



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Carrera de Trabajo Social

Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, parroquia San Antonio, cantón Paltas, en la actualidad

**Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del Título de
Licenciada en Trabajo Social**

AUTORA:

Carmen Carolina Ríos Navas

DIRECTORA:

Abg. Andrea Katherine Monteros Monteros Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2025

Certificación



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Sistema de Información Académico
Administrativo y Financiero - SIAAF

CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **MONTEROS MONTERO ANDREA KATHERINE**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, parroquia San Antonio, cantón Paltas, en la actualidad**, perteneciente al estudiante **CARMEN CAROLINA RIOS NAVAS**, con cédula de identidad N° **1106036435**.

Certifico:

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 18 de Febrero de 2025



ANDREA KATHERINE
MONTEROS MONTERO

F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-001167

1/1
Educamos para Transformar

Autoría

Yo, **Carmen Carolina Ríos Navas**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular, en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma: Carmen Carolina Ríos Navas

Cédula de Identidad: 1106036435

Fecha: Loja, 31 de marzo de 2025

Correo electrónico: carmen.rios@unl.edu.ec

Teléfono: 0959544265

Carta de autorización por parte del autor/a, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo Integración Curricular

Yo, **Carmen Carolina Ríos Navas**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular denominado: **“Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, parroquia San Antonio, cantón Paltas, en la actualidad”**, como requisito para optar por el título de **Licenciada en Trabajo Social**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional 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 Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los treinta y un días del mes de marzo del año dos mil veinticinco.

Firma:

Autora: Carmen Carolina Ríos Navas

Cédula de identidad: 1106036435

Dirección: Loja, calles Epiclachima y José Antonio Eguiguren

Correo electrónico: carmen.rios@unl.edu.ec

Teléfono: 0959544265

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director del Trabajo de Integración Curricular: Abg. Andrea Katherine Monteros Monteros
Mg. Sc.

Dedicatoria

El presente trabajo de tesis está dedicado a Dios, a la Virgencita del Cisne por guiarme en cada paso de este camino académico y darme la fuerza para perseverar, Gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico. A mis padres, quienes con su amor y enseñanzas me han guiado a lo largo de mi vida siendo siempre mi mayor fuente de apoyo y motivación. A mis hermanos y hermanas por su compañía y por ser parte esencial de mi crecimiento, compartiendo momentos de risas y dificultades. A mi hija, mi mayor tesoro, por ser mi inspiración diaria y recordarme la importancia de soñar en grande y perseverar. A mi pareja por el apoyo durante este trayecto de estudios. A todos ustedes, que son mi fuerza, dedico este logro con todo mi amor y gratitud.

Carmen Carolina Ríos Navas

Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios y a la Virgencita del Cisne por bendecirme cada día y por permitir que llegara hasta este momento.

Agradezco infinitamente a mis padres por que han sido mi pilar fundamental para poder persistir en mi carrera y llegar a este día de titulación, a mi hija que siempre ha sido quien me impulsa a seguir, a mi esposo por acompañarme a lo largo de este proceso, a mis hermanos/as gracias por todo lo que me han ayudado durante este largo camino.

A la Universidad Nacional de Loja, Facultad Jurídica Social y Administrativa, carrera de Trabajo Social, por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional de tercer nivel. A toda la planta docente y administrativa de la carrera de Trabajo Social que durante todo el proceso aportaron con un granito de arena a mi formación, gracias por sus consejos y sus enseñanzas.

A mi directora de tesis Abg. Andrea Katherine Monteros Monteros Mg. Sc. por ser mi guía en todo este proceso del trabajo de titulación, gracias por cada enseñanza y hacer de mí una mejor persona.

Carmen Carolina Ríos Navas

Índice de Contenidos

Portada.....	i
Certificación de director o tutor del trabajo de integración curricular	ii
Autoría.....	iii
Carta de autorización por parte del autor/a, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo Integración Curricular	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de Contenidos	vii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Anexos	x
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1. Abstract.....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco Teórico	6
4.1. Paradigma de Investigación.....	6
4.2. Antecedentes del estudio	6
4.3. Bases teóricas de la problemática.....	7
4.4. Abandono Familiar en el Adulto Mayor	9
4.5. Estado emocional en el adulto mayor.....	12
4.6. Intervención del Trabajador Social en el ámbito gerontológico	12
4.7. Estrategias de intervención social	13
4.8. Marco Legal.....	14
5. Metodología.....	16
5.1. Área de Estudio	16
5.2. Procedimiento.....	16
5.3. Procesamiento y Análisis de Datos	18

6. Resultados.....	19
6.1. Abandono familiar.....	19
6.2. Estado emocional.....	25
7. Discusión.....	30
8. Conclusiones.....	33
9. Recomendaciones.....	34
10. Bibliografía.....	35
11. Anexos.....	39

Índice de Tablas

Tabla 1. Género de los adultos mayores del barrio Garrochamba	19
Tabla 2. Edad de los adultos mayores del barrio Garrochamba	19
Tabla 3. Frecuencia de visitas recibidas por los familiares	20
Tabla 4. Regularidad de la interacción con los familiares	20
Tabla 5. Apoyo requerido para la realización de actividades instrumentales	20
Tabla 6. Contribución del núcleo familiar en la economía del adulto mayor	21
Tabla 7. Responsable de los gastos de alimentación	21
Tabla 8 . Maltrato verbal por parte de cuidadores y/o familiares	22
Tabla 9. Amenazas de abandono por parte de cuidadores y/o familia	22
Tabla 10. Uso de la fuerza física por parte de cuidadores y/o familiares	23
Tabla 11. Tipo de maltrato ejercido por los cuidadores y/o familiares	23
Tabla 12. Desvalorización por parte de los cuidadores y/o familiares	23
Tabla 13. Apoyo de los familiares para realizar las actividades	24
Tabla 14. Negligencia familiar en períodos de enfermedad	24
Tabla 15. Acompañamiento familiar a las consultas médicas	25
Tabla 16. Sentimientos de preocupación	25
Tabla 17. Nivel de estrés debido a abandono familiar	26
Tabla 18. Dificultades en la relajación	26
Tabla 19. Sentimientos de soledad y vacío	26
Tabla 20. Pensamientos sobre el sentido de la vida	27
Tabla 21. Sentimientos de soledad	27
Tabla 22. Establecimiento de relaciones sociales	28
Tabla 23. Sentimientos de rechazo	28
Tabla 24. Evitación de situaciones sociales	29
Tabla 25. Inseguridad por falta de apoyo familiar	29

Índice de Anexos

Anexo 1. Carta de autorización para la elaboración del proyecto.....	39
Anexo 2. Ficha bibliográfica.....	40
Anexo 3. Cuestionario sobre dimensiones del abandono familiar.....	43
Anexo 4. Cuestionario sobre alteraciones emocionales en el adulto mayores.....	47
Anexo 5. Matriz de tabulación sobre abandono familiar.....	50
Anexo 6. Matriz de tabulación sobre estado emocional.....	51
Anexo 7. Propuesta de intervención.....	52
Anexo 8. Recurso digital con información relevante del proceso.....	58



