



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Maestría en Trabajo Social

Vivencias de las personas adultas mayores de la parroquia rural San Pedro de Vilcabamba cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023.

Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de Magister en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales.

AUTORA:

Leidi Viviana, Gaona Álvarez

DIRECTORA:

Mg. Sc. Celsa Beatriz Carrión Berrú

Loja - Ecuador

2023

Certificación

Loja, 25 de agosto de 2023

Dra. Celsa Beatriz Carrión Berrù Mgs.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

C E R T I F I C O:

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del Trabajo de Titulación denominado: **Vivencias de las personas adultas mayores de la parroquia rural San Pedro de Vilcabamba cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023**, previo a la obtención del título de **Magíster en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales**, de autoría de la estudiante **Leidi Viviana Gaona Álvarez**, con **cédula de identidad Nro. 1104330525**, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación del mismo para su respectiva sustentación y defensa.

Dra. Celsa Beatriz Carrión Berrù Ms.Sc

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, **Leidi Viviana Gaona Álvarez**, declaro ser autora del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Titulación, en el Repositorio Digital de Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula: 1104330525

Fecha: 22 de septiembre de 2023.

Correo: leidi.gaona@unl.edu.ec

Teléfono: 0981752438

Carta de autorización por parte de la autora, para consulta, reproducción parcial o total, y publicación electrónica de texto completo, del Trabajo de Titulación.

Yo, **Leidi Viviana Gaona Álvarez**, declaro ser autora del Trabajo de Titulación denominado: **Vivencias de las personas adultas mayores de la parroquia San Pedro de Vilcabamba cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023**, como requisito para optar el título de **Magíster Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los veintidós días del mes de septiembre del dos mil veinte y tres.

Firma:

Autora: Gaona Álvarez Leidi Viviana

Cédula. 1104330525

Dirección: Cdla. “Víctor Emilio Valdivieso” Km 7 ½ vía antigua a Catamayo

Correo electrónico: Leidi.gaona@unl.edu.ec

Teléfono: 0981752438

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora del Trabajo de Titulación: Dra. Celsa Beatriz Carrión Berrù Mgs

Dedicatoria

Dedico este trabajo con todo mi cariño y amor a mis padres, mi madre María (+), porque aunque no esté presente físicamente, sus recuerdos y enseñanzas vivirán siempre en mi mente y corazón, a mi padre Oswaldo, por su apoyo incondicional.

A mis hermanos Byron y Jimmy, porque siempre quisieron ver en mi cristalizado el deseo de superación.

Especialmente a mi esposo Héctor, mis hijos Pablo y Paula por su amor, paciencia, comprensión, sacrificio y esfuerzo, para motivarme a cumplir mis metas y objetivos.

Leidi Viviana Gaona Álvarez

Agradecimiento

El agradecimiento es la virtud más digna del ser humano, por eso con un profundo sentimiento de gratitud y estima me dirijo a la Universidad Nacional de Loja y especialmente a la Maestría de Trabajo Social con Mención en Proyectos Sociales, por permitirme continuar con mi formación académica, y lograr un objetivo más en mi vida. Así también a todos los Docentes que de manera humana y profesional me supieron guiar impartiendo sus conocimientos sin escatimar esfuerzos.

De manera especial agradezco a la Dra. Celsa Beatriz Carrión Berrù Mgs, Directora de Tesis, quien con sus conocimientos, respeto, y sobre todo con su paciencia ha conseguido guiarme apropiadamente durante el desarrollo del presente Trabajo de Titulación.

A todas aquellas personas que de una u otra forma colaboraron para que el presente trabajo se complete.

Leidi Viviana Gaona Álvarez

Índice de contenidos

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenidos	vii
Índice de tablas	ix
Índice de Anexos	ix
1. Título	1
2. Resumen.....	2
2.1 Abstract	2
3. Introducción	3
4. Marco Teórico	5
4.1 Antecedentes del estudio:	5
4.2 Conceptos y Definiciones	6
4.2.1 Envejecimiento.....	6
4.2.2 Teorías del envejecimiento.....	8
4.2.2.1 Teoría de Gestalt	8
4.2.2.2 Teorías psicológicas.....	9
4.2.2.3 Teorías sociales.....	10
4.2.2.4 Teoría del desarrollo de Erick Erickson.....	10
4.2.2.5 Teoría de la Actividad o del Apego.....	11
4.2.3 Adulto mayor	11
4.2.3.1-Suficiente.....	12
4.2.3.2 Frágil:	12
4.2.3.3 Dependiente	12
4.2.3 Derechos del Adulto Mayor en Ecuador	13
4.2.5 Familia	15
4.2.6 Abandono familiar del adulto mayor.	16
4.2.7. Posibles causas del abandono del adulto mayor.	17

4.2.8 Tipos de abandono familiar	20
4.2.8.1 Abandono físico	20
4.2.8.2 Abandono emocional o psicológico	20
4.2.8.3 Abandono social	20
4.2.8.4 Abandono económico	21
4.2.8.5 Abandono total:	21
4.2.8.6. Abandono parcial:	21
4.2.9 Efectos del abandono familiar	22
4.2.9 1 Enfermedades Biológicas.	22
4.2.9 .2 Deterioro Físico.	22
4.2.9 3 Trastornos Psicológicos.	22
4.2.9.4 Exclusión social.	22
4.2.10 Calidad de vida	23
4.2.11 Dimensiones centrales de calidad de vida	23
4.2.11.1. Bienestar emocional	23
4.2.11.2. Relaciones interpersonales	24
4.2.11.3. Bienestar material	24
4.2.11.4. Desarrollo personal	24
4.2.11.5 Bienestar físico	24
4.2.11.6. Autodeterminación	24
4.2.11.7. Inclusión social	24
4.2.11.8 Derechos.	24
4.3 Enfoque Fenomenológico.	25
5. Metodología	26
5.1 Área de Estudio	26
5.2 Tipo de Investigación	27
5.3 Unidad de estudio	27
5.3.1 Población	27
5.3.2. Muestra	27
5.4 Criterios de inclusión: -	28
5.5. Criterios exclusión. -	28
5.6 Alcance de la investigación	28
5.7 Técnicas	28

5.7.1 Grupos focales	28
5.7.2 Entrevista a profundidad	29
5.7.3 Revisión Bibliográfica:	30
5.9 Procedimiento y análisis de los datos	30
6. Resultados.....	31
7. Discusión	43
8. Conclusiones	48
9. Recomendaciones	50
10. Bibliografía	51
11. Anexos.....	56

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de grupos focales.....	29
Tabla 3: Género de las personas adultas mayores.	32
Tabla 4: Autoidentificación étnica de los participantes del estudio.....	33
Tabla 5: Nivel de educación de las personas adultas mayores participantes de los grupos focales.....	33
Tabla 6: Fuentes de ingresos de las personas adultas mayores participantes de la investigación.....	33
Tabla 7: Fuentes complementarias de ingresos de las personas adultas mayores cómplices de la investigación.....	34
Tabla 8: Rangos de ingresos mensuales de las personas adultas mayores colaboradores del estudio.	34

Índice de Anexos

Anexo 1. Permiso de Investigación	56
Anexo 2. Consentimiento Informado.....	57
Anexo 3. Guía de Entrevistas.....	58
Anexo 4. Transcripción de entrevistas.....	59
Anexo 5. Evidencia Fotográfica.....	67
Anexo 6. Certificado de Traducción del Resumen	75

1. Título

Vivencias de los adultos mayores de la Parroquia San Pedro de Vilcabamba, cantón Loja frente al abandono familiar, año 2023.

2. Resumen

Las personas adultas mayores son consideradas como un grupo vulnerable de la sociedad que en muchos casos por sus condiciones físicas, económicas, psicológicas, emocionales, son víctimas de actos denigrantes, entre ellos el abandono familiar, sometiéndolos a procesos de exclusión; estas situaciones afectan directamente su calidad de vida. El presente estudio investigativo tuvo como objetivo principal analizar las vivencias de las personas adultas mayores de la parroquia rural “San Pedro de Vilcabamba”, cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023. La metodología utilizada corresponde al paradigma cualitativo y el enfoque fenomenológico, el cual permitió poseer una visión más amplia del contexto. La población objeto de estudio estuvo integrada por 241 personas adultas mayores de las cuales 91 presentaban rasgos de abandono familiar, además se debe indicar que la recolección de datos se la realizó mediante tres grupos focales diferenciados por rangos de edad, cuyas características eran situaciones de abandono por parte de su familia (hijos/as). Los resultados indican que las personas adultas mayores no guardan emociones de rencor y resentimiento hacia sus familiares por las situaciones de abandono que atraviesan, por el contrario, lo normalizan y buscan excusas para entender y justificar su accionar, manifiestan además que es su decisión permanecer en su lugar de nacimiento hasta el último día de su vida, aunque esto signifique estar solos, lo que les provoca nostalgia y angustia. En cada una de su expresión se aferran a sus creencias religiosas sin embargo hay necesidad de una atención física, psicológica y social.

Palabras Claves: Envejecimiento, Vejez, Familia, Enfoque Fenomenológico.

2.1 Abstract

Older adults are considered a vulnerable group in society and in many cases, due to their physical, economic, psychological and emotional conditions, they are victims of denigrating acts, including family abandonment, subjecting them to exclusion processes; these situations directly affect their quality of life. The main objective of this research study was to analyze the experiences of older adults of the rural parish "San Pedro de Vilcabamba", Loja canton, in the face of family abandonment, year 2023. The methodology used corresponds to the qualitative paradigm and the phenomenological approach, which allowed having a broader vision of the context. The study population consisted of 241 elderly people, 91 of whom showed traits of family abandonment. It should also be noted that the data collection was carried out through three focus groups

differentiated by age ranges, whose characteristics were situations of abandonment by their family (children). The results indicate that the older adults do not hold feelings of resentment or resentment towards their relatives for the situations of abandonment they go through, on the contrary, they normalize it and look for excuses to understand and justify their actions, they also state that it is their decision to remain in their place of birth until the last day of their lives, even if this means being alone, which causes them nostalgia and anguish. In each of their expressions they hang on to their religious beliefs, however, there is a need for physical, psychological and social attention.

Keywords: Aging, Old Age, Family, Phenomenological Approach.

3. Introducción

En los últimos años la sociedad ha experimentado cambios demográficos muy significativos tanto así que ha disminuido la tasa de natalidad y aumentado la esperanza de vida, lo que refiere que inevitablemente la población está en proceso continuo y natural de declive, esto conlleva a que la población adulta mayor se encuentre en constante crecimiento tanto así que se habla que el envejecimiento poblacional es uno de los principales fenómenos demográficos a nivel mundial. Esto denota que la población de personas adultas mayores será y tendrá mayor relevancia dentro de la sociedad, si bien esto es un gran avance para la humanidad, también representa un gran reto, ya que este grupo vulnerable de la sociedad demanda de nuevas formas de cuidado y aprendizaje visibilizando y poniendo en la palestra pública una serie de necesidades y situaciones adversas a las cuales deben enfrentarse diariamente.

Cuando las personas adultas mayores pierden su autonomía, la familia es su único soporte, sin embargo, en varios casos el hogar se convierte en un sitio de marginación, abandono y abuso. La negligencia en las personas adultas mayores se logra establecer a partir de la insuficiente atención y el escaso cuidado que ofrecen los familiares, el cual amilana directamente los aspectos físicos, emocionales y psicológicos. Las personas adultas mayores suelen deprimirse, exteriorizando el sentirse incómodos como la falta de apetito, y en casos más graves, el deseo de no vivir. (Reyes & Castillo, 2016).

El abandono en las personas adultas mayores también puede concebirse como violencia intrafamiliar; se trata de un acto de omisión único o repetitivo que consiste en el

maltrato físico, psicológico, sexual o abandono cometido por un miembro de la familia; esta violencia, se puede dar en relación con el poder del que ejecuta la acción o bien en función de: sexo, edad o condición física por ende se entiende que el abandono es un tipo de violencia, que pone en riesgo su aspecto físico, psicológico y emocional del adulto mayor porque dicha acción genera un descuido en la satisfacción de las necesidades básicas como salud, alimentación y vivienda.

Las experiencias de las personas adultas mayores frente al abandono familiar son muy diversas y dependen de los diferentes contextos familiares en los que se desenvuelven, poseen características comunes como sentimientos de tristeza, soledad y la preocupación de ser ignorados y menospreciados por sus seres queridos. Por lo tanto, se hace de vital relevancia el estudio de este fenómeno, el mismo que busca identificar y despejar las siguientes interrogantes, ¿Qué ocasiona el abandono familiar de los adultos mayores? ¿Cuáles son los efectos del abandono familiar en los adultos mayores? y ¿Qué tipo de abandono familiar están siendo objeto las personas adultas mayores de la parroquia rural San Pedro de Vilcabamba del Cantón Loja, año 2023?

La estructura del trabajo estuvo realizada siguiendo estrictamente el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja. Iniciando con el título como ya se lo expuso anteriormente; se prosigue con el resumen en el cual se presenta un preámbulo de lo que se desarrolla en la investigación; se continúa con la introducción en la que se detalla información referente al abandono familiar del adulto mayor así como la problemática, los objetivos y justificación de la investigación y finalmente el orden de los puntos en que se divide la presente investigación; seguidamente la revisión de literatura, aquí se exponen partes fundamentales de teorías e ideas del envejecimiento, adulto mayor poniendo especial énfasis en el abandono familiar del adulto mayor, tipos de abandono, causas y efectos del abandono familiar hacia los adultos mayores. Luego se incluye los métodos, se describe cada uno de las técnicas y procedimientos, explicando la forma como estos fueron útiles para cumplir con los objetivos, se detallan de manera que hace posible que otros investigadores repitan el proceso investigativo; los resultados, contiene la esencia de todo el proceso investigativo una vez aplicada la metodología, en este apartado se puede revelar las “vivencias de las personas adultas mayores frente al abandono familiar” las cuales evidencian un impacto negativo en su estado emocional, porque la gran mayoría de los participantes de

la investigación refieren experimentar constantemente sentimientos de tristeza, soledad, depresión entre otros aspectos; en la discusión, se presenta una triangulación y contraste entre las teorías, la practica e investigaciones previas por último tenemos las conclusiones y recomendaciones que es un compendio del análisis ejecutado durante todo el proceso investigativo.

4. Marco Teórico

4.1 Antecedentes del estudio:

Para la elaboración del presente estudio se hizo necesario una exhaustiva búsqueda en diferentes fuentes de información científica, así como en los repositorios de diferentes centros de investigación, tomado como referencia aquellos trabajos que guardan una estrecha relación con el tema de estudio, visibilizándolo desde diferentes áreas.

Toribio Ferrer, C., & Franco Bárcenas, S. (2018). En su trabajo, Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(1), 16-22. Cuyo objetivo fue describir las vivencias de los adultos mayores institucionalizados (que viven en un asilo o casa de reposo) en un asilo del estado de Oaxaca, lo cual fue posible al efectuar entrevistas a profundidad a 21 adultos mayores de ambos sexos cuyas edades estaban entre 60 y 86 años. El diseño de la investigación se basa en la metodología cualitativa de tipo fenomenológico, con el propósito de describir las experiencias humanas tal como son vividas y de hacer notorio en la conciencia lo que regularmente están ocultas en las experiencias y relaciones humanas. Las conclusiones a las que llega, hacen referencia a que “los discursos de los adultos mayores institucionalizados son similares; lo cual podría deberse a la transición demográfica que se está viviendo, es decir, al aumento del número de la población adulta, las enfermedades crónicas degenerativas y a los cambios en la dinámica familiar y social”.

La publicación realizada por la Revista Científica Curae.; en Perú, en la ciudad de Chiclayo, se desarrolló el trabajo investigativo denominado “Características Geriátricas y Abandono Familiar del Adulto Mayor en el Asilo de Ancianos De Chiclayo”, realizado por Velásquez, D. R., & Díaz, N. D. C. G. (2019), indica que los tipos de abandono familiar con mayor incidencia en las personas adultas mayores son: Emocional (69%), Económico (75%), Social (72%) y Rechazo (67%) las autoras refieren que la relación existente entre el entorno y el abandono familiares se encuentran relacionadas estadísticamente. Las autoras llegan a la conclusión de que existe evidencia estadística

para evidenciar que el entorno familiar: relación familiar: $p = 0.013$ (1.3%) y violencia física y psicológica: $p = 0.013$ (1.3%), se encuentran asociados directamente al abandono familiar.

Por otra parte el estudio realizado acerca de las vivencias frente al abandono socio-emocional del adulto mayor de la ciudad de Cusco, 2020, llegó a la conclusión que durante la vejez los adultos mayores perciben sentimientos de soledad, tristeza y desesperanza ante el abandono, además muestran la necesidad de ser atendidos, de expresar sus emociones y de recibir afecto, este cúmulo de contextos lleva al adulto mayor a un proceso de declive en su estado físico perdiendo habilidades y destrezas que se ven reflejadas en el deterioro de su salud acarreado como consecuencia la dependencia de las personas de adultas mayores además el estudio destaca que “las vivencias son tomadas como un todo, debido a que son parte de las experiencias vividas de la persona, entonces están interrelacionadas uno con otro de manera dinámica”. (Taiña Soto, R. Y. 2022).

Sosa, F. y Terán, J. (2022). Autoestima y Abandono Familiar de Adultos Mayores en la Ciudad de Portoviejo, Ecuador. La investigación consistió en diagnosticar la Autoestima de Adultos Mayores que se encuentran en condición de abandono familiar residentes en el geriátrico Guillermina Llor de la ciudad de Portoviejo., indica que los adultos mayores que residen en condición de abandono presentan afectaciones en la autoestima con un 36,8% que corresponde a una baja autoestima, un 21,1% de la población mantiene una autoestima media, sin embargo destacan que el 42,1% de los adultos mayores conservan una buena autoestima, lo que indudablemente muestra la relación existente entre el abandono familiar del adulto mayor y su autoestima. En términos generales 57,9% de las personas adultas presentan percepciones inadecuadas de su autoestima. Las investigaciones antes mencionadas guardan estrecha relación con el presente estudio ya que nos llevan a entender de una forma integral las vivencias de las personas adultas mayores frente al abandono, tomando como referencia diferentes áreas de estudio.

