

DOI: <https://doi.org/10.23857/fipcaec.v7i4>

Funcionamiento de familias ecuatorianas con adultos mayores durante la cuarentena por la covid-19

Functioning of Ecuadorian families with older adults during the covid-19 quarantine

Funcionamento das famílias equatorianas com idosos durante o quarentena do covid-19

Anabelle Lilibeth Andrade-Delgado^I
aandrade7712@utm.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0201-0053>

Michael Steeven Álava-Lucas^{II}
malava8643@utm.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0983-8227>

Franklin Vite-Solorzano^{III}
franklin.vite@utm.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-6732-7994>

Correspondencia: aandrade7712@utm.edu.ec

* **Recepción:** 22/10/2022 * **Aceptación:** 12/11/2022 * **Publicación:** 06/12/2022

1. Universidad Técnica de Manabí (UTM), Portoviejo, Ecuador.
2. Universidad Técnica de Manabí (UTM), Portoviejo, Ecuador.
3. Universidad Técnica de Manabí (UTM), Portoviejo, Ecuador.

Resumen

La familia es el ámbito que conlleva aspectos muy importantes de la reproducción, representando el eje del bien común entre personas con lazos afectivos, ya sean estos de sangre o no. El estudio evaluó el funcionamiento de familias con adultos mayores durante la cuarentena por la COVID-19 de la ciudadela El Maestro de Picoazá del cantón Portoviejo, desarrollando un estudio observacional, descriptivo y transversal en el periodo de mayo-julio 2022, trabajando con la identificación del funcionamiento de familias ecuatorianas con adultos mayores. Con una muestra de 52 familias ecuatorianas con 134 integrantes. Para la recolección de información se aplicó el Test de Apgar familiar, ficha de características de la familia y sociodemográficas. Los datos se procesaron mediante el paquete estadístico SPSS 21.0 determinando frecuencia absoluta y media porcentual. En cuanto a los resultados, las edades entre 41- 60 años (37%), el género masculino (54%), instrucción primaria (47%), el trabajo estable (38%), el apoyo económico familiar (33%) fueron los más relevantes. El 50% son independientes, de 4 a 6 integrantes por familia (62%), 6 o más miembros por familia (27%), los resultados demuestran una disfuncionalidad leve y moderada equitativamente, debido a los problemas que cada integrante de familia conlleva la cual representa una carga sobre los demás, así como la vulnerabilidad y la inadecuada integración social debido al aislamiento que estos deben tener en cuenta para prevenir esta enfermedad.

Palabras clave: Anciano; COVID-19; Aislamiento social; Confinamiento.

Abstract

The family is the area that involves very important aspects of reproduction, representing the axis of the common good between people with affective ties, whether they are by blood or not. The study evaluated the functioning of families with older adults during the COVID-19 quarantine of the El Maestro de Picoazá citadel in the Portoviejo canton, developing an observational, descriptive and cross-sectional study in the period May-July 2022, working with the identification of the functioning of Ecuadorian families with older adults. With a sample of 52 Ecuadorian families with 134 members. For the collection of information, the family Apgar Test, family characteristics sheet and sociodemographics were applied. The data was processed using the SPSS 21.0 statistical package, determining absolute frequency and mean percentage.

Regarding the results, the ages between 41-60 years (37%), the male gender (54%), primary education (47%), stable work (38%), family economic support (33%) were the most relevant. 50% are independent, from 4 to 6 members per family (62%), 6 or more members per family (27%), the results show mild and moderate dysfunction equally, due to the problems that each family member entails. which represents a burden on others, as well as vulnerability and inadequate social integration due to isolation that they must take into account to prevent this disease.

Keywords: Elderly; COVID-19; Social isolation; Lockdown.