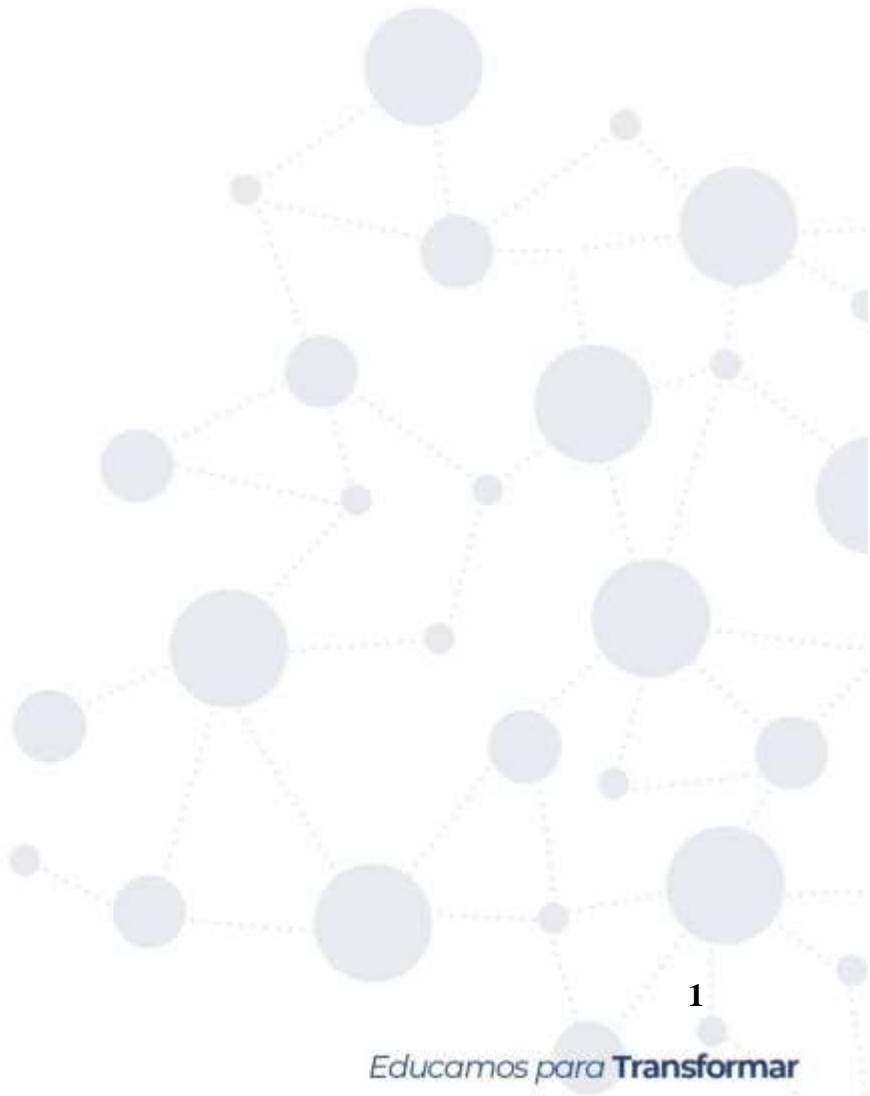
unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, parroquia San Antonio, cantón Paltas, en la actualidad.





2. Resumen

El abandono familiar es una problemática social que ha despertado gran interés en la comunidad científica debido a su impacto en el bienestar emocional de los adultos mayores. Los estudios desarrollados recientemente han evidenciado que la presencia de conductas de abandono durante el envejecimiento puede generar múltiples problemas psicológicos como ansiedad, depresión y sentimientos de soledad. Frente a esta situación, la presente investigación tiene como objetivo analizar la influencia del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, haciendo hincapié en los factores de riesgo asociados y las consecuencias que genera, lo cual a su vez permitió elaborar una propuesta de intervención social. Para alcanzar los objetivos de la investigación, se empleó un enfoque metodológico mixto, complementado con el método inductivo, asimismo, el abordaje de la problemática se desarrolló mediante un estudio de tipo exploratorio, que incluyó la investigación bibliográfica y las encuestas como métodos de recolección de información. Los datos recolectados fueron representados en esquemas y tablas, lo que facilitó la comprensión de los mismos. Los resultados indicaron que el abandono familiar en los adultos mayores del barrio Garrochamba presenta una incidencia media, no obstante, está relacionado con el desarrollo de sentimientos de soledad, estrés, dificultades para relajarse y ansiedad. En conclusión, el abandono familiar, junto con factores como el maltrato verbal, la dependencia financiera y la falta de apoyo socio-sanitario, afectan significativamente al bienestar emocional de los adultos mayores. Este fenómeno ha sido catalogado como un factor clave para el desarrollo de estrategias de intervención destinadas a abordar y mitigar los efectos de esta problemática.

Palabras clave: *Impacto psicológico, negligencia familiar, factores psicosociales, personas de la tercera edad, salud emocional.*



2.1. Abstract

Family abandonment is a social problem that has aroused great interest in the scientific community due to its impact on the emotional well-being of older adults. Recent studies have shown that the presence of abandonment behaviors during aging can generate multiple psychological problems such as anxiety, depression and feelings of loneliness. Faced with this situation, the present research aims to analyze the influence of family abandonment on the emotional state of older adults in the Garrochamba neighborhood, emphasizing the associated risk factors and the consequences it generates, which in turn allowed the elaboration of a proposal for social intervention. In order to achieve the research objectives, a mixed methodological approach was used, complemented with the inductive method, likewise, the approach to the problem was developed through an exploratory type of study, which included bibliographic research and surveys as methods of data collection. The data collected were represented in diagrams and tables, which facilitated their understanding. The results indicated that family abandonment in older adults in the Garrochamba neighborhood presents a medium incidence, however, it is related to the development of feelings of loneliness, stress, difficulties to relax and anxiety. In conclusion, family abandonment, together with factors such as verbal abuse, financial dependence, and lack of social and health support, significantly affect the emotional well-being of older adults. This phenomenon has been classified as a key factor for the development of intervention strategies aimed at addressing and mitigating the effects of this problem.

Keywords: *Psychological impact, family neglect, psychosocial factors, the elderly, emotional health.*



3. Introducción

El abandono familiar es un fenómeno atemporal que ha evolucionado a lo largo del tiempo adoptando diversas connotaciones culturales, sociales y económicas; al ser una problemática multicausal y compleja afecta a un sinnúmero de individuos, principalmente a los adultos mayores debido a su condición de vulnerabilidad. En primera instancia, es fundamental realizar una conceptualización teórica, estableciendo que el abandono familiar se refiere a la provisión deficiente de atención y cuidado al adulto mayor, lo cual incide negativamente en el ámbito psicológico generando soledad, depresión y ansiedad Zavala et al., (2019).

Estudios previos han evidenciado una prevalencia media del abandono familiar en los adultos mayores, por ejemplo Silva et al. (2023) encontraron una prevalencia del 46,2% y una afectación emocional del 42,3%, así también Quiroz Suárez et al. (2023) manifestaron que el abandono familiar es una problemática social que conlleva implicaciones graves en la calidad de vida de los adultos mayores. En su investigación, Cotrado y Huapaya (2020) determinaron que el principal factor asociado al abandono familiar es la etapa de envejecimiento que atraviesan los adultos mayores.

Es innegable que este fenómeno afecta significativamente a los adultos mayores, por ende, se puede afirmar que es una problemática, cuya importancia es crítica, ya que la alteración en el estado emocional de este grupo etario conlleva a la presencia de limitaciones para su desarrollo integral (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2023). Asimismo, es importante recalcar que, a pesar de la relevancia de esta problemática las investigaciones a nivel cantonal son limitadas, principalmente en contextos rurales como el barrio Garrochamba.

El desarrollo de la investigación conlleva múltiples beneficios; sin embargo, entre los principales destaca la generación de conciencia sobre la incidencia del abandono familiar en los adultos mayores del barrio Garrochamba, así como la implementación de acciones de intervención social para mitigar las consecuencias de esta problemática. Por tal razón, la presente investigación tuvo como objetivo principal analizar la influencia del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores del barrio Garrochamba, haciendo énfasis en los factores de riesgo y las consecuencias que genera, con el fin de elaborar una propuesta de intervención social.

La investigación se encuentra estructurada por un marco teórico en el cual se recopilan los aportes de distintos autores sobre el abandono familiar, consideraciones generales, tipología, antecedentes de la temática y las principales alteraciones emocionales en los adultos mayores. Asimismo, brinda información sobre la metodología utilizada destacando enfoques, métodos, procedimiento y criterios establecidos. La última sección incluye resultados, conclusiones y



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

recomendaciones obtenidas en la investigación.

Por otro lado, es fundamental señalar las limitaciones para reducir el sesgo de error en la interpretación. En primer lugar, la investigación fue desarrollada en una ubicación geográfica determinada, lo cual puede interferir para la generalización de los resultados en otras localidades, asimismo se identificaron otras limitaciones como la deficiencia de investigaciones en esta área lo que a su vez dificultó la elaboración de comparaciones con la información obtenida. Finalmente, es importante recalcar que la investigación no consideró algunas variables importantes como la presencia de discapacidades y enfermedades, los procesos de migración, mismos que pueden ser causas asociadas al abandono familiar.



4. Marco Teórico

4.1. Paradigma de Investigación

El trabajo de investigación se enmarca en la teoría crítica y el paradigma socio-crítico, ya que busca analizar una problemática con el objetivo de plantear estrategias enfocadas en transformar la realidad social. En términos generales, el paradigma socio crítico es un enfoque de investigación que articula la relación existente entre el campo teórico y práctico mediante la reflexión crítica. Este método fundamenta la selección de las estrategias adecuadas para mitigar las consecuencias de las problemáticas (Loza et al., 2020).