4.2 Conceptos y Definiciones

4.2.1 Envejecimiento

A medida que pasa el tiempo, el cuerpo humano sufre cambios que finalmente provocan que se deteriore y eventualmente expire; este proceso se conoce como envejecimiento. Los profesionales médicos reconocen que estos cambios ocurren en diversas células y sistemas de todo

el cuerpo, independientemente de factores externos como enfermedades, dolencias o lesiones (Bazo M. 1998).

De acuerdo con Hernández et al (2014) la existencia de una persona se ve condicionada por una variedad de cambios bioquímicos, morfológicos, sociales, fisiológicos, psicológicos y funcionales como resultado del envejecimiento, consecuencia del impacto del tiempo en los seres vivos. Esto nos da las pautas para entender que el envejecimiento es un proceso inevitable e irreversible en las personas y más bien forja como un proceso incesante, multifacéticos de cambios biopsicosociales a lo largo de la vida los cuales nos son lineales ni uniformes y varían de una persona a otra por diferentes razones.

Estos cambios están influenciados por las decisiones acumuladas del individuo, pero, además, por las condiciones sociales, económicas, ambientales y políticas del entorno en que tiene lugar el desarrollo humano y que, en conjunto, permiten profetizar bienestar y un buen funcionamiento físico y mental o pérdidas y enfermedad. A esta etapa del proceso vital humano relacionado con el envejecimiento se le han dado varias denominaciones, como vejez, ancianidad, tercera edad, longevidad, discapacidad, entre otros, los cuales tienen diversas explicaciones y connotaciones, algunas percibidas como negativas; los términos anteriormente enunciados presentan complejidad para la conceptualización, depende de las ideas, valores, creencias y expectativas de cada individuo, de la familia y de la sociedad, así como del paradigma científico del que nos posicionemos (Dabove M, 2006).

El proceso de envejecimiento es la mezcla de factores intrínsecos (hereditarios) y extrínsecos (estilos de vida, factores ambientales, entre otros). Como un resultado de esta unión podemos clasificar al envejecimiento en: Habitual: factores intrínsecos y extrínsecos normales. Exitoso: factores intrínsecos y extrínsecos favorables. Incapacitante: factores extrínsecos desfavorables. Patológico: factores intrínsecos y extrínsecos desfavorables. (OMS 2015; Cotarelo A, Estevez A, Guridi M., 2017).

Por su parte Harrison T. (2016) menciona que el ritmo de envejecimiento varía según los condicionamientos, religiosos, psicológicos, económicos, sociales y culturales que rodean al individuo de edad mayor, agrega que el individuo vive más cuando encuentra el apoyo de su familia, de su comunidad y de la sociedad que lo identifica como ciudadano en pleno goce de sus derechos, volviéndolo parte activa de la sociedad evitando el rezago y deterioro del individuo.

4.2.2 Teorías del envejecimiento

En el transcurso de los tiempos se han desarrollado una infinidad de investigaciones y teorías que han tratado de conjugar al envejecimiento desde diferentes ámbitos y perspectivas, sin embargo esto ha hecho que se haga más evidente la necesidad de abordarlo de una forma individual es decir estudiarlo desde una perspectiva biológica, social, psicológica que permita ampliar los conocimientos tan abstractos entorno a el envejecimiento es así que a continuación puntualizamos algunas de las teorías.

4.2.2.1 Teoría de Gestalt

La teoría de Gestalt se puede incluir dentro del marco más extenso de la psicología humanista, ya que asienta especial énfasis en las vivencias subjetivas de cada persona, da importancia a aspectos positivos de la psicología tales como la autorrealización y la búsqueda de decisiones acertadas, y trabaja con una concepción del ser humano como agente capaz de desarrollarse de forma libre y autónoma. Latner, J. (1994).

Cabe señalar que esta teoría es un cúmulo de códigos que se describen a la percepción del ser humano enfatizando cinco principios básicos, enfocándolos desde un aspecto psicológico se puede inferir que la ley más importante y que nos da una mejor idea sobre la lógica por la que se rige la generación de percepciones como un todo es el principio general de figura y fondo, asevera que cuando se tiene una imagen sin fondo nuestro cerebro tratara de descifrar que es lo que es en realidad y llega a confundir a la mente. Esto provoca desconcierto y estrés en la persona. Esto se asocia con las personas adultas mayores ya que al no tener un proyecto de vida establecido sienten incertidumbre de su futuro y no saben qué rumbo seguir lo que les genera estrés y confusión.

El principio del cierre o la completitud enseña que cuando nos dan una figura inconclusa nuestro cerebro lo descifrárá rápidamente puesto que tenemos la capacidad de hacerlo; en las situaciones cotidianas nosotros descubrimos algunos aspectos de una dificultad y podemos sacar conclusiones y buscar alternativas de solución.

Además, el principio de contraste habla sobre el contraste de colores para poder percibir las cosas con claridad, relacionándolo a las situaciones diarias podemos aludir que se relaciona con la capacidad de asemejar situaciones favorables o adversas y desde esa perspectiva analizamos nuestras circunstancias y dependerá de la actitud que se tome entorno a ellas el impacto que tendrá en la persona y en su desarrollo integral.

Por otra parte la proximidad establece que los elementos tienden a agruparse con los que están más próximos, de igual forma las personas lo hacemos por eso es algo lógico que estemos más apegadas a las personas con las que convivimos, es decir, se genera un ambiente de afinidad y apego con el entorno que habitamos estos escenarios también son experimentados por las personas adultas mayores ya que ellos sienten un gran inclinación por sus familiares, excusándolos continuamente de sus acciones u omisiones, así mismo suelen mostrar un apego por sus bienes materiales y buscan constantemente la forma de conservarlos y mantenerlos cerca para sentirse bien con ellos mismos.

El principio de la similitud afirma que los elementos que son iguales son agrupados en uno solo. Relacionándolo a la situación del envejecimiento pensamos que todos los procesos son iguales y asumimos que las personas que tienen características iguales y tendemos a estereotiparlas (Gurevicz y Toro, 2014).

4.2.2.2 Teorías psicológicas.

Al envejecer los individuos aprenden a utilizar estrategias de adaptación que les ayudan a reaccionar favorablemente ante las dificultades de la vida (Alvarado & Salazar, 2014). Esta teoría enfoca principalmente los siguientes temas (a) facultades cognitivas, (b) rasgos de la personalidad y (c) afrontamiento de la problemática del envejecimiento:

Si hacemos hincapié acerca de las facultades cognitivas se incluye un tema muy extenso ya que involucra hablar de la capacidad de pensar, razonar, actuar, percibir, reaccionar, decidir y más. Esto se lo vincula al propio proceso de envejecimiento ya que este provoca en el individuo una disminución de sus habilidades y destrezas cognitivas, sin embargo es más que evidente que no todas las personas les afectan en la misma forma o en la misma ni en la misma proporción es decir los cambios serán el resultado de una serie de eventos previos y están influenciados por factores externos e internos como el nivel de educación, el entorno social en que viven, las actividades que efectuó durante su vida e incluso por su alimentación. Todos estos aspectos influyen considerablemente en la personalidad. Algunas personas adultas mayores tienden a olvidar con facilidad ciertos aspectos de su vida, lo que les provoca aislamiento y desconcierto al no sentirse comprendidos y escuchados. Por lo que puede tornarse introvertido y llegar a la depresión o rechazo a su realidad. Muchas personas no aceptan su situación su proceso de envejecimiento y vejez, se frustran tratando de ocultar sus cambios físicos con procedimientos estéticos como cirugías y

maquillaje, por lo contrario, otras personas se aceptan con dignidad y resignación, logrando vivir feliz y tranquila consiguiendo una vejez óptima y saludable. (Cobo, 2010).

4.2.2.3 Teorías sociales

Pretenden comprender y presagiar la adaptación de los adultos mayores en la sociedad, explican la desvinculación del individuo con la sociedad así como lo cambio de roles pero además trata de entender la continuidad de patrones de comportamiento, valores, códigos de las personas adultas mayores con relación al mundo. (Robledo Díaz, L. 2016).

Según Cobo, (2010). La sociedad tiene una mala percepción de las personas adultas mayores y constantemente relacionan a las personas jóvenes con vitalidad, productividad, carisma y facilidad de aprendizaje convirtiéndolos en uno de los sectores poblacionales con mayor acogida en los espacios laborales, por lo contrario las personas de avanzada edad debido a la disminución de sus facultades las consideran menos productivas y por ende estigmatizados y rechazados de estos entornos generando sentimientos de invalidez e inutilidad. Es así que a las personas adultas mayores se ven en una lucha constante por adoptarse a su nueva realidad buscando el apoyo, afecto y cariño de sus seres queridos; quienes son su principal soporte.

Desde otra perspectiva podemos decir que teoría explica que la sociedad ve al adulto mayor como estamento inútil y costoso de mantener debido a sus condiciones físicas o de salud, lo asocia a una carga debido a que no generan ingresos, sino que inducen a gastos, que en ocasiones superan la capacidad de cuidado y los ingresos familiares. Sin embargo cabe mencionar que en algunos casos los adultos mayores tienden a autoexcluirse de forma voluntaria de ciertas diligencias debido a que se sienten incapaces de cumplirlas o piensan que las actividades que les piden desarrollar son vergonzosas.

4.2.2.4 Teoría del desarrollo de Erick Erickson

Erickson advertía un conflicto entre la integridad y la desesperación, en otras palabras, la conformidad de la vida individual frente a las emociones de pesimismo y depresión, donde se percibe el miedo a la muerte y a las enfermedades presentes en esta última fase de la existencia “vejez”. Al mismo tiempo, esta se describe por un desapego social, un sentido de inhabilidad biológica debido a que el organismo ya no responde como antes, junto a un sin número de enfermedades corporales propias de la edad, estimulando la aparición de intranquilidades inherentes a la muerte. Los familiares, amigos, y personas contemporáneas mueren, y ello aporta

al comienzo de un sentimiento de desesperanza. Esto origina que algunos adultos mayores empiecen a inquietarse por su pasado, y en un proceso de nostalgia, se cuestionen que han hecho con su vida a través de los años. Debido a la etapa natural del ciclo de vida que están pasando, el autor menciona que psicológicamente el adulto mayor se siente deprimido y preocupado no solo por su pasado (hechos que realizaron y que marcaron su vida), sino además por su futuro (la muerte y el sufrimiento que pasarán si se llegase a contraer alguna enfermedad) (Bordignon, 2005).

4.2.2.5 Teoría de la Actividad o del Apego

Refiere a la dinámica de largo plazo de las relaciones entre los seres humanos. Su principio más importante declara que una persona necesita desarrollar una relación con al menos un cuidador principal para que su desarrollo social y emocional se produzca con normalidad. Este modelo sociológico también afirma que los individuos que tiene una relación activa con actividades físicas, cognitivas, sociales entre otras, tienen más probabilidades de encontrar más sentido a la vida y ser feliz y satisfecho. La persona ha de ser productiva, útil en el servicio material en el contexto donde se encuentre; de lo contrario, la desgracia, el descontento, la sensación de inutilidad se centrará en él. En esta se destaca la importancia de permitir que una persona mayor pueda realizar las mismas actividades que una persona joven, pues la diferencia de edad no debe ser un obstáculo, y evitar de esa manera que la persona mayor se sienta inútil e inservible ya que no realiza las mismas actividades que solía hacer en su juventud (Merchán y Cifuentes, 2013).

4.2.3 Adulto mayor

Según Orosa Fraíz (2001), define al adulto mayor como la persona que llega a la tercera edad y en la sociedad es conocido con el adjetivo de vejez, expresada en obras de forma muy escasa como una etapa de retroceso en lugar de reconocerse como una etapa de nuevos aprendizajes y crecimiento en el ser humano. Cabe precisar que con el paso de los años absolutamente todo atraviesa un proceso de cambio y transformación es así que la terminología también se ha ido modificado para evitar la discriminación, pero también para tener un mayor alcance dependiendo en muchos casos de las áreas de estudio y del investigador.

La organización de las naciones Unidas (ONU), considera anciano o Adulto Mayor (AM) a las personas de 65 años en países desarrollados y de 60 años en países en vías de desarrollo. En contraste con lo planteado la OMS menciona que toda persona que tiene 60 años o más ya es considerada como un adulto mayor esta organización no hace distinción por nivel de desarrollo

sino más bien por la edad y los agrupa de la siguiente forma: individuos de 60 a 74 años son consideradas como personas de edad avanzada, de 75 a 90 como viejos o ancianos y de una edad mayor a 90 años se les llama grandes viejos o longevos (Organización Mundial de la Salud, 2015).

Es importante destacar que el manejo de conceptos permite realizar agrupaciones por características que dan como resultado nuevos términos con los que podemos describir objetos o personas. Según David J. (2014). El adulto mayor se ha clasificado en su contexto funcional como:

4.2.3.1-Suficiente-: es el adulto mayor capaz de llevar a cabo tareas cotidianas para sí mismas y otros, relacionado directamente con la capacidad de satisfacer sus necesidades básicas por sí mismo.

4.2.3.2 Frágil: generalmente mayores de 75 años expuestos a una mayor prevalencia de enfermedades agudas o crónica, cuyas demandas de ayuda y atención su relación puede variar de acuerdo a las circunstancias pueden demandar mayor o menor cuidado.

4.2.3.3 Dependiente: presenta funciones físicas o cognitivas deficientes con limitaciones para desenvolverse en las actividades básicas, por lo que necesariamente es interdependiente de otra persona es decir no puede valerse por sí mismo de ninguna forma.

La expresión Adulto Mayor se la considera como un eufemismo para disimular la realidad de la vejez, calificada, de por sí, como un estigma, un estamento costoso e inútil (Gainzo Vicente, 2009), debido a que su avanzada edad es más frágil, propensas a las enfermedades físicas, psicológica y emocionales, demandantes de mayor atención y cuidado, en cierta forma vuelven a ser niños. De cierta forma nos formamos estereotipos de las personas adultas mayores se las enmarca en una etapa donde los cambios físicos, psicológicos y sociales son más acentuados y evidentes, los mismos se van deteriorando a la persona con en el transcurso de los años. Al adulto mayor se le asoció generalmente con una etapa productiva terminada, con historias de vida para ser contadas como anécdotas, leyendas o conocimientos. Al aprendizaje se le consideró como un proceso siempre activo que se realizó a lo largo de la vida. En este proceso siempre la actualización de los conocimientos ya alcanzados, asociándolos, comparándolos, reflexionando sobre sus propias creencias y explicar frente a los otros (Márquez, 2007).

Carbajo (2009), refiere que los estereotipos son creencias preconcebidas de manera equivocada, acerca de un grupo de individuos o de un fenómeno en general dentro de un contexto

social. Así pues, Cerquera et al (2010, 2013) propone que la etapa de la vejez suele relacionarse de manera errónea con una percepción de enfermedad, de patología, de momentos deplorables acompañados de la pérdida de capacidades tanto físicas como cognitivas, y que el adulto mayor es una persona que está destinada a vivir con su vida en un estado de declive continuo y de minusvalía frecuente. De hecho, se cree que la vejez también viene acompañada de una fuerte disminución de la sexualidad.

En lo que corresponde la realidad sobre los adultos mayores en el territorio ecuatoriano, según el MIES (2017) el promedio de incidencia de la población adulta mayor es el 7%, es decir 7 de cada 100 personas en el país tienen 65 años y más la población ecuatoriana es considerada relativamente joven. El Ecuador se muestra como un país en plena etapa de transición demográfica, este fenómeno demuestra que los adultos/as mayores en el 2010 representaron el 7% de la población del Ecuador y al 2050 representarán el 18% de la misma.

De acuerdo con Villareal et al.(2021) los adultos mayores en la actualidad ocupan un lugar en la sociedad que históricamente ha ido evolucionando debido a múltiples factores socioeconómicos, de salud mental, de salud física, inclusión social, etc. Los ancianos demandan la misma oportunidad de crecimiento, desarrollo, aprendizaje y el gozar nuevas experiencias como cualquier otra etapa de la vida. Este fenómeno ha inducido que salgan a la luz pública una serie de problemáticas que deben ser intervenidas desde diferentes aspectos, dando al estado un papel protagónico, cuya primera acción es el establecimiento de un cuerpo legal que promuevan y garanticen los derechos de las personas adultas mayores.

4.2.3 Derechos del Adulto Mayor en Ecuador

La ONU, OMS entre otros organismos internacionales hablan de la obligatoriedad de los estados para adoptar políticas que garanticen los derechos de los adultos mayores dentro de sus cartas constitucionales. Es importante destacar que los adultos mayores son poseedores de derechos fundamentales, por lo tanto, el estado, la familia y la sociedad, debe estar en capacidad de otorgárselos. Así que se mencionan los siguientes:

- La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
- El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.

- La jubilación universal.
- Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
- Exenciones en el régimen tributario.
- Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
- El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.
- Derecho a recibir alimentos de sus parientes

En este contexto la constitución de la República del Ecuador, 2008 reconoce a los adultos mayores como un grupo de atención prioritaria y en sus Artículo 35 garantiza el acceso a protección por parte del estado en ámbitos como la salud, seguridad social, educación, acceso a la justicia, etc. (Asamblea Constituyente, 2008). Además, cabe indicar que desde el 2008 el 30% de los códigos aprobadas benefician a grupos vulnerables de la sociedad entre ellos a las personas adultas mayores y promueven el pleno goce de sus derechos. Por ejemplo:

Ley del adulto mayor aprobada en 1991, garantiza para los adultos mayores su derecho a la asistencia en salud física y psicológica, alimentación, vivienda, atención especializada en geriatría y gerontología social, además de la garantía de una calidad de vida digna (MIES, 2012).

Ley Orgánica de Seguridad Social: Expedida en 2010, garantiza para el adulto mayor una pensión por vejez o invalidez, subsidio en servicios básicos, pensiones por viudez u orfandad financiadas directamente por el estado, servicios funerales y atención ilimitada en salud (MIES, 2012).

