraza	1	2	3	4	5
Alguien con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
Alguien cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5
Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
Alguien que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
Alguien con quien divertirse	1	2	3	4	5
Alguien que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Tomado de, De la Revilla et al. Validación del cuestionario de MOS en atención Primaria <sup>10</sup>