Resumo

A família é a área que envolve aspectos muito importantes da reprodução, representando o eixo do bem comum entre as pessoas com vínculos afetivos, sejam eles consanguíneos ou não. O estudo avaliou o funcionamento das famílias com idosos durante a quarentena do COVID-19 da cidadela El Maestro de Picoazá no cantão de Portoviejo, desenvolvendo um estudo observacional, descritivo e transversal no período de maio a julho de 2022, trabalhando com a identificação do funcionamento de famílias ecuatorianas com idosos. Com uma amostra de 52 famílias ecuatorianas com 134 membros. Para a coleta de informações, foram aplicados o Teste de Apgar familiar, ficha de características familiares e dados sociodemográficos. Os dados foram processados no pacote estatístico SPSS 21.0, determinando-se frequência absoluta e média percentual. Quanto aos resultados, as idades entre 41-60 anos (37%), sexo masculino (54%), ensino fundamental (47%), trabalho estável (38%), suporte econômico familiar (33%) foram as mais relevantes. 50% são independentes, de 4 a 6 membros por família (62%), 6 ou mais membros por família (27%), os resultados mostram disfunção leve e moderada igualmente, devido aos problemas que cada membro da família acarreta. carga para os outros, assim como vulnerabilidade e integração social inadequada devido ao isolamento que devem levar em conta para prevenir esta doença.

Palavras-chave: Idoso; COVID-19; Isolamento social; Confinamento.

Introducción

La familia es considerada como un grupo de personas, relacionadas generalmente por vínculos de parentesco, en las que puede ser de sangre o políticos, e independientemente de su grado, que hace de su vida en común. En ella se brindan cuidados; se generan recursos económicos que permiten satisfacer las necesidades materiales; se proveen las bases para el desarrollo personal de sus integrantes, y se inculcan valores y hábitos que facilitan la incorporación al entorno social. (1) Cada integrante de familia comparte responsabilidad de la estabilidad afectiva, económica y social de sus integrantes, para lograr esta estabilidad, en la familia deben reinar la armonía y la solidaridad; y que una de las bases más importante para lograrla es la convivencia familiar (2). Esta convivencia es imprescindible tomarla en cuenta sobre los adultos mayores, estableciendo relaciones dinámicas interactiva y sistemática que se da entre los miembros de una familia y cada uno de los adultos mayores que se conformen en esta, ayudando a que la calidad de vida de todos sus miembros sea óptima si tenemos en cuenta que esta es una dimensión totalmente subjetiva (3).

Con base a esto se identifica que en la mayor parte de familias existe aislamiento social en adultos mayores (AM) la cual es un asunto trascendental, porque además afecta la salud y el bienestar de los individuos (4). Desde la aparición de la epidemia, en varios estudios se señala que el riesgo de complicaciones, tras contagiarse de la COVID-19, es mayor en los adultos mayores. En un informe publicado en la revista The Lancet se habla de un “sobre riesgo” significativo a partir de los 60 años (5).

Por ello, el aislamiento social influye negativamente en el adulto mayor, pues el estrés, ansiedad, miedo, tristeza y soledad pueden aumentar la posibilidad de que empeoren los trastornos de salud mental previos o que aparezcan en ese momento. Por lo cual es de vital importancia que la familia juegue su papel de protección, posibilitando condiciones de funcionamiento más óptimas para el desarrollo de la resiliencia y por ende de la calidad de vida en el adulto mayor. (6, 7).

Ante esto, el apoyo social percibido por el adulto mayor se asocia con el desarrollo de la resiliencia, ya que permiten perfeccionar los estilos de afrontamiento a las adversidades, promueven el optimismo, la esperanza y emociones positivas (8). Sin embargo, el tipo de

relaciones familiares percibidas por el adulto mayor posibilitan niveles perceptibles por el propio adulto mayor de seguridad e inseguridad, ya sea el caso (9).

Ante situaciones de desastres naturales, pandemias como la actual del COVID-19, los problemas sociales se hacen más evidentes, por lo que se hace imprescindible el estudio de ellos con la finalidad de crear estrategias en función de la atención de poblaciones y grupos humanos vulnerables como es el caso de los adultos mayores (10).

Actualmente, en el Ecuador existen 1.049.824 personas mayores de 65 años (6,5% de la población total). De ellos, el 45% viven en condiciones de pobreza y extrema pobreza, según las estadísticas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). El 14,6% de hogares en todo el Ecuador se compone de un adulto mayor viviendo solo, el 14,9% son víctimas de negligencia, maltrato y abandono, mientras que el 74,3% no accede a seguridad social. (11).