En 2013 el Ecuador crea la Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores donde se presentan estrategias para mejorar la calidad de la vida de los adultos mayores con énfasis en aquellos en situación de abandono. La agenda buscaba incrementar la calidad de vida en cuanto a desprotección, enfermedad, dependencia, abandono, actividades de ocio, entre otras. Para el año 2017, mediante una oferta de campaña del presidente Lenin Moreno, se puso en vigencia un aporte económico de 100\$ para los adultos mayores en situación de abandono con la finalidad de brindar un apoyo económico que les permita aplacar sus necesidades básicas y de una forma paulatina vayan mejorando sus condiciones económicas.

4.2.5 Familia

De acuerdo con los científicos, existen varias versiones que dan cuenta del comienzo etimológico de la palabra familia, sin que haya auténtica unidad de criterios frente a este aspecto, unos consideran que la palabra Familia proviene del latín familiae, que significa “grupo de siervos y esclavos patrimonio del jefe de la gens”. Otros alegan que, la palabra se derivada del término famulus, que significa “siervo, esclavo”, o inclusive del latín fames (hambre) “Conjunto de personas que se alimentan juntas en la misma casa y a los que un pater familias tiene la obligación de alimentar” (Olivia Gomez,E, Villa Guardiola,V, 2013).

Según Delgado M. (2012): La familia es el módulo social, y se la piensa como una estructura social primaria que se establece por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que se dan en su interior, formando así un subsistema de la organización social. Los integrantes del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, cargos y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, como la comunidad, el trabajo, la escuela, etc. Es dentro del grupo familiar en donde se aprenden los valores y se transmite la cultura, la cual será filtrada y orientada por cada sistema. Además, señala que la ubicación geográfica de este sistema familiar (rural o urbano) determina también ciertas características de la organización y los roles y los lazos afectivos que en ella se dan. (p.13)

Por su parte Ferrari (2012) menciona que, de cualquier forma, que sea ideada la familia, está siempre formará un régimen normativo donde se ejercen y transfieren reglas, conductas y valores, que suelen ir acompañados de sanciones y recompensas; estos se reproducen en su interior de carácter autónomo y pueden trabajar de la mano con mecanismos de autoprotección como la inclusión y la exclusión de cercanos y extraños. Todo esto en un marco de preferencias que delimitan, en cierto modo, la herencia y la identidad de sus integrantes, entre ellos, frente a sus semejantes y en correlación con la sociedad.

Existe una gran diversidad de definiciones y concepto de la familia los mismos que han ido evolucionando y adaptándose a la ciencia que lo estudia y a los contextos políticos, económicos, sociales y culturales en el que se desarrolla en individuo. De tal manera que de una forma u otra la señalan como “*un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, se convierten en un modo de coexistencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los adhieren y*

agrupan” (Instituto Interamericano del niño, 2008). Lo interesante de esta definición es que no se estanca en la concepción de la familia visto desde los lazos de consanguinidad, sino que orienta a nuevas percepciones de tal forma que integran a un grupo humanos más amplios con quienes comparten más que lazos de sangre. Por consiguiente, se puede decir que la familia es una estructura multidimensional, cuyos miembros se encuentran conformados y/o condicionados a los cambios permanentes que se perciben en el contexto social, económico, político y cultural del país y del sector en el que se desarrollan, donde inciden también sus propios proyectos de vida y los planes individuales de sus integrantes, que también son cambiantes, y adaptable según sean los retos o estrategias que se presenten.

En definitiva, se puede aseverar que la familia básicamente es un grupo de dos o más personas unidas por una serie de factores internos (sanguíneos) y externos (amistad) que interactúan entre sí y mantienen una cultura en común. La familia es fundamental en cada etapa de la vida como la red social más importante, y en el caso de las personas adultas representa un nido de cuidado y protección intermedia entre el individuo y la sociedad.

4.2.6 Abandono familiar del adulto mayor.

Se entiende al abandono como la acción de dejar sin atención o en desamparo a personas que necesitan de ayuda para la ejecución de sus actividades básicas de supervivencia como alimentarse o asearse. La negligencia o abandono involucra el descuido u omisión en la ejecución de determinadas labores o renunciar y dejar indefensa a una persona que depende de otra para realizar sus actividades diarias, en este tema existe la obligación legal y moral. (Villaroel J.2016)

El abandono puede ser intencionada o no intencionada. La negligencia intencionada se produce cuando el cuidador por prejuicio o descuido deja de proveer a la persona adulta los cuidados apropiados para su situación. Sin embargo, cuando el cuidador no provee los cuidados necesarios, por ignorancia o porque es incapaz de realizarlos, se considera que es negligencia o abandono no intencionado (Delgado J. 2012).

Belesaca y Buele (2016), menciona que el proceso de abandono del adulto mayor por parte de su familia inicia con la dificultad de la comunicación dentro del núcleo familiar, los sentimientos pasan a un plano irrelevante y se produce el aislamiento que puede llevar en muchos casos hasta el margen del olvido. Efecto de esta ruptura el Adulto Mayor soporta cambios en sus emociones, volviéndose personas sensibles que se ven afectadas por cualquier tipo de situación y/o problemas

que hacen que caigan en cuadros depresivos que en consecuencia afectan su salud, su percepción de los estímulos y sensaciones.

La reacción de los adultos mayores; así como de cualquier otra persona que atravesase por una situación de abandono, es decir, observar y sentir que a su alrededor no existe nadie quien pueda ofrecer apoyo y tiene que salir adelante solo, cuando sus condiciones físicas ya no les permite, sienten tristeza desesperanza, soledad o peor aún, la depresión, que conlleva a problemas agregados afectando enormemente su situación actual (Roldán, 2007). Para el adulto mayor la familia representa su primer recurso y el último refugio en ocasiones estas personas toleran demasiadas formas de abuso con tal de sentirse aceptados y queridos por sus familiares sin importar poner en riesgo su bienestar emocional y físicos se someten a los capricho y exigencia de sus familiares para no sentirse rezagados.

Lo más difícil para el adulto mayor es la frustración que experimentan por no sentirse útiles, por saber que su familia, o la sociedad en su conjunto, no valora su esfuerzo y su capacidad para realizar una serie de actividades Las experiencias que viven algunos Adultos Mayores al encontrarse en situación de abandono son ya sea en hospitales, hogares, u otros ambientes, en muchos casos son tristes llenos de arbitrariedades que denigran a la persona como tal. (Roldán, 2007).

4.2.7. Posibles causas del abandono del adulto mayor.

La situación que viven los adultos mayores plantea una serie de desafíos para su protección, dichos ámbitos deben ser trabajados desde el Estado, la sociedad y la familia por medio de la inclusión, el respeto y la protección integral de este grupo, para lo cual es necesario desarrollar procesos de la sensibilización y capacitación (CEPAL, 2017), así mismo es fundamental capacitar al personal médico, cuidadores, servidores públicos y otras personas que presten servicios a la población adulta mayor esto permitirá proteger sus derechos.

Las personas adultas mayores diariamente experimentan formas sutiles o abiertas de maltrato que en cierta se ha ido instaurado como “normal” aunque no legal En algunos casos los actos de enojo y gestos de disgusto, indiferencia, silencios prolongados o el uso de palabras groseras o hasta empujones y agresiones físicas. La CEPAL señala que el maltrato –físico, psíquico o moral-, de las personas adultas mayores debe entenderse como una violación al derecho a la integridad personal que afecta su autonomía, integralidad y bienestar cuyas consecuencias son

personales, sociales y económicas-, por lo que quebranta notoriamente sus derechos humanos y libertades fundamentales, inclusive si esto ocurre en una relación de confianza como lo establece la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores-.

En tiempos pasados, de acuerdo con Moragas (2021) los adultos mayores eran más respetados y los más sabios, dignos de mayor atención y cuidado, en la actualidad es posible evidenciar cierta clase de discriminación desde el hogar, viviendo una tendencia a considerarlos improductivos, ineficaces, enfermos y decadentes, situación que promueve en muchas ocasiones a un desequilibriosocioeconómico, que perjudica a sus miembros y en consecuencia a la organización familiar.

El aspecto económico siempre ha tenido gran relevancia en el entorno personal y familiar de los adultos mayores, contar con ingresos propios les genera autonomía y tranquilidad. De acuerdo con Royo & García (2018) señalan que si bien, existen personas adultas mayores que disfrutan de beneficios económicos, ya sea por la jubilación, discapacidad o laviudez, pero de igual forma existe una gran cantidad de personas que no tienen acceso a estos beneficios, razón por la cual tienden a depender de la familia, lo que agrava más su situación de vulnerabilidad, si no contribuyen al ingreso familiar o la familia no cuenta con los medios necesarios de cuidado y mantenimiento, muchos son abandonados o internados en hogares altruistas que reciben donaciones de organizaciones nacionales o internacionales, así como también por acciones caritativas de la sociedad humanista.

Caballero y Remolar (2000) y Goikoetxea (2008, citado por Delgado, 2012), aportan catorce características familiares susceptibles de considerarse como situaciones de riesgos para un adulto mayor, los cuales pueden ser afectados por algún tipo de maltrato y ser desplazados hacia el abandono, por lo cual se los presenta de forma muy sintética, esas situaciones y/o condiciones del ámbito familiar, las cuales son:

- Adultos mayores, que requieren numerosos cuidados y que además exceden la capacidad familiar para asumirlos.
- Encargados que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.

- Cuidadores familiares que muestran signos de estrés (sentimientos de frustración, ira, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad).
- Adultos mayores que viven con familiares que han tenido historia previa de violencia familiar.
- Adultos mayores que viven en un entorno familiar perturbado por otras causas (conflictos de pareja, hijos problemáticos, enfermedad crónica de algún miembro).
- Familias en las que el cuidador experimenta cambios inesperados en su estilo de vida y en sus aspiraciones o expectativas sociales, personales y laborales.
- Encargado con algún problema psiquiátrico, ludopatía, alcoholismo entre otros.
- Encargado con escasa red de apoyo familiar y/o social para aliviar la responsabilidad de atención y cuidado.
- Encargado con otras tareas de cuidado, obligaciones y responsabilidades (paterno-filiales, conyugales, laborales, académicas y domésticas).

Es importante mencionar que estas generalidades, sólo son algunas causas del abandono familiar hacia el adulto mayor, que influyen de forma negativa y lo exponen a situaciones de mendicidad al adulto mayor, estas causas no son las únicas, pero si son la más sintética y de fácil identificación. A esto se debe sumar la ideología de una cultura o sociedad, reduccionista y antagonista, que solo valora y considera lo productivo y los resultados, dejando de lado la concepción natural de que toda persona atravesara por la misma edad.

Por su parte Torralba (2004) indica que existen algunas características que se pueden ayudar a identificar que una persona adulta mayor está siendo víctima de abandono a continuación se detallan las siguientes:

- Personas mayores de 65 años que carecen de medios de manutención.
- Encontrarse en escasas de provisiones necesarias para su sustento, no contar con recursos económicos para sobrevivir
- No tener de vivienda propia., ser objeto de malos tratos físicos o mentales por parte de sus familiares o de terceras personas.
- Encontrarse en circunstancias de desamparo y desatención que lleven a la creencia de que se halla en situación de abandono.

- El desinterés de los familiares u otras personas por el bienestar físico, emocional y psicológico en el adulto mayor.

Estas características no representan una totalidad ni mucho menos fija todo el contexto del abandono, estas particularidades nos facilitan un discernimiento básico y general para poder distinguir e identificar a simple vista la situación de riesgo que una persona en avanzada edad puede presentar, pese a que la persona no las comunique ni la acepte como tal.

4.2.8 Tipos de abandono familiar

Al hablar de abandono se hace referencia a la falta de responsabilidad parental y social, que provoca una omisión frente a las necesidades de su supervivencia y que los padres, los tutores o el estado no satisfacen permanentemente. Conforme a los agentes generadores del maltrato, se pueden establecer diferentes tipos. No obstante, diversos autores coinciden en presentar como los más característicos los siguientes: físico, psicológico, económico, social, institucional, por descuido o abandono, cultural, de estado o estructural. Las diferentes formas de abuso o maltrato se agrupan en las siguientes categorías: (García Araneda, N., 2006):

4.2.8.1 Abandono físico

Establece que existe abandono cuando las necesidades de subsistencia que requiere el adulto mayor (alimentación, atención médica, aseo personal, cuidado frente a situaciones de peligro, etc.) no son cubiertas “temporaria o permanentemente” por sus familiares (Osorio, 2007, pág. 57).

4.2.8.2 Abandono emocional o psicológico

Este tipo de abandono trata sobre la falta de contacto afectivo (muestras de cariño, o el prestar atención a sus ideas, demandas o necesidades expresadas) o corporal (caricias, abrazos, besos, etc.), los cuales se pueden encontrar “frente a los estados de ánimo como alegría, nostalgia, desánimo, etc.” (Osorio, 2007)

4.2.8.3 Abandono social.

Los adultos mayores que se hallan en estado de abandono, no reciben ningún tipo de recursos para su sustento, se los puede observar a menudo implorando donaciones, recolectando basura o se convierten en estibadores de grandes mercados. Por su avanzada edad nadie les brinda

la debida atención en virtud de que son estereotipados como individuos improductivos e incapaces de realizar ciertas funciones (Barnett, 2018).

4.2.8.4 Abandono económico

Se exterioriza cuando los tutores o familiares hacen uso, sin permiso, de dinero, rentas, capitales o bienes de la persona mayor que está bajo su cuidado. También se ve cuando cobran sus pensiones o subsidios o cuando hacen mal uso de los poderes otorgados por el titular.

4.2.8.5 Abandono total:

Radica en el hecho de que los adultos mayores no cuentan con nadie que los cuide y que atiendan sus necesidades primordiales, razón por la cual se ven forzados a depender de la sociedad que les brinda caridad, limosna y por donaciones (Fraga, 2018).

4.2.8.6. Abandono parcial:

Este tipo de abandono tiene mayor incidencia en todos los contextos de la sociedad y es concebida como “normal” dejando de lado las afectaciones y las consecuencias que la misma acarrea para el adulto mayor. El abandono parcial es más común dentro del entorno familiar, es decir la familia brinda cuidado y atención al adulto mayor pero de una forma esporádica y escasa, la relación entre estas personas y la familia, se vuelve distante con el pasar del tiempo, debido a que la mayoría de los miembros de la familia los visitan ocasionalmente, produciendo un sentimiento de soledad desesperanza pero a la vez brinda una falsa sensación de bienestar. (Salinas, 2019).

Según estadísticas del Ministerio de Inclusión Económico y Social actualmente en el Ecuador, 2.975 adultos mayores viven en condiciones de pobreza y descuido, y más del 45% viven en extrema pobreza. 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 (Calvopiña et al., (2020).

El abandono del adulto mayor es algo que se viene dando en nuestra sociedad desde siempre, el porcentaje de 14.6 % de adultos mayores que sufren de maltrato y negligencia reflejan que no estamos preparados para cuidar de ellos y que las familias no se preparan para esta última etapa que les toca vivir.

4.2.9 Efectos del abandono familiar

Según Delgado “el abandono del adulto mayor incita al deterioro en las conductas sociales, ya que impacta de forma muy intensa y negativa induciendo un nivel de desadaptación grave en las conductas sociales” (Belesaca & Buele, 2016) Cuando el adulto mayor es abandonado pierde el vínculo afectivo pues se aleja de su círculo social y familiar, el medio de vida cambia y se deben de adaptar a la nueva normalidad en función de su bienestar. Entre las consecuencias más evidentes como el resultado del abandono familiar se destaca las siguientes:

4.2.9 1 Enfermedades Biológicas.

El proceso fisiológico del envejecimiento presenta una serie de enfermedades, las mismas que dependiendo el grado de afectación pueden ser, infecciosas (resfriados comunes, infecciones de vías urinarias, bronquitis), crónicas (hipertensión, desnutrición, diabetes) o catastróficas (Alzheimer, ECV, Cáncer) así mismo cabe indicar que el cuidado y atención de las personas adultas mayores determinara la estabilidad o avance progresivo de la enfermedad y por ende el desenlace que la misma tenga.

4.2.9 .2 Deterioro Físico.

El deterioro de la salud puede disminuirse debido a algún trastorno o enfermedad crónica o lesión que limita las aptitudes físicas y mentales, el mantenimiento de la capacidad funcional es importante para el adulto mayor para verse libre de enfermedad, dada por la habilidad de realizar de manera independiente actividades de la vida diaria.

4.2.9 3 Trastornos Psicológicos.

La incertidumbre en la que habitan las personas adultas mayor producto del abandono familiar les genera mociones de tristeza, desprecio, miedo, ira, la alegría, soledad. La soledad se ve reflejada por la pérdida del vínculo social entre los que lo rodean, estas emociones de no ser tratadas de forma adecuada pueden llevar a presentar psicopatologías como depresión, angustia, ansiedad haciendo que las personas adultas mayores experimenten un constante deseo de morir.

4.2.9.4 Exclusión social.

Las personas adultas mayores suelen ser estereotipadas y se las relaciona continuamente con enfermedad, fragilidad, dependencia, carga económica innecesaria o simplemente como aquella persona que está en el ocaso de la vida que no aspira a nada más que la muerte, estas contradicciones

sociales afectan directamente sus emociones, salud, y principalmente la comunicación viéndose interrumpido la relación con otros sistemas externos (comunidad, trabajo).ya que por sus creencias tienden a excluirlos de muchos entornos asumiendo que su edad ya no les faculta su participación.

4.2.10 Calidad de vida

Delgado (1998), citado por Flores et al (2012), infiere que la calidad de vida se la logra precisar como aquel nivel de bienestar que coexiste entre una comunidad y la misma sociedad, en recíproca proporción con las necesidades fundamental entre las partes, coherentes con aquellos recursos necesarios para que todos los individuos aseguren su plena subsistencia en un período determinado.

La Organización Mundial de Salud, citada por Botero y Pico (2007), menciona que la calidad de vida es la percepción de la persona acerca de la situación que tenga con respecto al manejo de su vida dentro de su contexto cultural guardando relación con las normas, valores, creencias y expectativas que se hayan aprendido o adquirido.