Es importante recalcar, que este paradigma permitió contextualizar el abandono familiar de los adultos mayores, asociándolo con factores socioeconómicos y culturales que influyen en el desarrollo de esta problemática. Asimismo, al ser un enfoque que busca la transformación social, promueve la participación de la comunidad en la prevención de esta problemática en el barrio Garrochamba.

4.2. Antecedentes del estudio

Según las estadísticas descritas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2023) en el Ecuador el porcentaje de adultos mayores que son víctimas de negligencia y abandono es del 14,9%, mientras que el 14,6% provienen de hogares pobres en los cuales habitan los adultos mayores solos. La investigación desarrollada por esta entidad gubernamental establece que durante el envejecimiento los adultos mayores se enfrentan a múltiples limitaciones, principalmente para acceder a recursos básicos.

En Latinoamérica, se han desarrollado múltiples estudios que abordan esta problemática, sin embargo; destacan aquellos cuyo enfoque principal es analizar el impacto de los factores de riesgo en el abandono familiar, tal como es el caso de Ramos (2021) quien encontró que el 56.7% de los adultos mayores percibe un abandono alto y el 33,3% un abandono moderado, lo cual indica que es una problemática con gran incidencia.

A nivel nacional, un estudio realizado por Remache y Blacio (2024) en Chimborazo determinó que la migración, la falta de recursos económicos y los cambios en los valores familiares son los principales factores asociados al abandono familiar, a su vez estas conductas generan que los adultos mayores presenten alteraciones emocionales como la soledad y la depresión, también están relacionadas con alteraciones físicas que deterioran la calidad de vida.

En un contexto más cercano, dentro de la provincia de Loja, los estudios sobre esta problemática son limitados, y los existentes por lo general son estudios de caso en los que se aborda una realidad concreta. Por ejemplo, Román (2021) en su estudio de caso evidenció que la ansiedad



la depresión son las principales consecuencias desencadenadas por el abandono familiar en los adultos mayores, destacando su asociación con factores como la jubilación y los cambios propios del envejecimiento.

4.3. Bases teóricas de la problemática

4.3.1. Definición de Adulto Mayor

El concepto de adulto mayor ha atravesado múltiples redefiniciones a lo largo del tiempo, en la antigüedad este concepto era utilizado para definir a los ancianos y viejitos que culminaban su edad laboral aproximadamente a los 60 o 65 años. Según Jama (2021) en la actualidad la definición de adulto mayor engloba a aquellos sujetos cuya edad es evidente de manera fisiológica y se encuentra en la última fase de la vida.

Desde el punto de vista de López y Álvarez (2021) los adultos mayores son las personas que pertenecen a los grupos de atención prioritaria cuya edad está por encima de los 60 años, sin embargo, dicha definición manifiesta que la edad cronológica no es criterio clave para caracterizar a los adultos mayores.

Según el Consejo de Igualdad Intergeneracional (2020) en Ecuador un adulto mayor es un ciudadano/a mayor a los 65 años de edad. Los adultos mayores en nuestro país representan el 6,6%, de la población, por lo general este grupo etario se asocia con la disminución acelerada de la población funcionalmente activa.

4.3.2. Definición de Envejecimiento

El envejecimiento desde la perspectiva biológica abarca una combinación de procesos de deterioro celular que producen un declive en las funciones físicas y cognitivas de los adultos mayores, es importante recalcar que este proceso está asociado con la adquisición de enfermedades que en la mayoría de casos conllevan a la muerte del adulto mayor (Pinilla et al., 2021).

Asimismo, Esmeraldas et al. (2019) definen al envejecimiento como un proceso más dentro del desarrollo de los seres humanos. Para estos autores el envejecimiento más allá de los cambios físicos y psicológicos engloba los cambios sociales puesto que el adulto mayor debe aprender nuevas formas de interacción con la sociedad y nuevos roles, que en muchas de las ocasiones causan desesperanza y desintegración.

Por otro lado, desde el punto de vista de Rodríguez et al. (2022) el envejecimiento es un proceso que inicia desde el nacimiento y que se va desarrollando a la par de los cambios que atraviesa el ser humano, por lo general el envejecimiento se asocia con la presencia de factores de riesgo como las enfermedades, la genética, los estilos de vida y las dinámicas en las cuales se desarrolla el adulto mayor.



4.3.3. Proceso del Envejecimiento

Durante el proceso de envejecimiento se producen una serie de cambios que afectan al aspecto biológico, psicológico y social del ser humano, además, se produce una transformación en los roles sociales que ha desempeñado el adulto mayor a lo largo de su vida. En la literatura el proceso de envejecimiento se analiza desde diferentes enfoques en función del área afectada.

Desde el enfoque biológico, el envejecimiento es un proceso que se desarrolla luego de que los individuos alcanzan la optimización biológica lo cual genera un incremento en la vulnerabilidad, transformaciones energéticas y consecuencias sistémicas que afectan a los principales estructuras del cuerpo humano, entre los cuales destacan el sistema nervioso, el sistema esquelético y el sistema inmunológico (Coutiño et al., 2020).

Desde el enfoque social, el envejecimiento implica el hecho de crecer y relacionarse con los demás, por ende, es un proyecto individual y poblacional que debido a las concepciones sociales erróneas ha sido enmarcado en esquemas de subordinación y desigualdad entre los adultos mayores y los demás individuos (Chacarelli, 2021).

Desde el enfoque psicológico comprende el deterioro en las funciones cognitivas, la capacidad de aprendizaje y la resolución de problemas, en términos breves este enfoque define al envejecimiento desde dos áreas principales el funcionamiento cognitivo y la personalidad, vinculados al deterioro. (Zubiaurre, 2019).

4.3.4. Cambios asociados al envejecimiento

4.3.4.1. Cambios biológicos

Los cambios que se producen en el organismo por el envejecimiento son similares a lesiones que ocurren en las patologías. La trama tisular y las células del organismo debido a factores exógenos tales como los agentes físicos, los agentes químicos y los agentes biológicos y por otra parte los factores endógenos: neoplasias, autoinmunidad y los trastornos genéticos producen o bien una respuesta insuficiente de la célula o que no ésta no responda (lesión) o que la respuesta sea una inadaptación de la célula a dicha situación, generando en cualquiera de los casos la vulnerabilidad del organismo.

4.3.4.2. Cambios físicos

Con el paso de los años se va produciendo un envejecimiento en el organismo lo que trae consigo cambios morfológicos cardiovasculares, cambios patológicos estructurales del aparato respiratorio, muscular, óseo, digestivo, genito-urinario, cambios en la boca y dientes, cambios en los órganos sensoriales tales como disminución de la agudeza visual y pérdida auditiva, la piel denota envejecimiento, se acompaña frecuentemente de una mayor lentitud en la capacidad psicomotriz y de una disminución en los mecanismos termorreguladores del anciano, todo ello puede suponer un



riesgo para la salud del individuo.

4.3.4.3. Cambios psíquicos

A partir de los 30 años se inicia un declive de las capacidades intelectuales que se va acelerando con la vejez. En la vejez hay una pérdida de la capacidad para resolver problemas, esta se acompaña de falta de espontaneidad en los procesos de pensamiento. La capacidad de lenguaje y de expresión suelen estar alteradas. La creatividad y capacidad imaginativas se conservan. Existen alteraciones en la memoria y suelen padecer de amnesia focalizada en el tiempo. El carácter y personalidad no suelen alterarse, a menos que se produzcan alteraciones patológicas. La capacidad de adaptación suele estar disminuida por el miedo ante situaciones desconocidas.

4.4. Abandono Familiar en el Adulto Mayor

El abandono se define como "la falta de atención y cuidado de los familiares y la sociedad, cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológicos, psicológicos y emocionales de las personas de edad avanzada". Otra forma de violencia es el abandono, ya sea de las familias, de la comunidad o de la sociedad en general. Se manifiesta principalmente en situaciones como cuando la persona mayor es ignorada, sufre agresión física, verbal o emocional, y es desplazada de la familia y llevada a centros de cuidados prolongados, también conocidos como asilos, en contra de su voluntad.