En el país este grupo vulnerable sufre el 95% de maltrato psicológico, el 85% sufre de insultos por parte de sus familiares, el 40% sufre amenazas de muerte y el 48,8% sufre de rechazo, de sus familiares y amigos más cercanos. Álvarez, et al. (12). Describe en su estudio realizado en Guayaquil que los adultos mayores tienen instrucción básica y el 57% no realiza actividad física. Evaluación clínica: el 47,4% tienen dificultad visual, el 52% tiene riesgo nutricional y el 6% presenta desnutrición. En la valoración social: el 13% presentó deterioro social severo; el 40% tiene deterioro cognitivo y el 8,2% presenta síntomas de depresión; y el 16,8% presenta pérdida de fuerza muscular relacionada con la edad (13).

Dentro de este marco, Chiriboga (14) señala una correlación significativa entre la autoestima, la funcionalidad familiar, el entorno de maltrato, y la calidad de vida, principalmente en las mujeres adultas mayores. Donde un estudio realizado en la provincia de Manabí evidenció que existe violencia intrafamiliar hacia el adulto mayor, con una incidencia del 26% violencia económica, seguida del 22% que manifiesta que existe negligencia y abandono de sus familiares, el mismo porcentaje de 22% se obtiene en violencia física, mientras que el 20% es psicológica y 10% de violencia sexual, lo que presupone problemas en el funcionamiento familiar (15).

En la parroquia Picoazá ante la aplicación de cuarentena, llevo a cabo estrictas medidas de bioseguridad sobre cada una de las familias que presentaban adultos mayores allegadas al sector, donde se implementó la convivencia de uno hacia el otro debido a lo difícil que es enfrentar un fenómeno desconocido, por el cual este incentivaba a las familias al cumplimiento de normas y

leyes aplicadas en la pandemia, llegando a ignorar medidas de prevención como el aislamiento individual y más aún con los adultos mayores, lo cual representaba factores de riesgo a padecer esta enfermedad debido a las irresponsabilidades de cumplir, donde las perennes noticias de los medios masivos de información, impactaron psicológicamente a las familias, llevándolos a una situación muy difícil de asumir originando desajustes entre las demandas internas o externas y los recursos adaptativos de las familias (16).

En la ciudadela El Maestro de Picoazá las familias con adultos mayores presentaron situaciones adversas como el confinamiento, el fallecimiento por la patología, e impacto emocional que esta presentó en cada familia debido a la COVID-19, la cual incrementaba la posibilidad de problemas mentales, debido a la crisis sanitaria donde se observaba síntomas de ansiedad y depresivos en la población estudiada (17).

Donde nace la formulación del problema determinada como: ¿Cuál es la funcionalidad de las familias con adultos mayores durante la cuarentena por la covid-19?

Para esto el artículo se justifica por motivo de que la COVID-19 presentó relevancia sobre el funcionamiento de familias Ecuatorianas con adultos mayores durante la cuarentena, la cual género problemas sanitarios alrededor del mundo, afectando principalmente a la convivencia que se presenta en el hogar y el aislamiento o confinamiento que cada familia debía presentar como postura frente a la pandemia, donde al mismo tiempo repercute en la salud comunitaria porque es necesario llevar consigo los recursos necesarios para valorar el funcionamiento de las familias con adultos mayores durante la cuarentena por la COVID-19 de la ciudadela el Maestro de Picoazá.

Esta investigación es única, ya que en este estudio se determinó el funcionamiento de familias con adultos mayores durante la cuarentena por la covid-19 de la ciudadela El Maestro de Picoazá del cantón Portoviejo durante el período de mayo a julio de 2022, por ello surgió la necesidad de implementar este estudio de manera científica y social para establecer conclusiones valorando a los integrantes de cada familia que posean adultos mayores a su disposición para identificar su funcionamiento durante la cuarentena por la COVID-19.

Donde este trabajo resultó innovador de realizar, ya que en esta ciudadela no existe otra investigación relacionada con la temática, por lo que fue novedoso de llevarlo a cabo, además,

tuvo factibilidad de realizarlo, puesto que se contó con la bibliografía científica ideal para realizar la investigación y con el interés de parte de los investigadores al realizar este trabajo de investigación, contando con el apoyo económico para poder cumplir con los objetivos planteados. Este trabajo de investigación pretende beneficiar de manera directa a las familias que viven en la ciudadela El Maestro de la parroquia de Picoazá del cantón Portoviejo con el fin de que estos puedan reconocer grietas o brechas que se presentaron en su hogar durante la cuarentena por la COVID-19 en el funcionamiento familiar y así ellos puedan optar por llevar a cabo medidas preventivas para mejorar su convivencia y promover normas de bioseguridad para no padecer de esta patología y a su vez, beneficio a los autores del trabajo, ya que nos permitió indagar sobre esta temática interesante, para que se pueda tomar la valoración correspondiente sobre las familias con adultos mayores de la población estudiada