La calidad de vida logra relacionarse con la valoración tanto objetiva como subjetiva que tiene el individuo sobre sí mismo de acuerdo con la opinión, percepción y satisfacción que comparte con su entorno. (Estrada et al 2011), este autor, efectuando una investigación de otros estudios, encuentra una división tanto positiva como negativa en la calidad de vida desde el punto de vista de los adultos mayores. La calidad de vida es positiva cuando se cuentan con excelentes relaciones tanto familiares como sociales, se goza de buena salud, y con óptimas condiciones materiales referentes al hogar. Por el contrario, la calidad de vida es negativa cuando dentro del adulto existe cierta dependencia muy limitada, se sienten aburridos e infelices, con un fuerte sentimiento de soledad y desarraigo, con notable afectación de sus relaciones no solo familiares sino sociales, y con constante deterioro de salud, ello comúnmente causado por las diferentes creencias y estereotipos alrededor de la vejez.

4.2.11 Dimensiones centrales de calidad de vida según Schalock y Verdugo, (2002).

4.2.11.1. Bienestar emocional. Destaca el hecho de sentirse tranquilo, seguro, sin sufrimientos, no estar susceptible. Se valora mediante los indicadores: satisfacción, auto concepto (como se ve así mismo) y ausencia de estrés o emociones perjudiciales.

4.2.11.2. Relaciones interpersonales. Relacionarse con diferentes personas, poseer amigos y llevarse bien con la gente (vecinos, compañeros, familia etc.). Se considera los siguientes aspectos: relaciones sociales, tener amigos claramente identificados, relaciones familiares, contactos sociales positivos y gratificantes, relaciones de pareja y sexualidad.

4.2.11.3. Bienestar material. Gozar de suficiente dinero para adquirir lo que requiere y apetece, disfrutar una vivienda y lugar de trabajo apropiados. Los indicadores evaluados son: vivienda, lugar de trabajo, salario (pensión, ingresos), propiedades (terrenos, casas, animales etc.), ahorros (o posibilidad de acceder a caprichos).

4.2.11.4. Desarrollo personal. Se refiere a la posibilidad de aprender otras cosas, adquirir conocimientos y realizarse personalmente. En esta dimensión se consideran las limitaciones/capacidades, acceso a nuevas tecnologías, oportunidades de aprendizaje, habilidades conexas con el trabajo (u otras actividades) y destrezas funcionales (aptitud personal, conducta adaptativa, comunicación).

4.2.11.5 Bienestar físico. Disfrutar de buena salud, sentirse en buena forma física, asumir hábitos de alimentación saludables. Incluye aspectos de atención sanitaria, sueño, salud y sus alteraciones, actividades de la vida diaria, acceso a ayudas técnicas y alimentación.

4.2.11.6. Autodeterminación. Decidir por sí mismo y tener oportunidad de elegir las cosas que ambicionan, cómo pretende que sea su vida, su trabajo, su tiempo libre, el lugar donde vive, las personas con las que está. Se considera metas y preferencias personales, decisiones, independencia y elecciones.

4.2.11.7. Inclusión social. Hace referencia a participar en actividades de la comunidad de una forma libre y voluntaria es sentirse miembro de la sociedad, ser integrado, contar con el apoyo de otras personas. Este aspecto se aprecia la capacidad y voluntad de integración, participación, accesibilidad y ayudas.

4.2.11.8 Derechos. Ser considerado igual que el resto de personas como sujetos de derechos, que respeten su forma de ser, sus gustos, opiniones, deseos, creencias, tradiciones entre otros. Los rasgos que se valoran son, la intimidad, respeto, discernimiento y ejercicio de los derechos.

4.3 Enfoque Fenomenológico.

El enfoque admite conocer y descifrar un segmento de la vida de los participantes de una investigación, así como sus propias experiencias, relacionadas con el fenómeno en estudio, donde el punto de referencia es la percepción y la adaptación de las rutinas, vivencias, emociones de las personas, extrayendo la información relevante de las narraciones que efectúan sobre un tema en concreto. En la fenomenología “el investigador identifica la esencia de las experiencias humanas en torno a un fenómeno de acuerdo a como lo describen los participantes del estudio” (Creswell, 2003).

Hernández, Fernández y Baptista, (2014). Indican que en la fenomenología la complejidad de fenómenos por investigar no tiene límites, por lo que puede estudiarse todo tipo de emociones, experiencias, razonamientos o percepciones, es decir, puede centrarse tanto en el estudio de aspectos de la vida ordinaria como también en fenómenos excepcionales. Para entender exactamente qué tipo de indagaciones se desarrollan mediante esta metodología, estos autores señalan que una pregunta común en este tipo de estudios es: ¿cuál es el significado, estructura y esencia de una experiencia vivida por una persona (individual), grupo (grupal) o comunidad (colectiva) respecto de un fenómeno? La pregunta amplía la comprensión del alcance y propósito de la fenomenología como método, al mismo tiempo busca averiguar los significados que las personas dan a sus vivencias, sea mediante la descripción fiel de sus relatos o de acuerdo a las interpretaciones que el propio investigador deriva de ellas.

Para que el diseño de investigación fenomenológica esté debidamente estructurado, Palacios y Corral (2010) mencionan que es muy trascendental conservar la congruencia entre la orientación cualitativa que se asumirá, la pregunta de investigación, el método de recolección de datos y su análisis, así como la manera en que se presentarán los resultados y el grado de rigor científico que se establecerá. Otro componente sustancial es el posicionamiento que el investigador establecerá ante el estudio que va a iniciar. Esto es relevante, pues debe ser capaz de “tomar distancia” frente al fenómeno que se estudia, de tal manera que su propia idiosincrasia no influya en la manera en que percibe la experiencia a estudiar.

5 Metodología

5.1 Área de Estudio



Fuente: PDOT 2014

Elaboración: GAD San Pedro de Vilcabamba

La presente investigación se desarrolló en la parroquia San Pedro Vilcabamba, Situada al Sur Oriente de la ciudad de Loja, a 37 kilómetros de la misma, pertenece a la jurisdicción del cantón y Provincia de Loja. Geográficamente se ubica a los 14°15" de latitud sur y 79° 19" de longitud occidental. La altitud promedio de la parroquia es de 1650 m. s n m, posee una extensión territorial de 68,27 Km cuadrados. San Pedro de Vilcabamba es una parroquia privilegiada, su temperatura anual tiene un promedio de 19°. Su clima Subtropical-Seco, influenciada por la Cordillera de los Andes, la convierte en un ambiente agradable para propios y extraños con muchos beneficios para la producción agrícola y la para la salud. (PD y OT Parroquial, 2011).

Cabe resaltar que la parroquia está compuesta políticamente por los siguientes barrios: Central, Panecillo, Dorado alto, Dorado bajo, Amala, Carango, Sacapo, El Chaupi y Uchim. La administración de la Parroquia está precedida por el Ing. Jimmy Toledo como presidente de la junta parroquial. De acuerdo con la información del INEC (Censo 2010), San Pedro de Vilcabamba posee una población de 1.289 habitantes, 650 hombres y 639 mujeres respectivamente. Por otra se indica que la población de personas adultas mayores son 395 personas aproximadamente, de las cuales el 41,86% son mujeres y 58,14% son hombres, estas personas por su avanzada edad necesitan de atención y cuidados prioritarios para proteger y salvaguardar sus derechos.

5.2 Tipo de Investigación

Para la elaboración de la investigación, denominada, “Vivencias de las personas adultas mayores de la Parroquia Rural San Pedro de Vilcabamba cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023”, se utilizó un aserie de procedimientos básicos y métodos de recopilación, análisis e interpretación de información que permitió cumplir con los objetivos planteados; estos métodos se aplicaron de formar cronológica y ordenada de la actividades desarrolladas las mismas que contribuyeron a optimizar tiempos y recursos pero además no ayudarnos obtener mejores resultados.

El trabajo de investigación fue un estudio cualitativo, fenomenológico ya que según explican Hernández, Fernández y Baptista (2010), en este tipo de investigaciones se pretenden describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias personales que se tomará de los participantes, para que el investigador se forme creencias propias sobre el fenómeno de estudio. Es importante destacar que este tipo de investigación proporcione una comprensión profunda y detallada de la experiencia humana al orientarse en las perspectivas del individuo, es decir, aporato a que el investigador pueda captar la riqueza y complejidad de la vida cotidiana y las interpretaciones y significados que las personas hacen de sus experiencias.

5.3 Unidad de estudio

5.3.1 Población

La población objeto de estudio fueron las personas adultas mayores que constaban en la base de datos de la parroquia San Pedro de Vilcabamba en función de los proyectos sociales que desarrollan, los mismos que suman alrededor de 241 personas, de las cuales se identificaron a 91 personas adultas mayores en situación de abandono familiar.

5.3.2. Muestra

Considerando que el enfoque de la investigación fue cualitativa fenomenológica, la unidad de muestreo estuvo determinada por un muestreo no probabilístico, intencional, por saturación, es decir, la recolección de datos se realizó hasta que se empezó a notar una redundancia de los datos. Según Johnson, (2014), Hernández-Sampieri et al. (2013) y Battaglia, (2008 b) la elección de las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador.

La muestra estuvo conformada por 38 personas entre hombres y mujeres, de estas se formaron tres grupos focales integrados por hombres y mujeres, los cuales estuvieron segregados por rangos de edad, así mismo cabe mencionar que las personas participantes del estudio son habitantes de la parroquia.

5.4 Criterios de inclusión: -

Personas adultas mayores que habitan en la parroquia cuyas edades vayan desde los 65 años en adelante. Personas adultas mayores que se encontraron en pleno uso de sus facultades cognitivas y que estén en condiciones de abandono total o parcial por parte de su familia.

5.5. Criterios exclusión. -

Personas adultas mayores que no desearon participar de dicho estudio. Personas adultas mayores cuyas condiciones físicas o mentales no les permiten contestar las preguntas. Personas adultas mayores cuya situación familiar es óptima y estable.

5.6 Alcance de la investigación

La investigación fue de alcance descriptivo; permitió identificar a las personas adultas mayores que se encuentran en condiciones de abandono familiar así mismo facilitó la comprensión y análisis de las vivencias de los adultos mayores en situación de abandono familiar. Según Guevara et al., “El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas” (2020, p. 171).

5.7 Técnicas

5.7.1 Grupos focales

Consistió en sesiones grupales en las que se buscó información sobre las opiniones, actitudes, creencias y experiencias de los participantes sobre un tema el abandono familiar. Un grupo focal típico consta de un pequeño número de participantes que comparten características similares relacionadas con un tema de interés. De acuerdo con Martínez-Miguel (2012; citado por Hamui y Varela, 2013, p. 56), el grupo focal “es un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto”.

Tabla 1. Distribución de grupos focales.

Grupo focal	Edades	Género	Participantes
<i>Grupo 1</i>	<i>De 65 a 70 años</i>	<i>Hombres 7</i> <i>Mujeres 8</i>	<i>15</i>
<i>Grupo 2</i>	<i>De 71 a 80 años</i>	<i>Hombres 5</i> <i>Mujeres 9</i>	<i>14</i>
<i>Grupo 3</i>	<i>De 81 y más</i>	<i>Hombres 4</i> <i>Mujeres 5</i>	<i>9</i>
Total			38

Muestra la agrupación de los participantes por rangos de edad, además se indica el género y el número de individuos que integraron cada segmento de estudio, cabe indicar que de los 38 colaboradores en los grupos focales 16 personas fueron hombres y 22 fueron mujeres siendo la parte más representativa de la exploración.

5.7.2 Entrevista a profundidad

Esta técnica permitió la interacción grupal e individual de los participantes con el investigador con la finalidad de obtener información coherente, detallada y valiosa sobre las experiencias, opiniones, percepciones, ideas, emociones y conocimientos de las personas adultas mayores frente al abandono familiar, con la intencionalidad principal de adentrarse en la vida del otro, comprender y detallar lo trascendente, interpretar lo significativo y relevante del entrevistado; la recopilación de datos se la realizó de manera escrita y con el apoyo de medios tecnológicos cámaras de audio video que nos facilitaron la grabación y posterior reproducción de los relatos y con ello disminuir el riesgo de omitir información relevante-

Para la aplicación de las entrevistas a profundidad se hizo de vital importancia ejecutarlas mediante un proceso de generación de confianza, solidaridad y respeto, es decir fue necesario mantener acercamientos previos para generar los espacios propicios y oportunos para el desarrollo de la entrevista, acoplándose a los tiempos y voluntad de cada participante. Así mismo se debe indicar que se aplicó una codificación de las entrevistas dependiendo el género y al grupo focal en el que participo la persona, es así que se detalla la agrupación realizada.

G1Hn°= grupo focal 1 genero hombre más el número del entrevistado

G1M= grupo focal 1 género mujer más el número del entrevistado

F2H= grupo focal 2 género hombre más el número del entrevistado

F2M= grupo focal 2 género mujer más el número del entrevistado

3H= grupo focal 3 género hombre más el número del entrevistado

3M= grupo focal 3 género mujer más el número del entrevistado

5.7.3 Revisión Bibliográfica:

Permitió la ampliación del conocimiento epistemológico de las teorías, definiciones que envuelven al adulto mayor, así mismo cabe recalcar que la revisión biográfica dio las aristas necesarias para organizar de una manera adecuada y coherente el cumulo de información que gira en torno al tema, identificar los factores que influyen en el abandono familiar del adulto mayor y de esta manera hacer un contraste con la investigación.

5.9 Procedimiento y análisis de los datos

En primera instancia fue necesario el contacto directo con el presidente de la Junta Parroquial “San Pedro de Vilcabamba”, Ing. Jimmy Toledo, con la finalidad de solicitar el permiso respectivo para llevar a cabo la presente investigación acerca de las “Vivencias de las Personas Adultas Mayores de la Parroquia San Pedro de Vilcabamba Frente al Abandono Familiar, año 2023”. Además de ello se solicitó información de personas adultas mayores en situación de riesgo, vulnerabilidad o abandono con la finalidad de dimensionar la unidad de estudio. Posteriormente con la información obtenida del GAD parroquial se procedió a efectuar acercamientos previos con la comunidad y la población de estudio lo que nos permitió generar un ambiente de confianza entre el investigador y el investigado. Durante el proceso de acercamiento se realizó una entrevista piloto a cuatro personas adultas mayores de hombres y mujeres de diferentes rangos de edad con la finalidad de validar los instrumentos de la investigación, consecutivamente se plasmaron los ajustes correspondientes.

A continuación se procedió a organizar los grupos focales dando como resultado 3 conjuntos asociados por rangos de edad, mediante diálogos y acuerdos recíprocos se desarrollaron cuatro sesiones con el grupo focal uno, dos reuniones con los grupos focales 2 y 3, cabe indicar que también se realizaron entrevistas a profundidad de manera intencional a ciertas personas adultas mayores que cumplieran con los criterios de inclusión, dichas entrevistas se las efectuaron de forma personal en algunos casos mediante visitas domiciliarias y en otras aprovechando los lugares de reunión, la duración estimada de cada entrevista era de 60 minutos sin embargo fue variando de acuerdo al participante ya al lugar donde se efectuó el diálogo el mismo nos condescendió escuchar

a las personas desde sus propias expresiones sus emociones, pensamientos, creencias, experiencias sobre el abandono familiar y como esto los alude directamente en su bienestar.

Es importante mencionar que previo a las entrevistas de las personas adultas mayores se le hizo conocer sobre el consentimiento informado, donde se explica que la participación es voluntaria que no obtendrán ninguna retribución económica por su colaboración además se resalta la confidencialidad de sus identidades y el uso exclusivo de la información para fines académicos.

Luego de haber obtenido la información se procedió a la revisión de las entrevistas escritas, así como la reproducción de audios que contribuyeron a la transcripción minuciosa y adecuada de cada entrevista tomando los extractos más relevantes de los mismos y posteriormente interpretar los resultados de una forma clara y precisa.

6. Resultados

La parroquia San Pedro Vilcabamba, se encuentra ubicada al sur oriente de la ciudad de Loja, a una distancia aproximada de 37 km, es considerada como una parroquia privilegiada, ya que posee condiciones geográficas, climáticas e hídricas que favorece la biodiversidad de la flora y fauna del sector. La economía de la parroquia ha girado a base de la ganadería y agricultura. Su población se caracteriza por ser culta, amable y trabajadora, pero además por vivir largos periodos de tiempo, es decir, son considerados longevos, tienen registros de personas que han llegado a vivir más de 100 años.

El crecimiento de la población de personas adultas mayores es un claro ejemplo de los cambios demográficos que se está viviendo a nivel mundial como resultados de los diferentes avances científicos. Aquellas personas de 65 años y más son catalogadas como personas adultas mayores, consideradas parte de la población vulnerable y de atención prioritaria. Las personas adultas mayores deben enfrentarse a una nueva etapa de su vida y con ello un sin número de adversidades que coartan sus derechos y limitan su desarrollo integral.

Con el propósito de exponer de una mejor manera los resultados sobre las vivencias de los adultos mayores de la parroquia frente al abandono familiar, se ha considerado detallar algunos aspectos demográficos de la población objeto de estudio luego se procede a identificar las causas, los efectos y por último describir los tipos de abandono familiar para lo cual se ha considerado

agruparlos de acuerdo con las ocho dimensiones de la calidad de vida propuestas por (Schalock y Verdugo, 2002).

6.1 Demografía de la población de estudio.

Con toda la información obtenida en el estudio se procedió a sintetizar en las siguientes tablas para el análisis respectivo

Tabla 2: Edades de las personas participantes de los grupos focales.

Categorías	Frecuencia	%
<i>De 65 a 70 años</i>	15	39%
<i>De 71 a 75 años</i>	5	13%
<i>De 76 a 80 años</i>	9	24%
<i>De 81 a 85 años</i>	6	16%
<i>De 86 a 90 años y más.</i>	3	8%
Total	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Detalla los rangos de edad de los contribuyentes de la indagación, evidenciando que la mayor colaboración se obtuvo de personas de 65 a 70 y de 76 a 80 años de edad los mismos que en conjunto simbolizan al 63% del total de participantes. Mientras que las personas en edades comprendidas de 71 a 75 y de 81 a 90 años y más de edad, alcanzaron el 37% de representatividad en el estudio.

Tabla 2: Género de las personas adultas mayores.

Categorías	Frecuencia	%
<i>Hombre</i>	16	42%
<i>Mujer</i>	22	58%
Total	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Evidencia la participación activa de las mujeres las mimas que representan al 58% del total de los participantes de la indagación es decir se contó con el apoyo de 22 mujeres y 16 hombres quienes figuran el 42% en la cooperación.