Se abandona a la persona cuando se le deja sin medios para subsistir o sin los auxilios o cuidados indispensables para mantenerse en las condiciones de salud y de vida que poseía al momento del abandono, cuando aquella por sí misma no puede suministrarlos o en condiciones de imposibilidad de que se la otorguen terceros (Díaz, 2001)

El abandono del adulto mayor es una problemática que se puede evidenciar en la actualidad, y el no ser reconocido afecta el pleno desarrollo en sus vidas. Los adultos mayores son personas marginadas y vulnerables, pues son consideradas personas dependientes de sus familias, y muchas son menos productivas, ya que las fuentes laborales para ellas son limitadas; estos aspectos provocan que las personas adultas mayores sean víctimas de maltrato y abandono en su entorno familiar, o que estas no se beneficien de los medios de subsistencia de sus familiares, viéndose en muchos de los casos desvalorizados, discriminados, explotados, aislados, violentando sus derechos y hasta la tenencia de sus bienes.

4.4.1. Tipos de Abandono Familiar



4.2.3.3 Abandono económico

Según la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) el abandono, es la falta de acción deliberada o no, para atender de manera integral las necesidades de una persona adulta mayor que ponga en peligro su vida o su integridad física, psíquica o moral (Arce, 2020)

Generalmente, el abandono conlleva al desapego o la falta de responsabilidad de la familia para el cuidado de las personas adultas mayores, pero no necesariamente implica que siempre haya claridad sobre el significado del término ni de su delimitación (Ramos & Meza, 2020). Siendo entonces el abandono un problema grave y preocupante en muchas sociedades, se refiere a la situación en la que las personas mayores, que generalmente requieren cuidado y apoyo, son dejadas de lado o descuidadas por sus familiares, instituciones o la sociedad en general, este abandono puede manifestarse de diversas formas, como la falta de atención y cuidado adecuado, la negación de servicios médicos necesarios, el aislamiento social, el maltrato físico o psicológico, o incluso el abuso financiero.

El abandono del adulto mayor se ha evidenciado mucho más en el transcurso del tiempo, los adultos mayores cada vez se quedan solos sin el cuidado de un familiar, muchos de ellos los abandonan por salir en busca de un trabajo a la ciudad, como consecuencias del abandono el adulto mayor enferma.

4.2.3.4 Abandono social

El abandono social existe y es una realidad y su resultado es la falta de creencia dada, algo que todos los seres humanos necesitan para su desenvolvimiento favorable. El desarrollo social de todos sus miembros es el apoyo del progreso de una sociedad. (Reyes & Castillo, 2016)

Según Posadas, (2014) el abandono no se ha sabido manifestar solo dentro de cada uno de sus hogares, sino también se da por instituciones que están a cargo de asistenciales, tanto en el sector público como privado al no saber dar una atención de calidad y despersonalizada, al mantenerlos de manera inadecuada, violando su privacidad, al administrarles sedantes excesivos o no prescritos y tenerlos de manera inadecuada.

Finalmente, Miralles y Kairos (2010) manifiestan que actualmente los adultos mayores son abandonados por la sociedad, se puede encontrar frecuentemente en las calles ancianos pidiendo limosna o convertidos en personas indigentes, recogen basura y son cargadores de bultos en los mercados, debido a su avanzada edad resulta difícil que les brinden una oportunidad de empleo ya que en muchos establecimientos tienen el

pensamiento que son personas ya no útiles.

4.2.3.5 Abandono por rechazo

El abandono por rechazo en los adultos mayores se refiere al acto de desatención o negligencia por parte de familiares, cuidadores o la sociedad en general, lo que resulta en la exclusión, marginación o falta de apoyo emocional, social o físico hacia las personas mayores, lo que puede tener consecuencias adversas para su bienestar y calidad de vida.

Así mismo uno de los principales factores de este tipo de abandono es la falta de preparación en la juventud y la madurez que se ha tenido, ya que se manifiesta el rechazo hacia los adultos mayores, quienes en algunos casos son considerados como una amenaza, "molestia" Los ancianos son conscientes de que merecen respeto y aprecio por parte de los demás, pero existe mucho conflicto entre generaciones, lo que hace que los ancianos se sientan rechazados.

4.2.3.6 Abandono total

Este tipo de abandono se refiere a que los adultos mayores no cuentan con personas que cuide y los ayude a cubrir sus necesidades básicas, lo que los obliga a siempre depender de la sociedad para que se les proporcione una caridad con pequeñas monedas.

Según Smith, J. (2018) "el abandono total del adulto mayor se caracteriza por la ausencia completa de cuidados físicos, emocionales y sociales hacia una persona mayor, ya sea por parte de la familia, cuidadores o la comunidad en general. Este abandono puede manifestarse en la falta de atención médica, el aislamiento social, la negligencia en la provisión de alimentos y la falta de apoyo emocional, lo que puede tener graves consecuencias para la salud y el bienestar del adulto mayor."

4.2.3.7 Abandono Parcial

El abandono parcial del adulto mayor se refiere a situaciones en las cuales la persona mayor experimenta una falta de atención o cuidado en ciertas áreas específicas de su vida, ya sea en el aspecto físico, emocional o social, mientras que otras necesidades pueden ser atendidas de manera adecuada. Este tipo de abandono puede resultar de la incapacidad de los cuidadores o de la falta de recursos para satisfacer todas las necesidades del adulto mayor, lo que puede generar sentimientos de desamparo y aislamiento en la persona mayor. García, M. (2020).

En las familias con recursos financieros, este tipo de abandono es más frecuente. Estas familias tienen la capacidad de pagar un hogar de ancianos privado, donde el adulto mayor quedó interno en ese lugar y la relación que había entre él y su familia disminuye gradualmente. Los familiares suelen visitarlo cuando pueden, lo que hace que el adulto



mayor se sienta cada vez más desamparado.

4.5. Estado emocional en el adulto mayor

Según Flores y Yagual (2023) la salud mental del adulto mayor se deteriora con el paso de los años, por lo general durante el envejecimiento se atraviesan crisis normativas y no normativas que asociadas a los factores de riesgo externos e internos influyen negativamente en el estado de ánimo. La presencia de conflictos en el núcleo familiar, el arraigamiento a valores tradicionales, costumbres y patrones de comportamiento crean ambientes hostiles para los adultos mayores, asimismo durante esta etapa más allá de los cambios físicos se presentan sentimientos de abandono y soledad, por lo que encontrar un apoyo emocional se vuelve una batalla constante que puede generar depresión, ansiedad y neurosis.

Por otro lado, Llanes et al. (2015) expresa que los procesos afectivos sufren alteraciones con el incremento de la edad por ello es fundamental evaluarlos. La etapa de la vejez se convierte en el escenario propicio para el desarrollo de trastornos psiquiátricos que comprometen el desarrollo del individuo e incrementan el deterioro psicológico, siendo la depresión geriátrica el trastorno más común, hoy en día la sociedad ha creado situaciones que desplazan a los adultos mayores, por ende, es fundamental que se realice una intervención comunitaria que eduque al adulto mayor y a su familia para que vivan funcionalmente.

Los adultos mayores experimentan sentimientos como la angustia, el estrés, el miedo, la desesperanza y el aislamiento lo cual pone en manifiesto una nueva visión acerca del impacto de las alteraciones psicosociales en el bienestar integral del adulto mayor. El cúmulo de emociones que se presentan durante la vejez produce un agotamiento físico y mental que desgasta la energía del individuo y lo orilla a experimentar emociones negativas que incrementan su declive funcional afectando la salud física. En el caso de enfermedades crónicas las afectaciones psicosociales del abandono familiar agudizan los síntomas y predisponen al dolor, por lo que algunos adultos mayores presentan dificultad para reconocer sus emociones por temor a ser juzgados o aislados (Alvarado y Salazar, 2016).

4.6. Intervención del Trabajador Social en el ámbito gerontológico

Según Carballada la palabra intervención proviene del término latino ‘intervenio’, que puede ser traducido como ‘venir entre’ o ‘interponerse’. De ahí que ‘intervención’ pueda ser sinónimo de mediación, intersección, ayuda o cooperación.» Agrega, además, que es «...un dispositivo que se entromete en un espacio, en tanto existe una demanda hacia

ella. De ahí que la demanda sea el acto fundador de la intervención.

Por otra parte, Ángela María Quintero Velásquez manifiesta que: «El Trabajo Social es una intervención en el sentido que intervenir significa tomar parte de una acción con la intención de influenciarla. La intervención del trabajador social consiste en permitir a la persona/ sujeto desarrollar sus capacidades, ayudarlo a modificar su situación y finalmente ayudarlo a resolver sus problemas.