Por ello se establece que la línea de investigación en la cual se identifica el tema de investigación pertenece al área de Salud y Servicio Social, Salud y Bienestar con la debida línea de investigación de Salud integral con su sub línea reconocida como Salud Pública la cual está implementada por la Facultad de Ciencias de la Salud agregando la reciente sub línea de la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí, identificada como procesos formativos en profesionales de enfermería.

Con el objetivo de evaluar el funcionamiento de familias con adultos mayores durante la cuarentena por la COVID-19 de la ciudadela El Maestro de Picoazá del cantón Portoviejo durante el período de mayo a julio de 2022

Donde la familia es aquella que reúne a todos los parientes y personas con vínculos reconocidos como tales. El concepto se empleaba como sinónimo de familia consanguínea. Los vínculos civiles, matrimonio y adopción, al conferir la condición de parentesco, extienden el concepto más allá de la consanguinidad. (18).

Entre las funciones más cotidianas que le corresponde cumplir a la familia están la reproducción cotidiana y la reproducción generacional de los miembros de la familia. La primera se refiere a los procesos (alimentación, salud, descanso, etc.), por los cuales todos los individuos reponen diariamente su existencia y capacidad de trabajo. La reproducción generacional incluye procesos tales como nacimiento, socialización y educación, mediante los cuales las sociedades reponen a



su población. Con esta función queda en evidencia la naturaleza cíclica de la institución que enfatiza (19).

El adulto mayor o anciano, algunos de ellos se consideran adultos mayores disfuncionales debido a que, a causa de los problemas naturales que conlleva el envejecimiento, necesitan ayuda para llevar a cabo sus actividades cotidianas. Además, las personas de la tercera edad son más vulnerables a diversas enfermedades y, por lo tanto, requieren una constante observación y atención médica (20).

Muchas de las enfermedades crónicas degenerativas no surgen propiamente durante la vejez, sino que aparecen con anterioridad, pero se diagnostican hasta después. Frecuentemente, se cree que los padecimientos de la tercera edad son originados por la vejez en sí misma, pero hay que considerar que el envejecimiento del organismo no es uniforme, sino que algunos órganos envejecen más rápido que otros (20).

En la que la enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2. La mayoría de los adultos mayores que padecen la COVID-19 sufren síntomas de intensidad moderada a grave por su vulnerabilidad y se dificulta el proceso de recuperación (21).

Por ello, los adultos mayores y los que padecen enfermedades subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave. Cualquier persona, de cualquier edad, puede contraer la COVID-19 y enfermar gravemente o morir, la mejor manera de prevenir y ralentizar la transmisión es estar bien informado sobre la enfermedad y cómo se propaga el virus, El cual puede propagarse desde la boca o nariz de una persona infectada en pequeñas partículas líquidas cuando tose, estornuda, habla, canta o respira. (21).

Donde para esto se debe implementar cuarentena con el fin de prevenir o limitar la transmisión de un agente infeccioso, toxina biológica o un químico liberado para proteger la salud, seguridad, bienestar público. Para personas que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa, pero que no están enfermas. Estas son separadas de otras, mientras que muestran señales de la enfermedad y contagio (22).

Basándonos en lo anterior, para poder estudiar la funcionalidad familiar en la cuarentena por la COVID-19 es necesario emplear el APGAR familiar, el cual es un instrumento de origen reciente, habiendo sido diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein (Universidad de Washington), quien basándose en su experiencia como Médico de Familia propuso la aplicación de este test como un instrumento para los equipos de Atención Primaria, en su aproximación al análisis de la función familiar. Este test se basa en la premisa de que los miembros de la familia perciben el funcionamiento de la familia y pueden manifestar el grado de satisfacción con el cumplimiento de sus parámetros básicos (23).