Tabla 3: Autoidentificación étnica de los participantes del estudio.

Categorías	Frecuencia	%
<i>Mestizo/a</i>	36	95%
<i>Indígena</i>	2	5%
<i>Afroamericano</i>	-	-
<i>Montubia</i>	-	-
<i>Blanca</i>	-	-
<i>Total</i>	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Enfatiza que el 95% de la población objeto de estudio se auto identifica como mestiza teniendo mayor relevancia sus hábitos y costumbres, es decir, 36 personas adultas mayores colaboradores de los grupos focales; el otro 5% se cataloga como indígenas lo que refiere también que sus costumbres y tradiciones son menos perceptibles por la población de la parroquia.

Tabla 4: Nivel de educación de las personas adultas mayores participantes de los grupos focales

Categorías	Frecuencia	%
<i>Sabe leer y escribir</i>	3	22%
<i>Primaria</i>	24	48%
<i>Secundaria</i>	7	17%
<i>Tercer Nivel</i>	4	13%
<i>Total</i>	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Ilustra el nivel de educación que tienen los participantes de la investigación e indica que el 22% escasamente sabe leer y escribir; el 48% posee instrucción primaria lo que pone en evidencia las dificultades que atravesaron los participantes acceder a otros niveles de educación limitando sus conocimientos; el 17% refieren haber accedido y culminado la educación secundaria y apenas el 13% ha tenido la oportunidad de acceder a una educación superior que ha contribuido a un crecimiento profesional.

Tabla 5: Fuentes de ingresos de las personas adultas mayores participantes de la investigación.

Categorías	Frecuencia	%
<i>Jubilación seguro campesino</i>	7	18%
<i>Jubilación general</i>	4	11%
<i>Bonos del Gobierno</i>	13	34%
<i>Ahorros</i>	6	16%
<i>Apoyo familiar</i>	5	13%
<i>Apoyo social</i>	3	8%
<i>Total</i>	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Refiere que las fuentes primarias de ingreso de las personas adultas mayores provienen, principalmente de los aportes económicos proporcionados por el estado al cual acceden el 34% de los entrevistados (13 personas); de la jubilación del seguro campesino se benefician 7 personas lo cual figura al 18% del segmento de estudio, el 16% de las personas (6) cómplices de la investigación relatan poseer ahorros personales producto de las actividades laborales ejercitadas durante su juventud; el apoyo de la familia también resalta con un 13% de presencia (5) y los de menos representación son la jubilación del seguro general 11% y el apoyo social simboliza al 3%.

Tabla 6: Fuentes complementarias de ingresos de las personas adultas mayores cómplices de la investigación.

Categorías	Frecuencia	%
<i>Cultivo y venta de productos agrícolas</i>	23	61%
<i>Crianza y venta de gallinas y cuyes</i>	6	16%
<i>Tienda de abarrotes</i>	2	5%
<i>Actividad laboral en relación de dependencia (jornalero)</i>	5	13%
<i>Otras actividades</i>	2	5%
Total	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Describe las diligencias económicas que desarrollan las personas adultas mayores para generar un ingreso extra, se puede mencionar que 23 personas adultas mayores cuyas edades estaban entre los 65 a 80 años indicaron estar activos en el mantenimiento, cultivos y producción de café, yuca, frutales etc, los mismos que van destinado una parte a su consumo interno y otra a la venta; la crianza de aves de corral y cobayos también resalta y son ejecutadas por 6 personas las otras actividades son ejecutadas el menor escala sin embargo esto no quita la verdadera importancia y los significativos beneficios para las personas adultas mayores.

Tabla 7: Rangos de ingresos mensuales de las personas adultas mayores colaboradores del estudio.

Rango de ingresos Mensuales	Frecuencia	%
De \$ 50 a \$ 100	3	8%
De \$ 101 a \$200	4	11%
De \$ 201 a \$300	4	11%
De \$ 301 a \$400	7	19%
De \$ 401 a \$500	11	28%
De \$ 501 y más	9	23%
Total	38	100%

Fuente: Entrevistas aplicadas a los adultos mayores

Refiere los promedios estimados de ingresos que perciben las personas adultas mayores, se debe indicar que de \$50 a \$ 100 son entradas económicas de aquellas personas que poseen una sola fuente de ingreso ya sea por concepto de bonos del estado o por la jubilación del seguro campesino, los datos más relevantes muestran que 27 personas adultas mayores participantes del estudio

poseen un nivel de ingresos relativamente estable ya que ingresos superan los \$301 dólares mensuales esto alude a que el 70% del segmento en estudio cuenta con poder adquisitivo para satisfacer sus necesidades básicas.

6.2 Causas de abandono familiar en las personas adultas mayores

6.2.1 Aspecto Emocional

El proceso de envejecimiento y vejez que toda persona adulta mayor atraviesa y trae consigo una serie de cambios físicos, psicológicos, emocionales, sociales que hace que las personas se vean y actúen de formas diferentes. En este sentido las personas adultas mayores, manifiestan que constante mente experimentan sentimientos de desconformidad e ira, consideran que las actividades que sus familiares les ayudan no están realizadas de acuerdo con sus indicaciones por lo que piensan que fueron ejecutadas de una forma errónea. *“no tiene la voluntad de ayudar”*; *“para que dejen mal hecho, mejor no hagan nada”*. Por otra parte, refieren que lo que más inconformidad les causa es la falta de respetos con sus decisiones y pertenencias *“me molesta que utilicen mis cosas, sin permiso y no las dejen en su lugar”*. Exigir constantemente respeto ha provocado discusiones y distanciamiento familiar que en algunos casos se han prolongado por varios años. *“no les gusta que les digan nada, piensa que uno de malo reclama”*.

Las personas adultas mayores se conservan bien arraigadas, con creencia y costumbres, que han sido transmitidas por sus abuelos y padres por lo que siempre buscan hacer prevalecer sus ideas *“lo que yo digo eso se hace, si no ahí está la puerta pueden irse”*, provocando un choque generacional, donde a su accionar se lo considera como anticuado, *“chapado a la antigua”*, por lo que su familia simplemente opta por evadirlos o ignorarlos para evitar desacuerdos.

Estas situaciones han generado en las familias un sentimiento de frustración y estrés al no saber cómo complacer y propiciar los espacios adecuados para que el adulto mayor sienta paz y tranquilidad y por ende sus condiciones emocionales sean estables y llevaderas, optando por dejarlos solos para que ellos mismos efectúen sus actividades diarias basándose en sus propios criterios y tiempos.

6.2.2 Relaciones interpersonales

Los nuevos roles que cada persona asume dentro de la sociedad, la distancia o simplemente una ideología diferente ha hecho que muchas familias experimenten distanciamiento físico como emocional, provocando relaciones deficientes entre los adultos mayores y sus familias. *“ellos ya ni se acuerdan de mí, pasan ocupados en sus trabajos, sus cosas, sus familias, no necesitan más cargas, mucho menos de uno que está viejo”*.

El abandono de las personas adultas mayores inicia con ruptura de la comunicación dentro del entorno familiar, es decir, no los toman en cuenta, dejan de lado sus opiniones y puntos de vista. *“ni yo los molesto a ellos, ni ellos a mí, cada uno por su lado”, “si me hablan bien, sino también, que puedo hacer”*. Escenarios que sin duda alguna van generando distanciamiento y desconfianza de los adultos mayores hacia su familia a la hora pedir ayuda en caso de necesidad u emergencia *“cuando tengo necesidad, primero acudo a mis vecinos o amigos, en casos muy graves los busco, de ahí mejor evito dar molestias”*.

En otros casos las relaciones interpersonales se limitan a una comunicación telefónica, donde los familiares desconocen la realidad en la que viven las personas adultas mayores y su noción se restringe a lo que ellos levemente les comentan. *“siempre están pendientes, llaman seguido, pregunta como estoy, que necesito, pero no quiero darles preocupaciones, por eso siempre les respondo que estoy bien”*.

A decir de las personas adultas mayores las relaciones con sus familiares se han visto afectadas no solo por su etapa de vejez, sino que es algo que se ha venido forjando desde la niñez de sus hijos, por lo que en cierta forma tratan de justificar el comportamiento de sus familiares hacia ellos *“llegaba borracho, me portaba mal con mis hijos y esposas, no pensaba en lo que estaba sembrando para mi vejez”*.

6.2.3 Aspecto material

Un profundo deseo de superación personal ha hecho que muchas familias sientan la necesidad de migrar a otras regiones dentro y fuera del país con el firme propósito de encontrar fuentes laborales que les permita mejorar sus ingresos para construir sus propios patrimonios, solventar las necesidades de sus familias y de cierta manera también poder contribuir al bienestar

de sus adultos mayores. *“en el campo hay muchas necesidades, no hay trabajo, solo se vive del diario, por eso mejor mis hijos se fueron a otro lado”*.

Además, refieren que su estabilidad económica ha sido relativamente estable, es decir sin bien, no han tenido para lujos y placeres, tampoco han padecido hambre consideran que tener vivienda propia y espacio para la agricultura han sido su soporte vital *“sembrábamos yuca, guineo, camote y animalitos con una cosita y otra ya nos íbamos ayudando”*. Reflexionan e indican que sus familiares necesitan buscar sus propios caminos experimentar el sacrificio del trabajo para que puedan edificar su futuro, por lo que de alguna forma justifican y normalizan su ausencia.

Por otra parte, se ha detectado que la distribución anticipada de bienes materiales “herencia”, por parte de los padres hacia sus hijos ha desencadenado que en algunos casos se olviden de las obligaciones que tiene con sus adultos mayores (padres) descuidando su integridad y bienestar.

6.2.4 Aspecto físico

Las condiciones físicas y de salud de las personas adultas mayores han influido de una forma directa para que sus familiares opten por dejarlos solos y salgan a buscar los recursos necesarios que les permitan cubrir los gastos médicos que ello representa no solo en cuestión de medicina sino también para la alimentación y los cuidados especializados que requieren, en algunos casos las enfermedades que poseen demandan de tratamientos largos y costos.

Se ha podido determinar que dentro de las enfermedades más comunes que aquejan a las personas adultas mayores están las infecciosas como la influenza, sinusitis, infección del oído, dolor de garganta, infección a las vías urinarias *“medio un cambio de clima, ya me da gripe”*, *“el polvo me hace doler la garganta y me lagrimean los ojos”*. Las crónicas como la diabetes, presión alta, tiroides, incontinencia urinaria *“me detectaron presión ata hace 5 años y desde ahí todos los días tomo las pastillas, si no me duele la cabeza y me da borrachera”*. Las enfermedades catastróficas *“cáncer de mama, cáncer de útero”* son las que demanda de más tiempo y cuidado, pero, además los tratamientos exceden el ingreso, situación que pone en un dilema a la capacidad familiar de asumirlos.

Es importante indicar que las personas adultas mayores presentan discapacidad visual y auditiva como resultado mismo del paso de los años además disminución de la movilidad en algunos casos como consecuencia de accidentes.

6.2.5 Autodeterminación familiar

En cierta etapa de la vida y por diversas circunstancias los individuos experimentan cambios en sus aspiraciones o perspectivas personales y laborales, lo que motiva a seguir preparándose en diversas áreas del conocimiento y para lograrlo deben salir de su parroquia a otros lugares con mejor acceso a servicios básicos como (educación, salud transporte, medios tecnológicos entre otros). Esto conlleva radicarse en otros entornos donde empiezan nuevas experiencias personales y familiares, sin embargo, al momento de hacer partícipes de esta nueva etapa a sus adultos mayores (padres) y se encuentran con la triste realidad que ellos se reusan a dejar su hogar, lo que implica dejarlos solos temporal o permanentemente *“aquí me crie, aquí tengo mis cosas, mis cultivos, animales no me veo ni me siento bien en otro lugar”*. Este grupo de personas adultas mayores refieren que mientras puedan decidir y valerse por sí solos permanecerán en el lugar que los vio nacer *“y si el destino me lo permite aquí deseo morir”*.

6.2.6 Aspecto social

Las personas adultas mayores por su avanzada edad, por las condiciones físicas son rezagadas de espacios de convivencia, rara vez acompañan a sus familiares a lugares donde ellos quieren estar consideran pérdida innecesaria de tiempo *“como uno ya está viejo, poca atención le ponen, ellos quieren estar más con sus amigos a uno lo dejan de lado, cuando se acuerdan o necesitan de algo ahí si andan pendiente, mientras tanto nada”*, pero en otros casos hay personas que se autoexcluyen mencionan no tener las ganas de socializar ni asistir a espacio con demasiada concurrencia de gente *“uno ya se vuelve aburrido, no quiere bullas, prefiero estar en la huerta y con mis animales”*.

6.2.7 Aspecto de Derechos

Desconocen los derechos de las personas adultas mayores, así como las obligaciones que la ley establece para la familia con respecto a la protección integral de este grupo vulnerable de la sociedad. *“quiero que mi familia me cuide por voluntad y no por obligación”*.

En síntesis, podemos inferir que según las vivencias de las personas adultas mayores las causas del abandono familiar son múltiples y variadas sin embargo poseen características bien definidas y jerarquizadas:

- -Cambios repentinos de los estados de ánimo de las personas adultas mayores. (ira, enojo, inconformidad)
- -Relaciones personales conflictivas (desacuerdos continuos, los que incluyen agresiones verbales).
- Deseos de superación personales de la familia (trabajo y educación).
- Distancia (migraron a otras regiones dentro y fuera del país)
- Exceso de responsabilidades de los familiares (falta de tiempo, por situaciones laborales, familiares etc.).
- Voluntad propia es decir las personas adultas mayores deciden permanecer en sus propiedades, aunque esto signifique quedarse solos y desamparados de su familia por largos periodos de tiempo.
- Sobrecarga familiar, es decir, solo una persona se hace cargo del cuidado y atención del adulto mayor
- En última instancia también se le atribuye como causa del abandono la codicia de la familia por los bienes materiales es decir que una vez repartida la “herencia” estos se olvidan de sus obligaciones con el adulto mayor.

6.3 Efectos del abandono familiar en los adultos mayores

6.3 .1 Aspecto emocional

Las personas adultas mayores continuamente, experimentas sensaciones de tristeza, nostalgia, desesperanza, miedo, añoran momentos que compartían en familia *“ahora no tengo ni con quien hablar, llego a casa y estamos solos”* una profunda sensación de incertidumbre invaden sus pensamientos *“las noches se hacen largar e interminables, me pongo a pensar que será de nosotros”*. Lo que les genera ansiedad y depresión *“a veces ya mejor quisiera morir”* refieren, que no saben por qué aún siguen en este mundo si cada día son más inútiles y carga innecesaria para la familia, constantemente se cuestionan sobre lo que debería de hacer para sentirse mejor. Sienten que la familia se ha olvidado de ellos y que solo los querían cuando podían servirlos.

6.3.2 Relaciones interpersonales

La interacción familiar es más superficial, se basa en pequeños lapsos de tiempo en los cuales se busca compartir conversaciones, ideas, pensamientos, sentimientos de forma muy breve dejando en las personas una sensación de insatisfacción y desconcierto que les genera desconfianza y vergüenza con sus familiares y por ende evitan mencionar sus necesidades y prefieren buscar el apoyo fuera de su núcleo familiar.

6.3.3 Aspecto material

El grupo de personas adultas mayores participantes de este estudio refieren ser propietarios de lugar donde habitan cuentan terrenos destinados para la agricultura, así mismo, 6 personas mencionan ser jubilados del seguro campesino; 4 del seguro general; 11 recibir bono del gobierno; 6 tiene ahorros; 8 reciben ayuda económica de los familiares y 3 personas mencionan contar con apoyo de la comunidad. Además, indican que si bien los ingresos no siempre solventan en la totalidad sus necesidades básicas las complementan con los ingresos por la venta de sus cultivos y animales (frutales, yuca, gallinas, cuyes) lo que indica que aún poseen una independencia económica. Por lo que la necesidad de estar con sus familiares va más allá de un bienestar material, busca sentirse acompañados, cuidados, protegidos y sobre todo el cariño de sus seres queridos en esta etapa de su vida.

6.3.4 Desarrollo personal

Las personas adultas mayores en condiciones de abandono, no cuentan con un proyecto de vida que los guíe ni poseen aspiraciones de superación personal, se sienten incapaces de incursionar en nuevas cosas se sugestionan en sus limitaciones y no en sus capacidades, considera que su etapa de aprendizaje ya pasó y a estas alturas de la vida no hay sentido de aprender cosas nuevas, prefieren efectuar actividades que ya conocen y que para ellos son de más mayor importancia (cultivar la tierra) y no una pérdida de tiempo. Refieren que su medio de comunicación es el celular, pero de una forma básica solo mediante llamadas, evaden el aprendizaje y usos de redes sociales, lo consideran innecesario.

6.3.5 Aspecto físico.

Productos de sus actividades diarias ha sufrido accidentes como caídas, sufriendo fracturas en las manos y rodilla, las mismas que al no tener los cuidados necesarios se han prolongado la

recuperación limitando su capacidad de autocuidado. *“no tengo quien me ayude vivo solo, entonces quiera o no quiera me toca a mí mismo hacer todo”*

Las confusiones y olvido en la medicación diaria han causado que las enfermedades tratadas avancen de una forma más agresiva. *“a veces ni me acuerdo de tomar las pastillas, ya me cansa”*

El descuido en la alimentación también ha generado enfermedades como la anemia y gastritis. *“a uno, solito ni hambre le da”* deteriorando su estado de salud. Cabe destacar que en una forma general las personas adultas mayores del sector poseen un estado de salud moderado y estable, salvo algunas excepciones.

6.3 .6 Autodeterminación

Expresan de forma enérgica su decisión y anhelo de pernoctar por el resto de su vida en la parroquia consideran que ahí se sienten libres, tiene sus cosas de las cuales puede disponer cuando lo crean conveniente, en algunos casos son independientes porque solventan sus necesidades básicas solos, otros por su situación de salud (cáncer) son dependientes de otras personas, sin embargo pese a ello se reusan ir a vivir con sus familiares lejos de su lugar natal, aunque esto les represente estar solos por largos periodos de tiempo.