El objetivo fundamental de la intervención profesional en el campo del trabajo social es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su entorno, es decir, el funcionamiento físico y social más visible, así como los sentimientos o estados afectivos. Entonces, el trabajador social no tiene la intención de controlar al individuo, sino de comprenderlo en toda su complejidad a medida que interactúa con su entorno.

4.7. Estrategias de intervención social

El núcleo familiar desempeña un rol fundamental durante el envejecimiento de los adultos mayores, no obstante, muchos hogares han catalogado a este grupo poblacional como una carga física/económica lo cual conlleva a que los institucionalicen en lugares especializados para su cuidado. Para prevenir las afectaciones psicosociales que producen las patologías físicas y psicológicas en los adultos mayores es importante que tanto la familia como el adulto consideren al envejecimiento como un reto personal, la clave para atravesar una vejez saludable es que el anciano se mantenga activo y desarrolle un estilo de vida saludable estimulando actividades de ocio, recreación y esparcimiento (Álamo et al., 2021).

Dicho con palabras del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo de España (2020) la prevención de las afectaciones psicosociales en los adultos mayores se debe desarrollar en base a un protocolo social con el objetivo de que sea un proceso óptimo y eficaz, dentro de este protocolo se incluye primeramente la gestión adecuada de los factores de riesgo tomando en cuenta los siguientes aspectos/pasos: identificación, evaluación, medidas de prevención, planificación, control y actualización.

Según Lenartowicz (2023) la principal afectación psicosocial que se debe prevenir e intervenir en los adultos mayores es la depresión, para ello propone que se deben utilizar mecanismos de evaluación tales como pruebas psicológicas, entrevistas y valoraciones, estos procesos permitirán obtener información acerca de la salud mental de los adultos mayores y establecer planes de tratamiento oportunos y eficaces. Asimismo, se debe incentivar a los adultos mayores a que se integren a grupos comunitarios en los cuales puedan interactuar y construir nuevas redes de apoyo.



Finalmente, la Organización Mundial de la Salud (2023) en respuesta a la afectación psicosocial generada por el abandono familiar en el adulto mayor ha propuesto herramientas, programas y estrategias que ayudan a mitigar el riesgo y mejorar la salud mental de este grupo poblacional. Entre las estrategias que destacan encontramos la Década del Envejecimiento Saludable, el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2030, el Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental, entre otras herramientas terapéuticas para promover el bienestar integral.

4.8. Marco Legal

Constitución de la República del Ecuador

En su artículo:

Art.36. - 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. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Que, el **artículo 38** de la Constitución de la República del Ecuador dispone que el Estado establecerá políticas públicas para las personas adultas mayores que aseguren: la atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario; la protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica; desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su participación y el trabajo, su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social; protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole; entre otros.

Ley orgánica de las personas adultas mayores

Art. 1.- Objeto. El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural.

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 funerarios y atención ilimitada en salud (MIES, 2012).

La noción de abandono al adulto mayor hace referencia al descuido o desatención de la persona ya sea por abandono familiar, abandono material - físico, abandono



emocional, vemos que existe varios tipos de abandono. Cabe mencionar que en el artículo 38 de la Constitución de la República del Ecuador 2008 menciona que: la ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección (Constitución de la 47 República del Ecuador, 2008). Vemos que recae una responsabilidad en la familia ya que tienen la obligación de cuidar o atender al adulto mayor.

La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (OEA)

Lo define como la acción u omisión, única o repetida, contra una persona mayor que produce daño a su integridad física, psíquica y moral y que vulnera el goce o ejercicio de sus derechos humanos y libertades fundamentales, independientemente de que ocurra en una relación de confianza (Organización de los Estados Americanos, 2015).

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 busca 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.

A pesar de las pocas políticas públicas establecidas por ley en nuestro país en pro de los derechos de los adultos mayores, familiares de los adultos mayores vulnerables deben conocer que el abandono, discriminación, negligencia y maltrato está penado por ley y puede ocasionar sanciones económicas y penales.

5. Metodología

5.1. Área de Estudio

El desarrollo del trabajo de investigación abarcó un período de 6 meses comprendidos entre agosto del 2024 y febrero del 2025. Se delimitó como área geográfica de estudio al barrio Garrochamba ubicado en la parroquia San Antonio, cantón Paltas de la provincia de Loja, el cual cuenta con una población de 49 habitantes. Es importante recalcar que en dicho barrio la mayoría de habitantes pertenecen al grupo etario de adultos mayores cuyas edades están comprendidas entre los 65 y 100 años.



Figura 1. Mapa de ubicación geográfica del barrio Garrochamba

Fuente: Google Maps, 2024

5.2. Procedimiento

5.2.1. Enfoque Metodológico

La investigación presentó un enfoque mixto que integra métodos cualitativos y cuantitativos, con el fin de recolectar medidas estadísticas y cualitativas respecto a los niveles de abandono familiar en los adultos mayores del barrio Garrochamba y como este factor influye en el estado emocional. Según Hernández et al., (2014) la utilización del enfoque mixto permite abordar la problemática desde un panorama general.

Asimismo, empleó el método inductivo a partir del cual se identificó características de la problemática para establecer conclusiones sobre las causas y consecuencias del objeto de estudio. Dentro del abandono familiar es fundamental emplear métodos inductivos ya que facilitan el reconocimiento de factores concretos para comprender la realidad general de la problemática (Rodríguez y Pérez, 2017).

Para el cumplimiento de los objetivos se utilizó la investigación exploratoria para obtener una comprensión preliminar de la problemática o fenómeno estudiado, con el objetivo de identificar variables claves y formular hipótesis para investigaciones futuras (Ramos, 2020).



5.2.2. Técnicas e Instrumentos

Metodología para objetivos específicos

- **Objetivo 1:** Conceptualizar los factores que contribuyen al abandono familiar de los adultos mayores del barrio Garrochamba, parroquia San Antonio.

-Revisión Bibliográfica: Permite la recopilación de información científica relevante acerca de la problemática de investigación, incluyendo bases bibliográficas y generalidades. La técnica ayudó a sistematizar la información obtenida generando una base teórica argumentada para fundamentar el análisis posterior (Palma et al., 2020).

-Ficha bibliográfica: Es un instrumento que tiene como objetivo desarrollar esquemas sistematizados para establecer las bases teóricas y de argumentación de la problemática. En la investigación el instrumento se utilizó para organizar jerárquicamente la evidencia científica encontrada (Martín et al., 2017).

- **Objetivo 2:** Identificar las principales causas y consecuencias del abandono familiar y como estos afectan en el estado emocional del adulto mayor

-Entrevista: Es una técnica que se enfoca en la recolección de información sobre acontecimientos y opiniones de las personas. Dentro del proceso comunicativo intervienen dos personas que adoptan el rol de entrevistador (emisor) y entrevistado (receptor). Para el desarrollo de la investigación las entrevistas fueron aplicadas a los adultos mayores con el fin de conocer su percepción acerca del abandono familiar (Feria et al., 2020).

-Cuestionario: Es un instrumento estandarizado que se emplea para la recolección de datos estructurados sobre una temática concreta, por lo general emplea el tratamiento cuantitativo y cualitativo de las respuestas. La investigación abarcó el desarrollo de dos instrumentos estandarizados que incluyeron secciones sobre el abandono familiar y el estado emocional, con un total de 30 preguntas con un sistema de calificación Likert (Cofre, 2024).

- **Objetivo 3:** Diseñar una propuesta de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social para implementar un programa de apoyo psicosocial dirigido a adultos mayores

-Análisis Documental: Esta técnica permite la recolección y el análisis de información actualizada y relevante sobre una temática, la utilización de esta técnica requiere de un proceso de análisis crítico para seleccionar la información pertinente. Para el diseño de la propuesta se utilizó información enfocada principalmente en estrategias de prevención e intervención (Cisneros et al., 2022).

-Proyecto de Intervención: Es un instrumento que tiene como objetivo principal diagnosticar y caracterizar una problemática social para posteriormente establecer estrategias de solución. Para dar cumplimiento al Objetivo N°3 se desarrolló una propuesta de intervención

basado en los resultados obtenidos durante los análisis de datos, este plan incluyó actividades para reducir el abandono familiar y las alteraciones emocionales (Cerdeja y Janitzio, 2021).