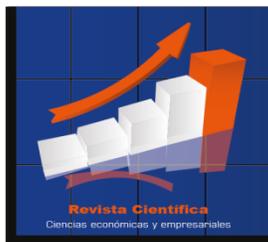
Este test fue denominado «APGAR familiar» por ser una palabra fácil de recordar a nivel de los médicos, dada su familiaridad con el test de uso casi universal en la evaluación de recién nacidos propuestos por la doctora Virginia Apgar, y porque denota una evaluación rápida y de fácil aplicación, donde el APGAR familiar es un cuestionario de cinco preguntas, que busca evidenciar el estado funcional de la familia, funcionando como una escala en la cual el entrevistado coloca su opinión respecto del funcionamiento de la familia para algunos temas clave considerados marcadores de las principales funciones de la familia (23).

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal con el objetivo de evaluar el funcionamiento de familias con adultos mayores durante la cuarentena por la COVID-19 de la ciudadela El Maestro de Picoazá del cantón Portoviejo durante el período de mayo a julio de 2022.

La población estuvo constituida por las 55 familias ecuatorianas de la ciudadela El Maestro de la parroquia Picoazá del cantón Portoviejo. Obteniendo una muestra con un % de confianza de 95 y un margen de error de 5%, se alcanzó un total de 52 familias con 134 integrantes con adultos mayores, siendo la muestra representativa del total de la población. Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio.

Donde se implementó criterios de inclusión integrando Familias de la ciudadela el Maestro de la parroquia Picoazá con adultos mayores de 60 años, siguiendo el criterio de la OMS, y que hayan accedido a participar de la investigación con la debida firma del consentimiento informado.



Completando además los Criterios de exclusión, que son aquellas familias de la ciudadela el Maestro de la parroquia Picoazá en las que su núcleo no presentaba adultos mayores.

Para la recolección de datos se aplicó una encuesta estructurada con preguntas cerradas a opción múltiple sobre las familias de la ciudadela el Maestro de la parroquia Picoazá con adultos mayores de 60 años dando salida a los objetivos de investigación buscando su sustentación mediante el análisis y ejecución de las variables, evaluando de manera satisfactoria la funcionalidad de las familias de la población escogida. Además, se llevó a cabo el test APGAR familiar para evidenciar el estado funcional de la familia con adultos mayores.

Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS 21.0, estableciendo su análisis de frecuencia absoluta y media porcentual.

Resultados

Figura 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

EDAD	GENERO				NIVEL DE INSTRUCCION						INGRESOS								
	M	F	Total	%	Primaria	%	Secundaria	%	Superior	%	Total	Trabaja	%	Apoyo económico familiar.	%	Apoyo del Gobierno	%	Total	
20-40 años	7	6	13	2%	2	3%	3	3%	8	26%	13	5	14%	6	14%	2		5%	13
41-60 años	30	20	50	37%	23	37%	15	38%	12	39%	50	17	33%	21	48%	12		31%	50
61-80 años	16	24	40	30%	21	33%	12	30%	7	23%	40	16	31%	10	23%	14		36%	40
+ de 80 años	19	12	31	23%	17	27%	10	25%	4	13%	31	13	25%	7	16%	11		28%	31
TOTAL	72	62	134	100%	63	100%	40	100%	31	100%	134	51	100%	44	100%	39		100%	134

Podemos identificar sobre la base a los datos sociodemográficos que las edades más frecuentes en las 52 familias ecuatorianas de la parroquia Picoazá de la ciudadela el Maestro son aquellas que se encuentran entre 41 a 60 años, con un 37%, la cual la gran parte de este grupo se encargaba del cuidado de los adultos mayores que conformaron este estudio frente al impacto que presentaron

en la cuarentena de la COVID-19. Además, indicamos que el género masculino es que se prevalece con mayor frecuencia en la población con el 54%, la mayoría de esta población cuenta con un nivel de instrucción primario con el 47%, lo que implicó repercusiones en el ámbito de salud sobre la implementación de medidas preventivas frente a la COVID-19 en el manejo de la enfermedad, ya que la mayor parte de habitantes de la población no tenía los conocimientos necesarios, el 38% de la población estudiada tiene trabajo estable debido a los negocios propios o familiares que se presentan en el sector lo que permite tener sustento económico en el hogar, sin embargo, el 33% de integrantes de familias con adultos mayores tuvieron apoyo económico por parte de sus familiares durante la cuarentena por la COVID-19.