6.3 .7 Inclusión social

No tienen ánimos de participar de forma voluntaria en las actividades de la comunidad. Rara vez participan de las reuniones sociales y culturales de la parroquia por situaciones de distancia, no tiene quien los acompañe ni los lleve.

Las actividades que aceptación tiene son las relacionadas al adelanto y progreso de la parroquia (mingas, sesiones del agua).

6.3.8 Derechos

Por su edad son discriminados, ya no encuentran fuentes laborales y si en un caso les dan trabajo no les pagan lo justo. Desconocen sus derechos y las obligaciones que la familia tiene con ello, desconocen a donde deben denuncia si están siendo víctimas de algún tipo de abuso que ponga en riesgo su integridad física.

6.4 Tipos de abandono más perceptibles de las personas adultas mayores participantes de la investigación.

Mediante las técnicas de recolección de datos se ha podido determinar que los tipos de abandono familiar con mayor incidencia en las personas adultas mayores de la parroquia San Pedro de Vilcabamba son:

6.4 1 Abandono Parcial:

Si bien es cierto las personas adultas mayores habitan solas en sus hogares, cuentan con el apoyo constante de sus familiares, es decir, permanentemente los visitan les ayudan en los quehaceres de la casa, les organizan sus medicamentos, los acompaña a los controles médicos, así mismo contribuyen a solventar los gastos tanto de alimentación, salud entre otros. Las familias buscan la forma de mantenerse en contacto e inclusive contratan a otras personas para que les ayuden con los cuidados del adulto mayor.

6.4 .2 Abandono Total

Existe aproximadamente siete personas de las participantes de la investigación en condiciones de abandono total por parte de su familia por diversas causas y razones entre las cuales se destaca no tener familia y por situaciones de migración. Este grupo de personas se encuentran abandonados, no cuentan con el apoyo de su núcleo familiar hace varios años sus actividades las ejecutan solos y sus necesidades básicas las cubren con sus ingresos provenientes del bono de desarrollo humano y de actividades adicionales que les generan ingresos adicionales, además refieren percibir la ayuda constante por parte de la comunidad y del Gad parroquial que se ha caracterizado por su ardua labor social.

6.4 .3 Abandono Emocional:

Este tipo de abandono es el más observado, ya que las personas adultas mayores constantemente expresan sentimientos de tristeza “quisiera ver más seguido a mis hijos”. Nostalgia “*la vida era más linda con mis hijos pequeños, siempre junto a mi*” relacionan al abandono con soledad y muerte. Además, refieren que lo que más anhelan es contar como el amor y cariño de sus familiares, tenerlos más cerca de ellos para poder contarles lo que les pasa que los escuche con paciencia y entiendan sus preocupaciones.

El abandono emocional ha causado en los adultos mayores efectos negativos provocando trastornos de sueño, pérdida de apetito, deseos injustificados de llorar, depresión y ansiedad situaciones que han contribuido para estas personas se sugestionen con pensamientos de inseguridad y desolación sobre su existencia poniendo en juego su integridad física y emocional.

7. Discusión

Luego de haber concluido la transcripción y análisis cualitativo de los resultados obtenidos mediante el uso de técnicas de investigación se verificó, el cumplimiento de cada uno de los objetivos planteado exponiendo así, lo siguiente:

Para iniciar el proceso investigativo se hizo necesaria la comprensión de los términos relacionadas con el tema de estudio llegando así a entender que la expresión Adulto mayor hace referencia a una etapa de la vida íntimamente relacionado con una variedad de cambios bioquímicos, morfológicos, sociales, fisiológicos, psicológicos y funcionales como resultado del envejecimiento, consecuencia del impacto del tiempo en los seres vivos, tal como lo indico Hernández et al (2014).

De acuerdo con Gainzo Vicente (2009), la expresión Adulto Mayor se la considera como un eufemismo para disimular la realidad de la vejez, calificada, de por sí, como un estigma, un estamento costoso e inútil, debido a que por su avanzada edad son más frágiles, vulnerables a padecimientos físicos, psicológica y emocionales, demandantes de rigurosa atención y cuidado, en cierta forma se invierte su proceso de aprendizaje y adaptación. Esta percepción nos pone a reflexionar de como las personas y la sociedad en general de una u otra forma tendemos constantemente a crear estereotipos de las personas adultas mayores enmarcándolas en una etapa de decadencia y limitaciones, asociándola generalmente con un periodo de productividad culminado, con historias de vida para ser contadas como anécdotas, leyendas o conocimientos ya alcanzados que sirven como ejemplos comparativos sobre sus propias experiencias con la actualidad.

Según la organización de las naciones Unidas (ONU), reconoce a nivel mundial como Adulto Mayor (AM) a las personas de 65 años en países desarrollados y de 60 años en países en vías de desarrollo, así mismo indica que la percepción de estas dependerá de las características poblacionales y consideraciones legales de cada país. En el caso de Ecuador la constitución de la

república en su art. 36., menciona que *“se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años”*.

Por otra es importante indicar que cuando se habla de abandono familiar se hace alusión a las acciones de aislamiento, físico, emocional y económico, por el cual atraviesa el adulto mayor en sus entornos familiares, de acuerdo con Barrios et. al (2012, citado en Russelly 2020) es la etapa que más requieren apoyo, donde la soledad y las enfermedades son unas de las causas de esta situación adversa, así también los problemas y/o rencores no resueltos o la carga excesiva que representa el adulto mayor para la familia o sus cuidadores. Los adultos mayores son apreciados como personas frágiles que demandan de atención y ayuda, especialmente dentro de su núcleo familiar, sin embargo, en algún caso son desvalorizados en sus propios hogares, siendo este el látigo que sacude hoy por hoy a nuestra sociedad.

Teniendo en cuenta a Belesaca y Buele (2016), se menciona, que el abandono del adulto mayor por parte de su familia inicia con la ruptura de la comunicación dentro del entorno familiar y se puede dar por desacuerdos de pensamientos, acciones o creencias, los sentimientos dejan de ser importantes y se produce el aislamiento que puede llevar en muchos casos hasta total olvido. Efecto de esta ruptura el Adulto Mayor soporta cambios en sus emociones, volviéndose personas sensibles que se ven afectadas por cualquier tipo de situación y/o problemas que hacen que caigan en cuadros depresivos que en consecuencia afectan su salud física y psicológica haciendo que su percepción de la vida pesimista.

Con este breve preámbulo nos adentramos a los hallazgos de la investigación la misma que tuvo como objetivo principal analizar las vivencias de las personas adultas mayores de la Parroquia Rural “San Pedro de Vilcabamba”, cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023. El enfoque fenomenológico fue el principal aliado para el cumplimiento de este objetivo, ya que el mismo permitió “al investigador identificar la esencia de las experiencias humanas en torno a un fenómeno de acuerdo como lo describen los participantes del estudio” (Creswell, 2003). Las experiencias están relacionadas con las emociones, reflexiones, percepciones y significados que las personas le dieron a su contexto en particular, de acuerdo con los resultados, se evidenció que el abandono familiar incide de forma negativa en el bienestar físico, pero sobre todo en el aspecto emocional de las personas adultas mayores, teniendo en cuenta que las personas expresan contantemente sentimientos de desconcierto, tristeza y soledad; por lo cual se sugestionan sobre su existencia

De acuerdo con Cerquera (2019) en el trabajo investigativo “Vivencias De Los Adultos Mayores Jubilados, Con Enfermedades Crónico-Degenerativas. Cajamarca 2019”. Considera que el adulto jubilado y enfermo, viven su vejez con situaciones de culpabilidad, tristeza, desesperanza, miedo y pena, sentimientos que forman parte de su vida cotidiana, que lleva a la comprensión del padecimiento del ser humano frente a la enfermedad crónica, para un mejor cuidado de su salud a nivel familia, profesionales y autoridades de salud.

La investigación realizada por Russelly (2020), acerca de las Vivencias frente al abandono socioemocional del adulto mayor de la ciudad de Cusco, menciona que el adulto experimenta sentimientos de soledad, tristeza y desesperanza ante el abandono, viven su vejez con situaciones de culpabilidad, miedo y pena, sentimientos que forman parte de su vida cotidiana además el estudio indica que los adultos mayores expresan la necesidad de ser escuchado y de recibir afecto por parte de su familia.

Estos resultados se asemejan con la presente investigación y ponen en evidencia que las consecuencias del abandono familiar son múltiples y variadas, sin embargo, las percepciones emocionales de los participantes son similares, ya que en las dos investigaciones se documentan relatos de sentimientos negativos (tristeza, soledad, desesperanza) en las personas adultas mayores generándoles incertidumbre sobre su futuro y bienestar.

De acuerdo con el primer objetivo específico se cumplió mediante la aplicación de entrevistas a profundidad a personas adultas mayores cuyas edades fluctuaban entre 65 a 90 años habitantes de la parroquia San Pedro de Vilcabamba, con dichas entrevistas se pudo identificar que las causas del abandono familiar que se encuentran estrechamente relacionadas con las dimensiones de la calidad de vida, las que se presentan con mayor frecuencia son: la edad, cambios bruscos del estado de ánimo de los adultos mayores (pasa de estar contentos a estar muy enojados y agresivos); migración de los familiares dentro y fuera del país (por trabajo, educación, salud, etc.), por nuevos roles de las familias (matrimonio, educación, salud) y por voluntad, es decir, rechazan algunos tipos de apoyos familiares (vivir en casa de sus hijos) se aferran a su tierra natal y propiedades, aunque eso les signifique estar solos por extensos periodos de tiempo o padecer necesidades, es importante mencionar que estas, únicamente son algunas causas del abandono familiar hacia el adulto mayor, que influyen de forma negativa y lo exponen a situaciones de vulnerabilidad, cabe

indicar que estas causas representan las particularidades de las percepciones de los participantes de la investigación.

La reacción de los adultos mayores; así como de cualquier ser humano que atravesase por una situación de abandono, sienten tristeza desesperanza, soledad o peor aún, la depresión, que conlleva a otros problemas, sin duda alguna lo más difícil para el adulto mayor es la frustración que experimentan por no sentirse útiles, por saber que su familia, o la sociedad en su conjunto, no valora su esfuerzo y su capacidad para realizar una serie de actividades. (Roldán, 2007).

El segundo objetivo específico tuvo como finalidad explicar los efectos que provoca el abandono familiar en las personas adultas mayores en la Parroquia San Pedro de Vilcabamba, el mismo que se cumplió mediante la aplicación de una entrevista a profundidad, tomando a consideración las ocho dimensiones de la calidad de vida que son: Bienestar emocional, los adultos mayores experimentan sentimientos negativos de tristeza, soledad, depresión, desesperanza entre otros; Relaciones interpersonales; relaciones familiares superficiales, pérdida de confianza; Bienestar material; no presentan mayores inconvenientes, ya que la mayoría posee bienes materiales, e ingresos económicos que les permite aplacar sus necesidades. Desarrollo personal no cuentan con un proyecto de vida, es decir, no tiene un plan personal que los motive a seguir, se sienten incapaces de incursionar en nuevas cosas, se sugestionan en sus limitaciones y no en sus capacidades; Bienestar físico, han sufrido fracturas limitando su capacidad de autocuidado; las confusiones y olvido en la medicación diaria han causado que las enfermedades tratadas avancen de una forma más agresiva. Autodeterminación, no se consideran afectaciones porque manifiestan su capacidad de elegir por sí mismos donde quieren vivir, las cosas que desean comer o que les gusta hacer. Inclusión social se muestra una baja participan de las reuniones sociales y culturales de la parroquia por situaciones de distancia, no tiene quien los acompañe ni los lleve. Derechos, son discriminados, Desconocen sus derechos y las obligaciones que la familia tiene con ello, desconocen a donde deben denuncia si están siendo víctimas de algún tipo de abuso que ponga en riesgo su integridad.

La calidad de vida logra relacionarse con la valoración tanto objetiva como subjetiva que tiene el individuo sobre sí mismo de acuerdo con la opinión, percepción y satisfacción que comparte con su entorno. (Estrada et al 2011). Desde el punto de vista de los adultos mayores, la calidad de vida es positiva cuando se cuentan con excelentes relaciones tanto familiares como

sociales, se goza de buena salud, y con óptimas condiciones materiales referentes al hogar. Por el contrario, la calidad de vida es negativa cuando dentro del adulto existe cierta dependencia muy limitada, se sienten aburridos e infelices, con un fuerte sentimiento de soledad y desarraigo, con notable afectación de sus relaciones no solo familiares sino sociales, y con constante deterioro de salud, ello comúnmente causado por las diferentes creencias y estereotipos alrededor de la vejez.

En la investigación; Impacto y Causas del abandono familiar en adultos mayores residentes en el centro de bienestar del anciano el Carmen en Armenia- Colombia. (Bergaño 2018), refiere que el abandono familiar no impacta de manera negativa las áreas físicas y cognitivas de la persona mayor, sin embargo, el área social y emocional, está altamente comprometidas y vinculadas al abandono. De igual forma destaca que las posibles causas del abandono familiar del adulto mayor son la falta de recursos, el poco tiempo que dispone la familia para cuidar al adulto mayor, los conflictos internos y la falta de interés de los familiares por lo que pueda pasar con la persona mayor.

Sosa, F. y Terán, J. (2022), en la investigación denominada Autoestima y Abandono Familiar de Adultos Mayores en la Ciudad de Portoviejo, Ecuador, revelan que los adultos mayores que residen en condición de abandono presentan afectaciones en la autoestima lo que indudablemente muestra la relación existente entre el abandono familiar del adulto mayor y su autoestima. En términos generales 57,9% de las personas participantes del estudio presentan percepciones inadecuadas de su autoestima.

Los estudios antes señalados guardan estrecha relación con el presente trabajo, ya que nos llevan a entender de una forma integral las vivencias de las personas adultas mayores frente al abandono, tomando como referencia diferentes áreas de estudio.

El tercer objetivo específico se relaciona con describir los tipos de abandono familiar que experimentan en su vida cotidiana las personas adultas mayores, la información pertinente para el cumplimiento de dicho objetivo se la tomo de los relatos de las personas adultas mayores participantes del estudio, mostrando los tipos de abandono con mayor presencia Según Hernández G. et al (2011) son: Abandono Parcial: es más notorio en las familias donde su apoyo es relativo y la relación entre la familia y el Adulto Mayor se ve cada más deteriorada, como resultado de una interacción esporádica. Abandono total, “Este tipo de abandono consiste, en que los adultos mayores no tienen quien los cuide y cubra sus necesidades básicas, viéndose obligados a depender de la sociedad que les

proporciona caridad, por medio de limosnas y dádivas.” (p.32). Este tipo de abandono es relativamente bajo en la parroquia sin embargo los casos existentes (9 personas aproximadamente) cuentan con el apoyo del Gad Parroquial, pero además se encuentran inmerso dentro de los proyectos de atención y cuidado al adulto mayor en apoyo con el MIES y MSP para su atención integral. Abandono emocional: es el más observado las 33 personas participantes del estudio relataron experimentar sentimientos de tristeza continuamente relacionan al abandono con soledad y muerte. Además, refieren que lo que más anhelan es contra como el amor y cariño de sus familiares, tenerlos más cerca de ellos para poder contarles lo que les pasa que los escuche con paciencia y entiendan sus preocupaciones.

El estudio realizado por Velásquez, D. R, & Díaz, N. D. C. G. (2019), sobre las “Características Geriátricas y Abandono Familiar del Adulto Mayor en el Asilo de Ancianos De Chiclayo”, Entre sus hallazgos y con relación al abandono familiar de las personas adultas mayores se destaca que los tipos de abandono familiar con mayor incidencia son: Emocional (69%), Económico (75%), Social (72%) y Rechazo (67%) las autoras refieren que la relación existente entre el entorno familiar y el abandono familiar se encuentran relacionadas.

Según estadísticas del Ministerio de Inclusión Económico y Social en el Ecuador, 2.975 adultos mayores viven en condiciones de pobreza y descuido, y más del 45% viven en extrema pobreza. 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 (Calvopiña et al., (2020). La situación que viven los adultos mayores proyecta una serie de desafíos para su protección, dichos ámbitos deben ser trabajados desde el Estado, la sociedad y la familia por medio de la inclusión, el respeto y la protección integral de este grupo, para lo cual es necesario desarrollar procesos de la sensibilización y capacitación (CEPAL, 2017). En este sentido la constitución del Ecuador en el capítulo III detalla los derechos de las personas y grupos de atención prioritaria el Art. 36, refiere que *“las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia.”*

8. Conclusiones

Luego de exhaustivo análisis de los resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Las principales causas de abandono familiar en la parroquia San Pedro de Vilcabamba son la migración de las familias dentro y fuera del país, en busca de mejores oportunidades personales tanto académicas como laborales. Otra de las causas y la que se la ha considerado como la más importante es la autodeterminación de las personas adultas mayores por pernoctar en su tierra natal con sus costumbres, creencias y tradiciones, además ellos se aferran a sus bienes materiales, reusándose a dejarlos aunque esto les represente quedarse solos y experimentar el abandono, refieren que ahí se sienten libres, el clima favorece su salud y bienestar.

2. Los efectos del abandono familiar en el adulto mayor han sido múltiples y variados, es decir, en el aspecto físico y de salud se ha producido un deterioro más acelerado debido al déficit de atención y cuidado de este grupo vulnerable de la sociedad, pese a ello el impacto más fuerte se evidencia en el estado emocional ya que contrastantemente experimentan sentimientos de desesperanza, tristeza, ansiedad, depresión, pérdida del apetito, del sueño, deseos injustificados de llorar, aislamiento social, esto conlleva a que continuamente se sugestionen con una etapa final de su vida productiva y la muerte, cabe mencionar que estas situaciones son percibidas con mayor fuerza por los varones así como en los grupos de personas con rangos de edad superiores a los 80 años. Con base a lo antes mencionado se ha llegado a determinar que la calidad de vida de las personas adultas mayores es relativamente estable pese a las condiciones de adversidad que atraviesan las personas expresan conformidad y resignación de su situación familiar.