5.2.3. Tipo de diseño utilizado

El trabajo de investigación tuvo un diseño no experimental debido a que las variables de estudio no se manipularon intencionalmente, puesto que se analizaron en su contexto natural. Asimismo, empleó un alcance transversal con el objetivo de analizar la influencia del abandono familiar en el estado emocional, durante un periodo de tiempo determinado (Gómez et al., 2014).

5.2.4. Unidad de Estudio

5.2.4.1. Población y Muestra. La población estuvo conformada por 20 adultos mayores que habitan en el barrio Garrochamba. Es importante recalcar, que para el cálculo de la muestra no se utilizó una fórmula matemática debido al tamaño mínimo de la población.

5.2.4.2. Tipo de Muestreo. Se empleó un muestreo no probabilístico intencional o por juicio, seleccionando los participantes en base a los requerimientos de la investigación.

5.2.4.3. Criterios de Inclusión. Se incluyeron a los adultos mayores cuyo rango etario se ubicaba entre los 65 y 100 años, adultos mayores que otorgaron el consentimiento para su participación. Además, los adultos que se encuentren en situación de vulnerabilidad.

5.2.4.4. Criterios de Exclusión. En la investigación se descartaron a los participantes que no cumplimentaron el cuestionario en su totalidad, adultos mayores que al momento de la entrevista no se encontraban en su domicilio y personas menores a los 65 años de edad.

5.3. Procesamiento y Análisis de Datos

Tras la recolección de la información a través de las encuestas aplicadas a los adultos mayores, se procedió a la sistematización de los datos mediante el programa Microsoft Excel. Para la organización se elaboró dos bases de datos que contenían las variables de estudio y las subcategorías de cada una de ellas, lo que permitió realizar un análisis estadístico mediante tablas cruzadas. Asimismo, es importante recalcar que el análisis se llevó a cabo desarrollando un enfoque de agrupación por categorías y dimensiones.

La representación de los datos se plasmó en esquemas (tablas de distribución) destacando la relación entre las variables de estudio, así como los factores y las consecuencias asociadas a la problemática.

6. Resultados

A continuación, se muestran los resultados obtenidos en la investigación, para ello se utilizó dos instrumentos que permitieron recabar datos acerca de la perspectiva de los adultos mayores frente al abandono familiar y los factores que contribuyen a esta problemática. Es importante recalcar que el análisis de los datos ofrece un panorama amplio acerca de la problemática y a su vez se establece como un recurso fundamental para el diseño de planes de intervención que aborden de forma integral los factores y las consecuencias asociadas.

6.1. Abandono familiar

6.1.1. Datos sociodemográficos

En el análisis de las características sociodemográficas, se observa que en relación al género de los adultos mayores que participan en la investigación predomina el femenino con el 65%, mientras que el 35% corresponde al género masculino.

Tabla 1

Género de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	13	65%
Masculino	7	35%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Con respecto al análisis de la edad de los adultos mayores, se puede evidenciar que la mayoría oscilan entre una edad de 71 a 80 años representado por el 45%, seguidamente se encuentra el rango de 81 a 90 años con el 30%, el 10% abarca el rango de 91-100 años y finalmente encontramos el rango de 65 a 70 años con el 15%.

Tabla 1

Edad de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Grupo Etario	Frecuencia	Porcentaje
65-70	3	15%
71-80	9	45%
81-90	6	30%
91-100	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.1.2. Exclusión Social

En la tabla 3 se evidencia que el 45% de los adultos mayores reciben visitas por parte

de sus familiares de manera ocasional, seguido por el 30% que representa a los adultos que casi siempre reciben visitas y en los niveles más bajos encontramos el 15% que representa a la categoría nunca y solamente el 10% de la población siempre reciben una visita familiar. Los resultados nos indican que en ésta dimensión el nivel de abandono familiar es relativamente bajo.

Tabla 2

Frecuencia de visitas recibidas por los familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	15%
A veces	9	45%
Casi siempre	6	30%
Siempre	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Respecto a la interacción de los adultos mayores con su núcleo familiar se evidenció que el 45% de ellos mantiene contacto con sus familiares a veces, seguidamente del 30% que representa a la categoría casi siempre, lo que indica la presencia de un patrón de interacción regular. Por otro lado, el 15% nunca se comunica con sus familias y únicamente el 10% lo hace siempre.

Tabla 3

Regularidad de la interacción con los familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	15%
A veces	9	45%
Casi siempre	6	30%
Siempre	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Los datos recopilados muestran que existe un nivel de independencia relativamente alto en los adultos mayores, teniendo así que el 45% nunca requiere de apoyo para realizar las actividades instrumentales, el 35% lo requiere a veces. Por último, encontramos a las categorías siempre y casi siempre representadas con el 10%.

Tabla 4

Apoyo requerido para la realización de actividades instrumentales

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	9	45%
A veces	7	35%
Casi siempre	2	10%
Siempre	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.1.3. Dependencia Financiera

La tabla 6 refleja la realidad económica de los adultos mayores en relación a su núcleo familiar, encontrando que el 55% de ellos dependen de la contribución económica de su familia para solventar las necesidades básicas, lo cual indica una relación de dependencia financiera alta. Por otro lado, el 25% nunca depende económicamente de su familia, lo que evidencia un alto nivel de autonomía financiera.

Tabla 5

Contribución del núcleo familiar en la economía del adulto mayor

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	25%
A veces	11	55%
Casi siempre	3	15%
Siempre	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El 75% de los adultos mayores depende de los programas del gobierno para cubrir sus gastos alimenticios, en lo que respecta al apoyo familiar (hijos, otros familiares) es bajo ya que abarca el 15%. Es importante destacar que el 10% de adultos mayores depende de sus propios recursos para satisfacer dichas necesidades, lo cual podría desencadenar situaciones de vulnerabilidad.

Tabla 6

Responsable de los gastos de alimentación

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Hijos	1	5%
Familiares	2	10%
Gobierno	15	75%
Ninguno	2	10%

Total	20	100%
--------------	-----------	-------------

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.1.4. Vulnerabilidad al maltrato

La dimensión de maltrato verbal que incluye el uso de insultos y palabras hirientes presentó puntuaciones bajas en las categorías siempre y casi siempre, con un 0% y 15%, respectivamente. Por otro lado, el 30% reportó que a veces sus familiares utilizan palabras hirientes al comunicarse con ellos, lo cual evidencia que en algunos hogares es común la presencia de dichos comportamientos, finalmente encontramos a la categoría nunca representada por el 55%.

Tabla 7

Maltrato verbal por parte de cuidadores y/o familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	11	55%
A veces	6	30%
Casi siempre	3	15%
Siempre	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El 75% de los participantes de la investigación no enfrentan amenazas explícitas de abandono, lo cual muestra que en su entorno existe una dinámica familiar en la que se evita la presencia de conductas hostiles y de amenaza. Sin embargo, el 25% manifiesta la presencia ocasional de estas conductas, lo cual puede generar afecciones en su estado emocional.

Tabla 8

Amenazas de abandono por parte de cuidadores y/o familia

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	15	75%
A veces	5	25%
Casi siempre	0	0
Siempre	0	0
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

La tabla 10 muestra que en los adultos mayores del barrio Garrochamba no se han identificado situaciones de violencia física, lo cual se convierte en un factor de protección ya que tanto los familiares como los cuidadores evitan el uso de la fuerza física dentro de sus

dinámicas de interacción.

Tabla 9

Uso de la fuerza física por parte de cuidadores y/o familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	20	100%
A veces	0	0
Casi siempre	0	0
Siempre	0	0
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Los resultados indican que en el barrio Garrochamba, el principal tipo de violencia ejercido hacia los adultos mayores es el maltrato verbal representado con el 40%, lo cual muestra que existen problemas de comunicación dentro del entorno, por lo general en estos hogares es común el uso de insultos y palabras hirientes. En lo que respecta al maltrato emocional encontramos el 25% catalogándose como un área preocupante y el 35% no experimenta ningún tipo de maltrato.

Tabla 10

Tipo de maltrato ejercido por los cuidadores y/o familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Físico	0	0%
Verbal	8	40%
Emocional	5	25%
Ninguno	7	35%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El 50% de los adultos mayores a veces experimenta sentimientos de desvalorización por parte de sus familiares, lo cual incluye frases como “Eres una carga” o “No tienes ningún valor”, estos resultados nos indican que pese a ser de manera ocasional existe una problemática que afecta a la salud mental y el bienestar de este grupo poblacional, asimismo el 15% lo experimenta casi siempre y el 35% nunca.