Figura 2

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

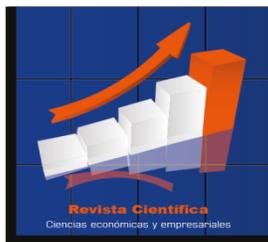
DEPENDENCIA DEL PACIENTE	TOTAL	PORCENTAJE
Independiente	67	50%
Depende de un familiar.	54	40%
Depende de un amigo.	11	8%
Depende de la comunidad.	2	2%
TOTAL	134	100%

Los habitantes de la ciudadela el Maestro en su mayoría son independientes, resaltando consigo un 50% del total de la muestra, lo que significa que son el motor principal de ingreso económico en sus familias para poder coexistir y satisfacer las necesidades básicas de cada integrante, donde se mencionó además que aquellas personas independientes tienen a cargo adultos mayores bajo su cuidado, resguardando su salud, frente a la cuarentena de la COVID-19.

Figura 3

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

CANTIDAD DE MIEMBROS	NIVEL DE FUNCIONALIDAD DE LAS FAMILIAS			TOTAL
	Normal	Disfunción leve	Disfunción moderada	Disfunción severa



DE LA						
FAMILIA						
+6 miembros	0	6	4	4	14	
4 y 6 miembros	10	8	10	4	32	
1 a 3 miembros	2	1	1	2	6	
TOTAL	12	15	15	10	52	

Basándonos en la función familiar, se identificó que el 62% de familias de la ciudadela del Maestro se conforman de 4 a 6 integrantes por familia, lo cual incide en un alto riesgo de contagio sobre los adultos mayores por la COVID-19 debido al hacinamiento se presentan en estos hogares además el 27% de la muestra están conformadas por familias de 6 o más miembros, en la cual se debe tomar las medidas preventivas autónomas para cuidar a los adultos mayores en cada hogar que se identifica como vulnerable. Por lo que se pudo identificar que en las familias de la ciudadela del Maestro de la parroquia Picoazá existe un compartimiento de funcionalidad familiar entre normal y disfuncionalidad leve equivalente al 29% cada uno respectivamente establecidos mediante el test de Apgar familiar, lo que generó preocupación en el grado de disfunción, ya que en la época de cuarentena por la COVID-19 se presentó vulnerabilidad sobre el bienestar de los adultos mayores presentados en estas familias, y al ser evidente alguna grieta en la funcionalidad de la familia, existe vulnerabilidad de parte de los adultos mayores a alterar su completo bienestar, en la que debería ser visto la convivencia de manera eficaz para evitar este tipo de altercado la cual la podemos identificar en el grupo minoritario del test realizado ocupando entre disfunción moderada y severa con un 42% respectivamente.

Discusión

En estudios presentados por Hernández. Y Morales J. (5, 6) se hace énfasis sobre la teoría de que el aislamiento social influye negativamente en el adulto mayor, pues el estrés, ansiedad, miedo, tristeza y soledad pueden aumentar la posibilidad de que empeoren los trastornos de salud mental

previos o que aparezcan en ese momento, en nuestro estudio encontramos de manera significativa que al manifestar el tema de la pandemia por la COVID-19, se percibió alteraciones mentales debido a la situación presentada, lo cual influyo sobre el funcionamiento de las familias con adultos mayores a su cuidado, ya que estos al asumir el aislamiento personal revelaron que ellos se sentían ignorados o excluidos por su familia, a causa del autocuidado que ellos mismo debían presentar para promover su salud y cuidados es por eso que concordamos con el estudio anterior de que si les influyo negativamente.

En un estudio de Bravo G. (18) establece que las familias con adultos mayores presentaron situaciones adversas como el confinamiento, el fallecimiento por la patología, e impacto emocional que esta presentó en cada familia debido a la COVID-19 la cual incrementaba la posibilidad de problemas mentales, debido a la crisis sanitaria donde se observaba síntomas de ansiedad y depresivos en la población estudiada, lo cual hace relevancia en los resultados obtenidos en nuestro estudio donde se identificó diferentes niveles de funcionamiento familiar durante la cuarentena por la COVID-19 donde cada integrante que vive en el sector lleva consigo una disfunción sobre la comunidad estudiada.