3. Existen varios tipos de abandono familiar, sin embargo los que más incidencia tienen en las personas adultas mayores de la parroquia San Pedro de Vilcabamba son:
Abandono parcial: los adultos mayores cuentan con la ayuda eventual de sus familiares, su comunicación es frecuente, les brindan apoyo económico para cubrir sus necesidades básicas de alimentación y salud, en algunos casos contratan a otras personas que les ayuden con sus actividades diarias ya sean de cuidado personales, mantenimiento del hogar o relacionadas a la agricultura además cabe señalar que en este tipo de abandono el contacto físico con la familia es relativamente bajo, las visitas son frecuentes cada ocho días, una vez al mes, esporádicas una vez al año en fecha especiales esta situación

se da por los compromisos adquiridos por los familiares es decir por distancia, trabajo, familia, estudio etc. Abandono total: la incidencia de este tipo de abandono en los adultos mayores de la parroquia es baja sin embargo las personas que lo sufren son en su gran mayoría varones cuyo estado civil es viudez, pero además refieren antecedentes de alcoholismo y violencia. Abandono emocional: es el tipo de abandono con mayor incidencia, las personas adultas mayores consideran estar en el ocaso de su vida, por lo que se sienten solos, tristes, deprimidos volviéndose sedentarios inestables emocionalmente pese a todas las circunstancias no expresan sentimiento de rencor hacia sus familiares.

9. Recomendaciones

1. Promover y difundir los derechos de las personas adultas mayores, así como las obligaciones de la familia con ellos con la finalidad que entren en diálogos donde se lleguen a consenso de apoyo y cuidado del adulto mayor brindándole el espacio y tiempo adecuado para la adaptación a su nueva etapa de vida, dichas acciones debe ir estrechamente relacionadas con los gustos y preferencias de la persona con la finalidad de proporcionar una mejor calidad de vida.
2. El cuidado de la familia con el adulto mayor debe considerar una atención integral que incluya atención médica tanto en lo física como psicológica pero además promuevan espacios de disfrute y confianza que ayuden a estabilizar y mejorar el bienestar emocional de las personas adultas mayores.
3. Concientizar a la comunidad, familia y personas adultas mayores sobre los tipos de abandono que existen y como estos influyen en el desarrollo de los individuos, esto con la finalidad de evitar “normalizar y justificar” las omisiones de atención y cuidado en este grupo vulnerable de la sociedad ya sean de forma intencional o por desconocimiento.

10. Bibliografía

Alvarado, A. M., & Salazar, A. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. Obtenido de scielo: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>

Bazo M. Vejez dependiente, políticas y calidad de vida. Rev Papers 1998; 56: 143-61.

Belesaca, M., & Buele, A. (2016). Universidad de Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25629/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Bellesaca, Z. M., & Buele, C. A. (2016). Causas y consecuencias del abandono en el adulto mayor del centro gerontológico "Cristo Rey". Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25629/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.

Bordignon, N. A. El desarrollo psicosocial de Eric Erikson . Lasallista Investig [Internet]. 2(2),50–63. <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>.

Caracterización de La Población Adulta Mayor Usuarios Y Unidades De Atención De Los Servicios Que Presta El Mies Diciembre 2017 Coordinación General De Investigación Y Datos De Inclusión Dirección De Gestión De Información Y Datos
File:///D:/Downloads/2017%20informe%20pam%20diciembre%20(4).Pdf.

Carbajo, M. (2009). Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante. Revista de la Facultad de Educación de Albacete, 24, pp. 87-96. Recuperado de <http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos>.

Cerquera et al (2010). Identificación de estereotipos y prejuicios hacia la vejez presentes en una comunidad educativa de Floridablanca. Psicología, 4(1), 73-87. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224086007>.

Cobo, D. J. (2010) Cambios físicos y psíquicos en la vejez. Atención socio sanitaria a Personas Domiciliadas [Internet]. 2010;30.<http://www.logoss.net/uploads/cursos/temamuestra/tema271.pdf>.

Cotrado Huamán, S. R. , & Huapaya Flores, G. A. (2020). Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 3(7), 160–173. <https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>.

Dabove M. Derecho a la Ancianidad: Perspectiva Interdisciplinaria. En: Juris, editor. Ciudad Argentina: Juris; 2006.

Delgado J. Abandono Familiar y Conductas Sociales en Adultos Mayores; Centro del Buen Vivir MIES FEDHU-2012. Tesis de Grado. Universidad de Guayaquil. Ecuador; 2012. Disponible en: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/TESIS_COMPLETA_JESSICA.pdf.

Delgado, M. J. (2012). Abandono Familiar y conductas sociales en adultos mayores; centro del buen vivir MIES FEDHU. Obtenido de repositorio.ug.edu.ec: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/TESIS_COMPLETA_JESSICA.pdf

Dulcey EU, Valdivieso CU. Psicología del ciclo vital: hacia una visión comprehensiva de la vida humana. *Rev Latinoam Psicol* 2002; 34: 17-27. [Links]).

Estrada, Alejandro, & Cardona, Doris, & Segura, Ángela María, & Chavarriaga, Lina Marcela, & Ordóñez, Jaime, & Osorio, Jorge Julián (2011). Calidad de vida de los adultos mayores de Medellín. *Biomédica*, 31(4),492-502. <https://www.redalyc.org/pdf/843/84322449004.pdf>

Ferrari, V. (2012). Derecho y sociedad: elementos de sociología del derecho. Bogotá: Universidad Externado de Colombia

Flores, M. et al (2012). Ansiedad y depresión como indicaciones de calidad de vida en adultos mayores. *Revista de Psicología IMED*, 4(1), pp. 649-661. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=23467>

Flores-Herrera BI, Castillo-Muraira Y, Ponce-Martínez D, et al. Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. *Rev Enferm IMSS*. 2018; 26(2): 83-88. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182d.pdf>

Gómez Montes JF. Valoración integral del anciano sano. Manizales: Artes Gráficas Tizan; 2002, pp. 500.

Gurevicz, M. y Toro, C. (2010). La Teoría De La Gestalt. 1804; 1–8. Available from: file:///C:/Users/alumno.l4/Downloads/Teor%C3%ADa_de_la_Gestalt.pdf

Harrison T. Principios de Medicina Interna. México: Editorial Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2016. Volumen 1, 19o Edición: Capítulo 11 Problemas Clínicos del Envejecimiento; 77-81, p

Hernández, E., Palacios, M., & Cajas, J. (2011). Características del adulto mayor con síndrome de abandono. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas

Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill Creswell, J. (2003). Qualitive inquiry and research design: among five approaches. (2ª. ed) EUA: SAGE Palacios, D. y Corral, I. (2010). Fundamentos y desarrollo de un protocolo de investigación fenomenológica en enfermería. Enfermería intensiva, 21(2), 68-73. doi: 10.1016/j.enfi.2009.11.003

Instituto Interamericano del niño. (2008). Concepto de familia. Recuperado el 31 de Enero de 2012, de http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Lectura%2012_UT_1.PDF

Márquez, M.T. (2007). Transición. Envejecer no es de cobardes. México: Editorial Norma; Primera Edición.

Merchán, E., Cifuentes, R. (2014) . Teorías Psicosociales del Envejecimiento. J Chem Inf Model [Internet]. 2013;53(9):1689–99. Available from: <http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf>

Olivia Gomez,E, Villa Guardiola,V, (2013). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris, ISSN 1692-8571, Vol. 10. N° 1. Enero – Junio de 2014 Pág. 11-20

Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015. [citado: 20-11-2017]; Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf (17)

Cotarelo A, Estevez A, Guridi M. Capacidad Funcional y Repercusión Familiar de pacientes Adultos Mayores. *Revista Cubana de Reumatología* 2013;15(3).
<http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/rt/printerFriendly/265/427> (último acceso 12 de noviembre 2017).

Orosa Fraíz, T. (2001). *La Tercera Edad y La Familia: Una Mirada Desde El Adulto Mayor*. La Habana - Cuba: Editorial Felix Valera

Osorio, G. (2007). *Abandono del adulto mayor en la Casa de la Tercera Edad dependiente del sistema DIF Hidalgo*. Pachuca de Soto: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades. Área Académica de Trabajo Social.

Padilla, E. (2018). *Modelo de promoción y atención con ancianas y ancianos en situación de pobreza*. México: Plaza y Valdés S.A. de C.V.

Robledo Díaz, L. (2016). Los paralogismos de la vejez. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 4(1), 125-140.

Royo, M. T., & Benjamín, G. (2018). *Envejecimiento y sociedad: Una perspectiva internacional*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana

Sosa, F. y Terán, J. (2022). Autoestima y Abandono Familiar de Adultos Mayores en la Ciudad de Portoviejo, Ecuador. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 1 Edición especial, 78-93 DOI: <https://doi.org/10.33936/psidial.v1iEspecialSeptiembre.5107>

Taiña Soto, R. Y. (2022). *Vivencias frente al abandono socio-emocional del adulto mayor de la ciudad de Cusco*, 2020.

Toribio Ferrer, C., & Franco Bárcenas, S. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(1), 16-22.

Tricotti, L. (2017). *La situación de calle: abandono o solidaridad familiar?* Madrid, España: Ediciones Diaz de Santos S.A.

Ucha F. Definición ABC [Internet].2010 [consultado 03 junio 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/vivencia.php>

Velásquez, D. R. C., & Díaz, N. D. C. G. (2019). Características geriátricas y abandono familiar del adulto mayor en el asilo de ancianos de Chiclayo, 2018. Revista científica CURAE, 2(1), 2-13

Villaroel J. “Capacidad Funcional del Adulto Mayor Relacionado con el Abandono Familiar. La Calera Centro, Latacunga. Tesis de Grado. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/22935?offset=0> 32)

Latner, J. (1994). Fundamentos De La Gestalt (The Gestalt Therapy Book). Cuatro Vientos. <https://Books.Google.Es/Books?Hl=Es&Lr=&Id=Bgtsawaaqbaj&Oi=Fnd&Pg=PR9&Ots=Dwitymfzwn&Sig=Vmup0hac08e3m2gnfr27xyahv-O#V=Onepage&Q&F=False>

11. Anexos

Anexo 1. Permiso de Investigación

 unl	Universidad Nacional de Loja	POSGRADO	Maestría en Trabajo Social
--	------------------------------	-----------------	-----------------------------------

Of. Nro. 007-2023- MTSPS-UEDL-UNL

Loja, 10 de julio de 2023

PARA: Ing. Jhimmy Fabián Toledo Castillo, presidente del Gobierno Parroquial de San Pedro de Vilcabamba.

ASUNTO: Solicitud de permiso para el desarrollo de investigación como parte del trabajo de titulación de la Ing. Gaona Álvarez Leidi Viviana

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial y atento saludo, así como los mejores deseos de éxito en las funciones encomendadas; a la vez le solicito de la manera más comedida, se digne autorizar el desarrollo de una investigación titulado: **Vivencias de las personas Adultas Mayores de la Parroquia San Pedro De Vilcabamba, Cantón Loja, frente al abandono familiar, durante el año 2023;** del Gobierno Parroquial de San Pedro de Vilcabamba, que tan acertadamente usted dirige, mismo que se desarrollará en el Período Académico mayo-agosto 2023 y forma parte de la opción de titulación de informe de investigación en la **Maestría en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales.**

En base a lo anterior, solicitamos a su autoridad se brinde el apoyo necesario a nuestra maestrante, con la finalidad de lograr un trabajo conjunto y el desarrollo de actividades académicas de interés mutuo. Cabe indicar que el desarrollo de las distintas actividades que requiera la investigación se aplicara las entrevistas a profundidad a las personas adultas mayores previamente seleccionadas, se deberá mantener su autorización y el debido consentimiento informado por parte de los mismos, proceso que será desarrollado exclusivamente con fines académicos.

Los datos de la maestrante a quien se le solicita se otorgue el permiso, se detallan a continuación:

Nombres y Apellidos: Gaona Álvarez Leidi Viviana
Cédula de Ciudadanía: 1104330525
Número de Teléfono: +593 98 175 2438
Correo Institucional: leidi.gaona@unl.edu.ec

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,



EL FIRMADO AUTOTITULAMIENTOS DE LA
CINTHYA ALEXANDRA
TORRES CALDERON

Lic. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr.
Directora de la Maestría en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales.
Contacto: 0992243490/ cinthya.a.torres@unl.edu.ec
E/CT

Jhimmy Toledo Castillo
PRESIDENTE GADPR
SAN PEDRO DE VILCABAMBA
10/07/23
10H22

maestria.tsps@unl.edu.ec
099 210 7631 / 093 976 5514

Educamos para Transformar

Anexo 2. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

Posgrado En Trabajo Social Con Mención En Proyectos Sociales

Consentimiento informado

Yo ___C.I___ declaro que he sido informado e invitado a participar en la investigación denominada: “Vivencias de las personas Adultas Mayores de la Parroquia San Pedro De Vilcabamba, Cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023”, este es un proyecto de investigación científica académica, cuenta con el respaldo de la Universidad Nacional de Loja.

Comprendo que este estudio busca Analizar las Vivencias de las personas Adultas Mayores frente al abandono familiar, mi participación se llevará a cabo en la Parroquia San Pedro De Vilcabamba, Cantón Loja y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 30 minutos.

Así mismo doy a conocer que me han explicado de forma clara y sencilla que la información registrada será confidencial y codificada, lo que significa que las respuestas son reservadas y no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy consciente que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, así mismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Expreso mi deseo de participar de forma voluntaria.

Firma participante:Fecha:.....

Anexo3. Guía de Entrevistas

Datos demográficos

Edad_____ Género_____ Estado Civil_____ Cuantos hijos tiene_____

Lugar de Nacimiento _____

Nacionalidad: Ecuatoriano_____ Extranjero

Residencia de los últimos 5 años_____ Urbana_____ Rural_____

Nivel de educacion

Sabe Leer y escribir_____

Primaria_____ Secundaria_____ Tercer Nivel_____ Ninguno

N° Hijos: M.....H.....profesionales.....Oficio

Vivencias

1. ¿Con quién vive? y porque
2. ¿Cómo es la relación con sus familiares (hijos)?
3. ¿Qué entiende usted por vejez?
4. ¿Cómo se siente al ser una persona adulta mayor?
5. ¿Qué le da motivación a su existencia?
6. ¿Qué piensa de la familia?
7. ¿Qué entiende por tiene de abandono?
8. ¿Cuál cree usted que son las causas para que la familia abandone al adulto mayor?
9. ¿Cómo cree que afecta a las personas adultas mayores el abandono familiar?
10. ¿Qué le gustaría que su familia haga por usted?
11. Posee algún ingreso ¿Cuánto y cada que tiempo?
12. ¿Desarrolla actividad laboral que le genere ingresos?
13. ¿Lo que recibe, le alcanza para a solventar sus necesidades básicas?
14. ¿Cuenta con ahorros o bienes materiales?
15. ¿Padece algún tipo de enfermedad. ¿Cuál?
16. ¿Actualmente recibe atención y tratamiento médico?
17. ¿Tiene alguna discapacidad

Anexo 4. Transcripción de entrevistas

Las causas del abandono familiar	
<p>¿Cómo es la relación con sus hijos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - más o menos, de vez en cuando compartimos alguna comidita y listos, ya que pasan ocupados no pueden venir a verme. G.M1 - todo tranquilo ni yo los molesto a ellos, ni ellos a mí. E.H3 - bueno, por lo menos me pregunta como estoy aunque pocas veces me ayudan con algo. E.M3 -ya se casaron y las parejas, se molestan que estén pendientes de nosotros, por eso mejor evitan, uno que se puede hacer si no seguir adelante como pueda. F.H4 - Son mis hijos y sean como sean tengo que recibirlo y aguantarlos, aunque a veces me hagan sentir mal F.M2 - tenemos bastantes problemas no pensamos iguales y se molestan cuando uno se les corrige, si uno se habla, es porque ya se tiene experiencia y se ha vivido mucho más tiempo que ellos, pese, todo trato de mantener la fiesta en paz. G.H7 -Rara vez cumplen con sus ofrecimientos por eso casi que no les creo lo que dicen y siempre les digo que son una tarea de mentirosos, se burlan de mi necesidad. E.H4 - si me hablan bien y si no también F.H3 -siempre trato de hacer lo que dicen, así no se enojan y pasamos tranquilos G.M6 - andan siempre pendientes, llaman seguido, les cuento lo que me pasa, cada que pueden viene a verme, cuando llegan me siento feliz y contento, es una alegría que no sé cómo explicarlo F.H3 - como en toda familia, unos días bien, otros no tanto, pero ahí le damos, que más nos queda F.M5 - como uno ya está viejo poca atención le ponen, ellos más quieren estar con sus amigos, a uno ya lo dejan de lado, cuando se acuerdan o necesitan de algo están atrás mientras tanto se olvidan E.H4 - les tengo un poco de vergüenza, por lo que mejor evito el contacto con ellos, antes yo era alcohólico y bueno me portaba mal con mi esposa y mis hijos, ahora vivo solo. G.M1 -Cuando estoy con ellos siempre se ponen molestos y enojados, con frecuencia alzan la voz me gritan como si fuera hijo de ellos E.H5 -ahí regular, pasan ocupados, cuando tengo necesidad o urgencia mejor pido ayuda a mis vecinos o amigos, en casos muy graves los busco, de ahí no G.H7 -Ellos ya ni se acuerdan de mí, están ocupados en sus trabajos y sus cosas, no necesitan de un viejo enfermo E.M5 	<p>Relaciones familiares</p>
<p>-Muchas peleas, ellos piensan de forma diferente y uno criado a la antigua bien recto y eso no les parece, entonces mejor que se vayan, a ver si alguien los aguanta más que sus padres. G.H2</p>	
<p>Como era su comportamiento con su familia antes de ser abandonado</p>	