Tabla 11

Desvalorización por parte de los cuidadores y/o familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	7	35%

A veces	10	50%
Casi siempre	3	15%
Siempre	0	0
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

La investigación mostró que el 55% de los adultos mayores no cuenta con el apoyo de algún familiar y/o cuidador para desarrollar las actividades instrumentales (bañarse, vestirse, comer), lo que podría indicar dificultades en la dinámica de convivencia e integración del adulto mayor. Por otro lado, el 30% cuenta con apoyo ocasional y el 10% siempre tiene apoyo de su familia, finalmente encontramos al 5% que casi siempre recibe apoyo.

Tabla 12

Apoyo de los familiares para realizar las actividades

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	11	55%
A veces	6	30%
Casi siempre	1	5%
Siempre	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.1.5. Descuido a la salud

El 65% de los adultos mayores indica que ha experimentado situaciones de negligencia familiar principalmente en casos de enfermedad, lo cual revela que existe un problema significativo respecto a la atención que brindan los familiares al adulto mayor durante los períodos críticos. En el 30% de adultos la negligencia es ocasional y en el 5% se presenta siempre.

Tabla 13

Negligencia familiar en períodos de enfermedad

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0%
A veces	6	30%
Casi siempre	13	65%
Siempre	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba



El 65% de los adultos mayores reporta un acompañamiento frecuente de sus familiares durante las consultas médicas, mientras que el 30% manifiesta que el acompañamiento es ocasional, estos resultados nos permiten evidenciar que existen ciertas áreas en las cuales se debe trabajar para que el acompañamiento sea constante.

Tabla 14
Acompañamiento familiar a las consultas médicas

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0%
A veces	6	30%
Casi siempre	13	65%
Siempre	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.2. Estado emocional

El 65% de los adultos mayores presentan sentimientos de preocupación constante de forma moderada, mientras que el 30% lo experimentan de forma intensa. Por último, encontramos en menor porcentaje aquellos que lo manifiesta extremadamente representado por el 5%.

Tabla 15
Sentimientos de preocupación

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	0	0%
Moderadamente	13	65%
Muy intenso	6	30%
Extremadamente intenso	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El abandono familiar es un factor significativo que contribuye a la presencia de estrés en los adultos mayores, tal como se evidencia en los resultados obtenidos los cuales muestran que el 70% de participantes tienen un nivel de estrés moderado. Por otro lado, el 30% que lo experimentan de forma intensa se convierten en grupos de intervención prioritaria.

Tabla 16

Nivel de estrés debido a abandono familiar

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	0	0%
Moderadamente	14	70%
Muy intenso	3	15%
Extremadamente intenso	3	15%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

La tabla 18 muestra que los adultos mayores debido a la presencia de dificultades en el contexto familiar experimentan dificultades en la relajación, el 40% de ellos lo manifiesta de forma intensa y el 35% moderadamente, por lo general las complicaciones familiares se asocian con niveles elevados de estrés.

Tabla 17

Dificultades en la relajación

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	5	25%
Moderadamente	7	35%
Muy intenso	8	40%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.2.1. Ansiedad y estrés

Los resultados reflejan que el 65% de los adultos mayores ha experimentado períodos de soledad debido a la falta de apoyo familiar, seguido del 35% que lo presentan de forma intensa. Por ende, se evidencia que el contacto familiar tiene una influencia significativa en el bienestar emocional de los adultos mayores.

Tabla 18

Sentimientos de soledad y vacío

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	0	0%



Moderadamente	13	65%
Muy intenso	7	35%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El 40% de los adultos mayores sienten de forma intensa que la vida no tiene sentido, mientras que el 50% lo experimenta de forma moderada, sin embargo, esto indica una relación con factores como el aislamiento social, el abandono familiar y la depresión, lo cual sugiere que el estado emocional se encuentra altamente afectado.

Tabla 19

Pensamientos sobre el sentido de la vida

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	10	10%
Moderadamente	2	50%
Muy intenso	8	40%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.2.2. Tristeza y depresión

El 60% de los participantes manifestó presentar sentimientos de soledad moderados, seguido del 30% que lo percibe de forma intensa y en menor proporción se encuentran aquellos que lo experimentan extremadamente representado con un 10%. Estos resultados destacan la importancia de desarrollar acciones de intervención inmediata.

Tabla 20

Sentimientos de soledad

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	0	0%
Moderadamente	12	60%
Muy intenso	6	30%
Extremadamente intenso	2	10%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

Los resultados muestran que al 50% de los adultos mayores se les dificulta de forma moderada entablar relaciones sociales, principalmente debido a las alteraciones emocionales que presentan (tristeza), mientras que otros tienen dificultades intensas y extremadamente intensas, representadas con el 35% y 5%, respectivamente.

Tabla 21

Establecimiento de relaciones sociales

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	2	10%
Moderadamente	10	50%
Muy intenso	7	35%
Extremadamente intenso	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

El 50% de los adultos mayores siente que las personas con las que interactúa en su entorno social lo rechazan y/o aíslan, mientras que el 30% presenta estos pensamientos de forma intensa. Es importante recalcar que las alteraciones emocionales como la depresión están caracterizadas por la presencia de distorsiones cognitivas.

Tabla 22

Sentimientos de rechazo

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	4	20%
Moderadamente	10	50%
Muy intenso	6	30%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

6.2.3. Miedo y Ansiedad social

La evitación de situaciones sociales afecta significativamente a los adultos mayores, los resultados muestran que el 55% lo hace de forma moderada, mientras que el 30% lo hace intensamente. Por lo general, en el grupo poblacional estudiado estas conductas están asociadas con la falta de apoyo y seguridad.

Tabla 23

Evitación de situaciones sociales

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	3	15%
Moderadamente	11	55%
Muy intenso	6	30%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba

La tabla 25 muestra que el 60% de los adultos mayores experimentan reacciones intensas de ansiedad e inseguridad en las situaciones de interacción social, debido al déficit de apoyo familiar, lo cual nos muestra que dicha categoría juega un papel crítico en el estado emocional de este grupo poblacional. El 40% presenta reacciones moderadas frente a esta situación.

Tabla 24

Inseguridad por falta de apoyo familiar

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Poco	0	0%
Moderadamente	8	40%
Muy intenso	12	60%
Extremadamente intenso	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Datos obtenidos de los adultos mayores del barrio Garrochamba



7. Discusión

El análisis sobre el abandono familiar y su repercusión en el estado emocional de los adultos mayores ha tomado gran relevancia en los últimos años, puesto que se ha convertido en una problemática altamente incidente en nuestro entorno social. La Organización Mundial de la Salud (2023) manifiesta que el aislamiento social y la soledad son los principales factores de riesgo que contribuyen al padecimiento de afecciones en la salud mental de los adultos mayores.

En relación al objetivo principal, se identificó múltiples perspectivas de diferentes autores que permitieron contrastar los resultados obtenidos, como es el caso del estudio realizado por Flores y Yagual (2023) en el cual se encontró que el abandono familiar es un factor estresante que contribuye a desarrollar trastornos emocionales en este grupo poblacional, por ende, son resultados similares a la investigación realizada. Así también, Olloa y Barcia (2019) en su investigación revelan que un porcentaje elevado de adultos mayores (22%) experimentan negligencia y abandono por parte de sus familiares, lo cual genera en ellos afecciones emocionales como ansiedad y depresión.

En la investigación se evidenció que el abandono familiar conjuntamente con factores como el maltrato, las carencias económicas y la falta de apoyo socio-sanitario afectan significativamente al bienestar emocional de los adultos mayores, estos resultados son congruentes a los establecidos por Camargo y Chavarro (2020) quienes manifiestan que alrededor del 40% de adultos mayores presentan abandono asociado con factores como la pérdida de roles, déficits económicos, disfuncionalidad familiar, etc.

Con respecto al análisis de los factores que contribuyen al abandono familiar en los adultos mayores se encontró que la dependencia financiera y las dificultades socioeconómicas son los principales con un porcentaje de 55% y 60%, respectivamente, dicha información muestra que la mayoría de adultos mayores requieren de apoyo externo para satisfacer sus necesidades básicas. Esto es similar a los resultados establecidos en la investigación de Iraizoz et al. (2022), donde se muestra que el 55,9% de los adultos mayores no presenta solvencia económica, por ende, mantienen una relación de dependencia financiera que a su vez se asocia con patrones de maltrato familiar.