Conclusiones

Basándose en los objetivos planteados se puede concluir que el nivel de funcionalidad de las familias con adultos mayores durante la cuarentena por la COVID-19 de la ciudadela El Maestro de Picoazá del cantón Portoviejo se expresó equitativamente entre disfunción leve y moderada representando consigo un 29% debido a los problemas que cada integrante de familia conlleva, la cual representa una carga sobre los demás, presentando vulnerabilidad continua y una inadecuada integración social en cada familia debido al aislamiento que estos debían tener en cuenta para prevenir esta enfermedad.

Además, se pudo determinar las características sociodemográficas de las familias con adultos mayores, destacando así la prevalencia significativa de los datos que demuestra que el mayor porcentaje de las familias se encuentran entre 41 a 60 años de edad, siendo estos la mayoría del sexo masculino, culminando su nivel de instrucción primaria con trabajos estables ejerciendo consigo negocios propios y familiares dedicados al comercio.

Donde la influencia en las relaciones familiares durante la cuarentena por la COVID-19 fue inadecuado debido al manejo que estos presentaban frente a la resolución de conflictos personales, socioeconómicos, y sociales dentro de su convivencia debido al hacinamiento que estos presentan por su elevada cifra de integrantes en cada familia presenciando consigo entre 4 a 6 miembros o más por familia en hogares pequeños, dentro de la población estudiada, lo cual represento una cifra alarmante en la pandemia debido al alto riesgo de contagio que estos presentaban y el inadecuado manejo de autocuidado que llevaban a cabo dentro de sus hogares con los adultos mayores vulnerables.

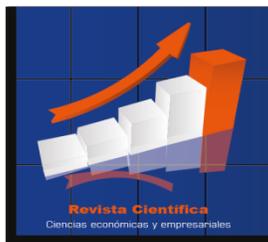
Referencias

1. Estrada Iguíniz, M. Convivencia forzosa: Experiencias familiares durante la emergencia sanitaria por el virus de la influenza humana A (H1N1) en la ciudad de México. *Desacatos*, (32), 109-118. [Accedido 14 enero 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2010000100008&lng=es&tlng=es.
2. Rodríguez García, AE et al. FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADULTOS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA. *RESPYN Revista Salud Pública y Nutrición*, [S.l.], v. 16, n. 4, p. 20-23, dec. 2017. ISSN 1870-0160 (Revisado Feb 3 de 2021). Disponible en:
3. <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/340/312>>. Fecha de acceso: 03 feb. 2021 doi: <https://doi.org/10.29105/respyn16.4-3>.
4. Moreno-Tamayo, Karla, Sánchez-García, Sergio, Doubova, Svetlana V., Factores asociados con el aislamiento social en una muestra de adultos mayores con seguridad social. *Salud Pública de México* [Internet]. 2017;59(2):119-120. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10650931003>.
5. Silvestri, M. COVID-19: ¿demasiado poco, demasiado tarde? *Rev The Lancet*, VOLUME 395, ISSUE 10226, P755, MARCH 07, 2020 [Accedido 14 Enero 2021]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30522-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30522-5)

6. Hernández Ydalsys, Mayor-Walton Sunieska, Rivera-García Osvaldo de la, González-Bernal Rigoberto. Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Nov 27] ; 100(2): e3387. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200004&lng=es Epub 01-Mar-2021.
7. Morales-Jinez Alejandro, Fajardo-Ramos Elizabeth, López-Rincón Francisco Javier, Ugarte-Esquivel Alicia, Trujillo-León Yolanda Ivonne, Rodríguez- Mejía Luz Elena. Percepción de las relaciones familiares y nivel de resiliencia en el adulto mayor: un estudio descriptivo-comparativo. *Gerokomos* [Internet]. 2021 [citado 2021 Nov 28] ; 32(2): 96-100. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200096&lng=es. Epub 12-Jul-2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000200006>.
8. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. Datos y cifras [Internet]. Ginebra: OMS 2021 [citado 26 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
9. MacLeod S, Musich S, Hawkins K, Alsgaard K, Wicker ER. The impact of resilience among older adults. *Geriatr Nurs* [Internet]. 2016 [consultado 30 de septiembre de 2021];37(4):266-72. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27055911>
10. Rodríguez Calvo María Dolores, Gómez Mendoza Coralia, Guevara de León Tamara, Arribas Llopis Alina, Duarte Duran Yaima, Ruiz Álvarez Pedro. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *AMC* [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Abr 02] ; 22(2): 204-213. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200010&lng=es.
11. Casanova Moreno MC, Trasancos Delgado M, Corvea Collazo Y, Pérez Sierra M, Prats Álvarez OM. Manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia adultos mayores diabéticos. Pinar del Río, 2012. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2013 [citado 2022 Abr 02];2(29):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000200007&script=sci_arttext&tlng=pt