<p><i>No he sido muy paciente, me enojaba por todo. E.M2</i></p> <p><i>-siempre trabajé por darles lo mejor, era cariñoso F.H4</i></p> <p><i>Tenía el vicio del alcohol y pues con tragos en la cabeza llegaba a la casa a portarme mal y eso me reclaman mis hijos. E.H1</i></p> <p><i>-exigente, desde muy pequeños les enseñé a trabajar y les exigía, los levantaba bien temprano para que se vayan a recoger leña, ver el ganado de ahí podían irse a la escuela. E.H4</i></p> <p><i>-a veces uno se vuelve medio bruto, no se piensa en la vejez y piensa que toda la vida va a estar joven y no se piensa lo que se hace ni lo que se les dice a los hijos. G.M1</i></p> <p><i>- toda la vida he sido paciente, me gusta escuchar lo que opinan y así llegar a un acuerdo, no hay para que estar enojándose de adrede. F.M9</i></p> <p><i>-normal, recto cuando se ha tenido que corregir, pero también muy paciente y flexible para entender cualquier situación F3M1</i></p> <p><i>-yo amo a mis hijos, pero nunca he demostrado amor y afecto E.M5</i></p>	
<p><i>Que cambios considera que ha presentado a raíz del envejecimiento y la vejez.</i></p> <p><i>-como ya nos les sirvo me ven como un estorbo E.M5</i></p> <p><i>-la fuerza, ya no se avanza a levantar mucho peso y caminar largas distancias, antes no había carro para trasportarse sacar la cosecha al pueblo a vender, entonces arreglábamos la carga en burros y caballos de ahí salíamos a vender en Malacatos, Vilcabamba y hasta en Loja, imagínese la distancia. Ahora ya ni una hora de camino se avanza. F.M7</i></p> <p><i>-las enfermedades, rápido se nos pegan y si no nos cuidamos rápido al hueco también. E.M1</i></p> <p><i>-la alimentación, ya no se puede comer cualquier cosa y ni mucho porque no hace daño, la presión por la sal, la diabetes, por la azúcar, el colesterol por la grasa por poco y solo nos toca pasar con agua, es triste la vida de uno viejo. F.H1</i></p> <p><i>-Ya no quieren darme trabajo, dicen que me puedo caer y que no hago lo mismo que un joven que no les conviene pagarme adrede. G.H7</i></p> <p><i>- uno se vuelve sensible, le da ganas de llorar por todo. E.M1</i></p> <p><i>- se antojan cosas que antes no se hacían, como salir a pasear o comer alguna golosina. E.H1</i></p> <p><i>-ya se vuelve aburrido, no quiere bullas, uno quiere concentrarse en las cosas de uno, los animales el trabajo. E.M1</i></p> <p><i>-el sueño nos gana, rápido nos quedamos dormidos, a veces me duermo en la huerta y me levanto asustado, viendo la hora. G.M1</i></p>	<p>Condiciones físicas</p>
<p><i>Presenta alguna enfermedad o discapacidad</i></p> <p><i>-Sí, presión alta desde hace 5 años, eso me produce dolores de cabeza y aburrimiento, las enfermeras que me visitan me dejan separando las pastillas en cajitas. F.M3</i></p> <p><i>-De repente me da gripe, pero con una buena naranjada se me pasa. G.M3</i></p>	

<p>-Me caí, me fracturé la mano y la rodilla ahora no puedo caminar bien.G.H3</p> <p>-La vista me falla casi no veo a lo lejos, tengo que acercarme bien. Y para leer solo con lentes.E.H1</p> <p>- Sí, me detectaron cálculos a los riñones y necesito operación, pero me da miedo, mejor me encomiendo a mi Dios todas las noches y que sea lo que él disponga. G.M3</p> <p>- Soy medio sordo, tienen que hablarme duro y de cerca si no escucho ni entiendo lo que me dicen. E.H1</p> <p>- Si, diabetes, ya llevo muchos años así con eso no se puede ni comer, todo le hace daño, ni sé de qué me pegaría esa enfermedad. F.M9</p> <p>- Cáncer al útero me detectaron el mes pasado, tenía un dolor a la parte baja de vientre por eso me fui hacer exámenes y salió que tengo cáncer, ahora me hacen falta mis hijos, aunque todavía puedo hacer mis cosas sola si me siento más débil.G.M7</p> <p>- Infección a las vías urinarias, pero el médico dice que no es grave que debo cuidarme tomar la medicina y bastante agua, sino que me equivoco en las pastillas, la vecina me da viendo, pero a veces no está.G.H1</p> <p>- Tiroides, paso con tratamiento, cuando me toca la cita médica me llevan a Loja.G.H6</p> <p>- Artritis, se hinchan las manos y duelen las articulaciones a veces ni la cuchara puedo coger, ahí si me siento a llorar de verme así y sola sin nadie que me pase ni agua. G.M5</p>	
<p>Considera usted que necesita de ayuda para sus actividades diarias.</p> <p>No, porque aún puedo moverme, estoy dura doy de comer los animales (gallinas, cuyes, chanco), cosecho café, saco yuca, regreso a la casa y cocino limpio me baño y me acuesto a descansar lo único que ahora me toma un poco más de tiempo pero igual lo hago. G.H7</p> <p>-Si fuera bueno, uno no se avanza, las piernas tiemblan ya no puedo caminar mucho en ocasiones me he caído y me he torcido el pie y no tenía quien me ayude.F.M7</p> <p>-Ahora por mi enfermedad si me gustaría, pero no quiero dejar mi casa ni mis cosas. F.M7</p> <p>- de repente, cuando no puedo hacer algo me da sentimiento de verme solo pero bueno no queda de otra que seguir.E.M4</p> <p>- sí, pero no hacen como a mí me gusta o hacen de mala gana y para tener iras mejor hago solo.G.H7</p>	
<p>Fuente de ingresos económicos</p> <p>-En el campo se pasa muchas necesidades, no hay trabajo, por eso mis hijos mejor se fueron a la ciudad. “Quito”E.H1</p> <p>-El dinero no les alcanza para mantenernos a nosotros y a su familia F.M1</p> <p>- a veces pienso que es porque no tengo herencia que dejarles E.M2</p>	<p>Condiciones económicas</p>

<p>-es la ley de la vida los hijos deben salir de casa para que puedan progresar.G.M3 -Estamos enfermos y eso acarrea bastante gasto, por eso mejor se fueron a trabajar en otros lados.F.H1 - resentimiento que no les repartí mis cosas. E.H2 -yo solo me aleje, ya estoy viejo y no es posible que los siga manteniendo, tiene que sobrevivir ellos mismos.E.H4 -recibo, bono de \$100 dólares, más la venta de animales y cultivos ya voy sobreviviendo.F.M9 - soy jubilado del seguro campesino, ya por ahí voy remendando - estoy a expensas de lo que mis hijos me ayudan G.1M7 -me quitaron el bono, ya tengo 95 años y dicen que no necesito.E.M5</p>	
<p>Sus ingresos le permiten satisfacer sus necesidades básicas -No, con eso compramos medicamento, algunas costas para la comida y se acabó, a esperar el otro mes, por ahí vendemos los huevos, gallinas y ya vamos completando.F.M6 -Lo que recibo de pensión, no alcanza vendo frutas de temporada, cosecho café ahí me voy remendando.F.H6 - por ahí tengo, unos ahorros y con eso sobrevivo.G.M4 - mis hijos me ayudan con cualquier cosita.F.H6 -Todo lo que recibo del bono solo me alcanza para pagar servicios básicos y comprar medicina, el resto me dan mis hijos.E.M1</p>	
<p>¿Con qué relaciona la palabra abandono? -miedo a la soledad G.M3 -muerte, porque si no tengo quien me ayude, me puedo morir cualquier rato y ni se enteran E.M2 -soledad, no se tiene con quien conversar E.H4 -estar botado y solo F.H5 -viejo, inútil E.H3 - no tener nadie que me dé la mano.E.M4 -escases de alimento y medicina G.M3 -distanciamiento de la familia E.H4 -tristeza, porque estamos solos.F.M2 -escases y pobreza.F.H1 - con nada, mientras yo pueda valerme por mi misma no hay que pensar en nada malo.G.H1 -con algo malo, porque no hay quien defienda de nada ni de nadie, nos ven solos y hasta robar quieren.G.M7</p>	Voluntad
<p>Aquí me crie, aquí tengo mis cosas, terreno cultivo y voy pasando me gusta el clima y donde ellos viven se pasa solo encerrado.G.M1 No hay nada como la casa de uno aunque a veces si da pena verse solo.F.H2</p>	

<p>-Vivimos lejos, no entra carro para ir al pueblo se demora 1 hora caminando, ya se hicieron de familia y con los niños de escuela se les hace complicado, mejor salieron a la ciudad, ahí tiene escuelas, centros de salud, transporte todo al alcance de las manos.E.M1</p> <p>-Aunque estamos solos, no queremos salir de nuestra casa, no salimos de jóvenes peor ahora, aquí daré fin.E.H3</p> <p>-Es mi voluntad estar solo, no quiero irme a vivir en otro lado.F.M3</p> <p>-a estas alturas ya no pienso en irme, mis hijos si quieren llevarme G.H6</p> <p>-Yo, decidí quedarme en mi casa con mis animales y mis cosas, no hay para que ir a molestar a nadie.G.H4</p> <p>- somos nativos de esta tierra, aquí vivimos nuestra niñez, juventud aquí nos casamos y formamos nuestra familia no me veo en otro sitio. F.H2</p> <p>- de vez en cuando, puedo irme a estar con mi familia, pero no por mucho tiempo ni muy lejos.G.M7</p>	
--	--

Las principales causas identificadas de abandono familiar en el adulto mayor están relacionados con el deseo de superación y progreso de los hijos en diferentes ámbitos, así mismo se identifica que la decisión de quedarse en su tierra natal también desempeña un papel muy importante en esta problemática.

Efectos que provoca el abandono familiar de las personas adultas mayores de la Parroquia San Pedro de Vilcabamba del cantón Loja.

Efectos que provoca el abandono familiar	Dimensiones
<p>-siento mucha tristeza y nostalgia, extraño a mis hijos quisiera verlo más seguido pero entiendo que no se puede, pasan ocupados.G.H5</p> <p>-nostalgia, quisiera que estuvieran pequeños para tenerlo junto a mí, teníamos necesidades pero juntos la sobrellevamos y salimos adelanté, hoy todo es diferente, a veces me quedo pensando que va a ser di mi.F.M3</p> <p>-feliz, porque están bien, trabajando tiene sus cosas para que cuando estén viejos no padezcan como uno.E.H1</p> <p>-a veces me siento sin ánimo, no quiero hacer nada solo quisiera que mi familia este junto a mi compartiendo cualquier cosita.</p>	<p>Afectación Emocional</p>

-no sé, unos días amanezco contenta luego en la noche me siento son ganas de llorar, se me viene a la mente recuerdo y se me salen las lágrimas.**G.M6**
- quisiera que mi dios se apiade de mí y me recoja que me libere de este sufrimiento.**G.H5**
-agradecida, por la vida.
-no me gustan que me pregunten de mi familia porque eso me recuerda que no los veo hace mucho tiempo y me da tristeza y ganas de salir corriendo a buscarlos.**E.H2**
-soledad no se en que instante me quede sola, pero tampoco quiero irme de mi hogar a otro lugar a vivir con ellos.**G.H5**

Que le causa intranquilidad

-vernos, solos, viejos y enfermos.**G.H6**
-los costos de las cosas.**GM3**
- la distancia con la familia **F.M4**
- las noches se hacen largas e interminables.**F.H5**
- extrañar a mi esposa, que falleció.**E.M4**
-no alcanza el dinero **E.H2**
-no nos quieren dar trabajo.**E.H4**
-no avanzar con los trabajos, nos toma más tiempo y varios días.**G.H6**
- las enfermedades **G.M7**
-que entren a robarnos. **E.M2**

Que le da paz y tranquilidad

-tener por lo menos donde vivir. **G.M1**
-saber que cumplí con mis metas y objetivos de darles educación a mis hijos.**G.M2**
-saber que no me falta el pan de cada día. **GH6**
-pensar que mis hijos están sanos y salvos **F.M2**
-la esperanza que pronto me visitara mi familia.**F.M9**
-que todavía puedo valerme por mi misma **E.H1**
-los ingresos para comprar las cosas que necesitamos.**G.M7**
-tener mis medicinas **F.M8**

<p>-estar acompañada, conversando.FM7</p> <p>-ir a misa.G.H7</p> <p>-compartir lo poco que tengo.E.M5</p> <p>-contar la historia de mi vida, como vivíamos, eran tiempos hermosos.E.H3</p> <p>-salir de paseo.E.M1</p> <p>-comer alguna golosinita.E.H1</p> <p>-sentir que mi familia me quiere y me cuida.G.H7</p> <p>-jugar con mis nietos.G.H7</p>	
<p>-me siento decaído, no tengo ganas de hacer nada nuevo. E.M1</p> <p>-ya uno viejo casi no se aprende, rápido se olvida.E.H3</p> <p>el cuerpo de uno ya no sirve para andar como chiquillo.F.M9</p> <p>-las enfermedades a uno lo tienen atado, sin ánimos de nada.F.M9</p> <p>-a esta edad, ya no hay nada que aprender G.H6</p> <p>- a estas alturas de la vida, no tengo ya esperanzas de nada solo la muerte.GH1</p> <p>- esperar el día que me llegue la muerte. E.M2</p>	<p><i>Disminución del Desarrollo personal</i></p>
<p>-me accidente, pise una piedra y me caí, me fracture la mano y la rodilla, me operaron, pero ya no quede bien, casi no puedo caminar.E.M5</p> <p>-me olvido de tomar la medicación a la hora, siempre me tomo más tarde si no me olvido.E.H1</p> <p>-a uno solito ni hambre le da. E.H4</p> <p>-cocino una sola vez al día, paro una olla de yucas en la mañana y eso acompaño con cualquier cosita .G.M3</p> <p>-me duelen los huesos, cocino a leña y me mojo eso me ha hecho daños E.M4</p> <p>-Las enfermedades, son las que más nos deterioran E.H4</p> <p>-A veces no tenemos par los medicamentos. F.M3</p>	<p><i>Deterioro físico</i></p>
<p>-Ya no quieren darnos trabajo F.M1</p> <p>-La juventud es grosera, no aceptan consejos. E.M1</p> <p>-Como nos ven viejos piensan que no sentimos y nos tratan mal a veces nos gritan F.H3</p>	<p><i>Exclusión social</i></p>

<p>-Nos quitan el bono dicen que ya hemos superado la pobreza, cuando a nuestra edad ni trabajo hay F.M4</p> <p>-No ven como mandaderos F.M9</p> <p>-A veces la familia nos tienen de sirventés, cuidando los nietos, cocinando y limpiando la casa, no es que uno no quiera ayudarlos, solo que uno sirve para mucho más que eso E.M3</p> <p>-Hay pocos espacios donde nos sentimos, protegidos y cuidados(iglesia) G.M1</p>	
<p>-No sabe qué derechos tienen</p> <p>-Desconoce cuáles son las obligaciones de la familia con ellos</p> <p>-Desconocen los beneficios que pueden a los que pueden tener acceso por ser personas adultas mayores.</p> <p>-No identifican quienes son los responsables de velar y hacer cumplir sus derechos.</p>	<p>Desconocimiento de sus derechos</p>

Los efectos encontrados en personas en situación de abandono familiar son más de tipo emocionales ya expresan de forma permanente y continua como se sienten estando aislados de su familia.

<p>Tipos de abandono que experimentan las personas adultas mayores participantes del estudio</p>	
<p>Abandono Parcial</p>	<p>-están pendientes de lo que necesito y me ayudan con lo que pueden</p> <p>-Me traen la medicina, luego se van</p> <p>-Cada 8 días viene a verme se quedan un día y se van por el trabajo.</p> <p>-Le pagan a la vecina para que me cuide</p> <p>-Cada mes me depositan una cantidad de dinero para que compre lo que necesito.</p> <p>De vez en cuando me trae una funda de pan y se van</p> <p>Cuando necesitan de algo ya vienen a verme</p> <p>-de repente me llevan a su casa ahí paso uno días y me regreso.</p>

<p><i>Abandono total</i></p>	<p>-vivo solo, hace 7 años que no me visitan mis hijos, ni nadie de mi familia, antes vivía en el oriente.</p> <p>-los que me ayudan son las personas de la junta parroquial</p> <p>-no necesito de la compasión de nadie, aún puedo valerme por mí solo.</p> <p>-solito hago mis cosas no tengo familia cerca</p>
<p><i>abandono emocional</i></p>	<p>- siento mucha tristeza y nostalgia, extraño a mis hijos quisiera verlo más seguido pero entiendo que no se puede, pasan ocupados.G.H5</p> <p>-nostalgia, quisiera que estuvieran pequeños para tenerlo junto a mí, teníamos necesidades pero juntos la sobrellevamos y salimos adelanté, hoy todo es diferente, a veces me quedo pensando que va a ser di mi.F.M3</p> <p>-feliz, porque están bien, trabajando tiene sus cosas para que cuando estén viejos no padezcan como uno.E.H1</p> <p>-a veces me siento sin ánimo, no quiero hacer nada solo quisiera que mi familia este junto a mí compartiendo cualquier cosita.</p> <p>-no sé, unos días amanezco contenta luego en la noche me siento son ganas de llorar, se me viene a la mente recuerdo y se me salen las lágrimas.G.M6</p> <p>- quisiera que mi dios se apiade de mí y me recoja que me libere de este sufrimiento.G.H5</p> <p>-agradecida, por la vida por saber que mis hijos están bien</p> <p>-no me gusta que me pregunten de mi familia, porque eso me recuerda que no los veo hace mucho tiempo y me da tristeza y ganas de salir corriendo a buscarlos.E.H2</p> <p>-soledad, no sé en qué instante me quede sola, pero tampoco quiero irme de mi hogar, no me veo en otro lugar.G.H5</p>

Anexo 5. Evidencia Fotográfica

Grupo Focal 1





Grupo Focal 2





Grupo Focal 3







Anexo 6. Certificado de Traducción del Resumen

Loja, septiembre 12 del 2013

Srta. Emily Antonella Brito Roldan
CERTIFIED IN B2 FIRST

CERTIFICA

Que el presente resumen corresponde a un estudio investigativo cuyo título es **“Vivencias de las personas adultas mayores de la Parroquia San Pedro de Vilcabamba, cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023”** pertenece a **Leidi Viviana Gaona Álvarez**, con cédula de identidad Nro. **1104330525**, ha sido traducido al inglés cumpliendo con las características del idioma.



Srta. **EMILY ANTONELLA BRITO ROLDÁN**
1105050288
Contacto: 099 220 1770
CERTIFIED IN B2 FIRST