12. Dirección Población Adulta Mayor [Internet]. Ministerio de inclusión económica y social. 2021 [citado 27 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>.
13. INREDH FR de A en DH. Ecuador: personas de la tercera edad frente al COVID-19 [Internet]. INREDH. 2021 [citado 3 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.inredh.org/index.php/archivo/derechos-humanos-ecuador/1494-ecuador-personas-de-la-tercera-edad-frente-al-covid-19>.
14. Álvarez L, Artacho M, Arteaga C, Fonseca D, Sierra V, Ruiz M. Comprehensive geriatric assessment in a marginal community of Ecuador. *Nutr Hosp.* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];37(5):926–32. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000700007&lang=es
15. Chiriboga E, Terranova A, Velis L. Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario. *Rev. Lasallista Investig.* 2018 [citado el 30 de junio de 2021] ; 15(2): 300-314. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000200300&lng=en. <https://doi.org/10.22507/rli.v15n2.a23>
16. Olloa Cuellar F, Barcia Briones M. La violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *Rev. Cognosis.* 2019 [citado 2022 Abr 02]; 5 (4):1-12. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1876/2357>
17. Bravo G., Escobar D.; Garcia R. Estrés asociado a la cuarentena producto del covid-19 en habitantes del sector 3 cruces, parroquia Picoaza, cantón Portoviejo. [internet] 2020. [citado 2022 sep. 01] revista científica multidisciplinaria arbitrada yachasun-issn: 2697-3456, 2022, vol. 6, no 11 Ed. esp, p. 194-220. disponible en: <http://www.editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/247>
18. Lispector, C. Lazos de familia. Ediciones Corregidor, [internet] 2020. [citado 2022 sep. 01] ISBN 978-950-05-3312-6 disponible en:

19. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=vE8zEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT10&dq=familia&ots=Mui4EeFF44&sig=FmlDOBGJtFcVaeGrptDFtpbr1Jc#v=onepage&q=familia&f=false>
20. Lévi-Strauss, Claude. La familia. Lecturas de antropología social y cultural. La cultura y las culturas, [internet] 2020, [citado 2022 sep. 01] vol. 195. Disponible en:
21. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4FLsZw-aQv4C&oi=fnd&pg=PA195&dq=familia&ots=9B8TSqb6Hc&sig=9uxTn6s4AZSPI2dZ0QNIqm2z19o#v=onepage&q=familia&f=false>
22. Luna Bernal, Alejandro César. Funcionamiento familiar, conflictos con los padres y satisfacción con la vida de familia en adolescentes bachilleres. *Acta colombiana de Psicología*, [internet] 2017, [citado 2022 sep. 01] vol. 15, no 1, p. 77-85. Disponible en:
23. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552012000100008
24. Ferrín, M. T., González, L. F., & Meijide-Míguez, H.. Escalas de valoración funcional en el anciano. *Galicia clínica*, [internet] 2021, [citado 2022 sep. 01] vol. 72, no 1, p. 11-16. Disponible en:
25. https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:ZNi3dG153h0J:scholar.google.com/+anciano&hl=es&as_sdt=0,5
26. Abreu, MRP, Tejeda, JJG y Guach, RAD. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, [internet] 2020, [citado 2022 sep. 01] vol. 19, nº 2, pág. 1-15. Disponible en:
27. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97798>
28. Sánchez-Villena, A. R., & de La Fuente-Figuerola, V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? En *Anales De Pediatría Barcelona*, Spain: Elsevier, [internet] 2020. [citado 2022 sep. 01] p. 73. Disponible en:
29. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7211640/>
30. Suarez Cuba, M. A., & Alcalá Espinoza, M. APGAR familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista médica la Paz*, 2014, vol. 20, no 1, p. 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582014000100010&script=sci_arttext



©2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).