Por otro lado, la exclusión social fue uno de los factores que presentó una incidencia positiva en lo que respecta a la interacción social de los adultos mayores encontrando que el 45% de ellos mantiene contacto ocasional con sus familias, resultados que van en línea con la investigación de Toala y Samada (2020), en la que se reveló que el 63% de adultos mayores tenían interacción con su núcleo familiar de manera ocasional, por lo general en los momentos de ocio.



En cuanto a la vulnerabilidad al maltrato, se evidencia que este factor presenta una incidencia media en los adultos mayores del barrio Garrochamba, siendo el maltrato verbal la categoría más predominante con un 40%, haciendo énfasis principalmente en el uso de términos despectivos. Los resultados discrepan con lo expuesto por Cotrado y Huapaya (2020), quienes encontraron que en su población de estudio los porcentajes de percepción de maltrato oscilaban entre 73 y 85%.

Así también, en la investigación realizada se encontró que uno de los factores con mayor incidencia es el descuido sanitario, puesto que el 65% de los adultos mayores ha experimentado situaciones de negligencia familiar principalmente en casos de enfermedad, estos resultados son congruentes a lo encontrado por Balea et al. (2020) quienes muestran en su estudio que la presencia de alteraciones en la salud es uno de los principales factores de riesgo para el abandono familiar en los adultos mayores.

El segundo objetivo hizo énfasis en la identificación de las consecuencias del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores, encontrando que el 65% ha presentado estados de preocupación constante, mientras que el 70% asocia sus reacciones de estrés a la deficiente interacción y comunicación que establecen con su familia, resultados acordes a los establecidos por Terán y Cevallos (2021) quienes manifiestan que el aislamiento social en los adultos mayores está relacionado con la presencia de trastornos de estrés.

En una investigación realizada por Coello y Carrión (2024) encontraron que el 37% de adultos mayores presentaban sentimientos de soledad debido al abandono por parte de sus familias, contrastando con la investigación realizada los datos expuestos en la literatura citada son disímiles a los obtenidos, pues se evidenció que el 65% de adultos mayores experimenta estados de abandono familiar lo que a su vez conlleva a la presencia de distorsiones cognitivas y sentimientos de desesperanza y des validación.

Por otro lado, una de las principales consecuencias del abandono familiar durante el envejecimiento es la presencia de tristeza y depresión, en la investigación realizada se encontró que el 60% de adultos mayores se siente solo y triste pese a que cuenta con un núcleo familiar, es importante recalcar que las alteraciones en su estado emocional generan en este grupo poblacional dificultades en la conexión social y el establecimiento de relaciones, problema presente en un 50% de los adultos mayores. Estos resultados son disímiles a los encontrados por Puello et al. (2019) quienes revelan que el 27,9% de adultos mayores presenta depresión, principalmente relacionada con factores de riesgo como la disfuncionalidad familiar.

En cuanto, al miedo y la ansiedad social se evidenció que en este componente existe un elevado nivel de prevalencia respecto a la interacción de los adultos mayores con su entorno



social, el 55% presenta dificultades para salir de su hogar debido al temor de experimentar incomodidad en la interacción social, por otro lado, el 60% de los adultos mayores manifestó que el apoyo familiar deficiente en ocasiones genera en ellos ansiedad e inseguridad al establecer contacto con el entorno próximo. Bustos et al. (2024) en su investigación encontraron que los adultos mayores prefieren encontrarse en su hogar, puesto que les aporta seguridad, comodidad y tranquilidad.

Finalmente, es importante recalcar que la investigación realizada más allá de permitir identificar la influencia del abandono familiar en las alteraciones emocionales durante el envejecimiento, se enmarca como un precedente para establecer planes de acción enfocados en mitigar esta problemática social que aqueja a nuestros adultos mayores. Por ende, se debería establecer métodos de intervención acorde a las diferentes categorías de la problemática planteada, mismos que se deben realizar de forma periódica para obtener resultados favorables.



8. Conclusiones

A partir del análisis realizado y en función de los objetivos planteados para el desarrollo de la investigación se concluye que:

- El abandono familiar es una problemática latente cuya prevalencia en los adultos mayores del barrio Garrochamba se ubica en un nivel medio, dicha problemática no solo afecta a la vida cotidiana de los adultos mayores, sino que influye significativamente en su bienestar emocional. Es importante recalcar que este hallazgo destaca la importancia de analizar dicha problemática dentro de este grupo poblacional.
- Los principales factores que contribuyen al abandono familiar en los adultos mayores son la dependencia financiera y la presencia de alteraciones en la salud, tales factores están ligados al declive generado por la etapa de envejecimiento, sin embargo, es importante recalcar que pese a su etiología natural afectan significativamente al estado emocional y la calidad de vida de los adultos mayores.
- En los adultos mayores del barrio Garrochamba las alteraciones emocionales más frecuentes son la preocupación constante, el estrés, las distorsiones cognitivas, los sentimientos de desvalidación y desesperanza, la depresión y la ansiedad social, los cuales están relacionados principalmente con el déficit en la interacción y el apoyo familiar.
- El diseño de propuestas de intervención social es fundamental para promover el bienestar socioemocional de los adultos mayores priorizando la inclusión de estrategias de interacción familiar, integración social y apoyo psicológico para mitigar los efectos negativos del abandono familiar.



9. Recomendaciones

A continuación, se presenta una serie de recomendaciones basándose en los resultados obtenidos y las conclusiones elaboradas previamente, la implementación de dichas recomendaciones es fundamental para abordar la problemática estudiada desde diferentes perspectivas:

- Diseñar programas de intervención psicosocial con enfoque preventivo en los cuales se aborde de forma integral el abandono familiar conjuntamente con las alteraciones emocionales de los adultos mayores con la finalidad de mejorar su calidad de vida.
- Se recomienda al Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de San Antonio implementar relaciones de cooperación institucional que incluyan políticas públicas que garanticen el respeto y cumplimiento de los derechos de los adultos mayores.
- Promover campañas psicoeducativas que se enfoquen en fomentar el involucramiento y la integración del adulto mayor al núcleo familiar, resaltando la importancia del acompañamiento en la etapa de envejecimiento.
- Desarrollar espacios comunitarios para proporcionar a los adultos mayores del barrio Garrochamba un entorno en el cual se promuevan actividades de estimulación e interacción social, priorizando el fortalecimiento de los lazos comunitarios y la reducción del aislamiento social.



10. Bibliografía

- Balea Fernández, F. J., González Medina, S., & Ramírez, J. A. (2020). Negligencia y maltrato en mayores. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(1), Article 1. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v1.1780>
- Bustos Villarreal, M. A., Acosta Rosero, J. V., Jiménez, M. J., & Ocaña Samada, E. (2024). Situación de abandono familiar en adultos mayores del Asilo León Ruáles, Ecuador. *Correo Científico Médico*, 27(4), Article 4.
- Camargo Rojas, C. M., & Chavarro Carvajal, D. A. (2020). El sentimiento de soledad en personas mayores: Conocimiento y tamización oportuna. *Universitas Medica*, 61(2), 64-71. <https://doi.org/10.11144/javeriana.umed61-2.essm>
- Cerda, D. L., & Janitzio, D. D. (2021). *El proyecto de intervención. La importancia del diagnóstico* [Universidad de Guadalajara]. <http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/3991>
- Chacarelli, M. E. (2021). Los cuidados en procesos de envejecimiento. *ConCienciaSocial*, 4(8), Article 8.
- Cisneros Caicedo, A. J., Guevara García, A. F., Urdánigo Cedeño, J. J., & Garcés Bravo, J. E. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 58.
- Coello, A. L., & Carrión Berrú, C. B. (2024). FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PARROQUIA TRIUNFO DORADO. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora. ISSN: 2697-3626*, 7(15 EDICION ESPECIAL), Article 15 EDICION ESPECIAL. <https://doi.org/10.56124/tj.v7i15ep.023>
- Cofre, V. (2024, enero 19). Cuadernillo Técnico 2: Elaboración, validación y resguardo de ítems. *Banco de Información*. <https://evaluaciones.evaluacion.gob.ec/BI/cuadernillo-tecnico-2-elaboracion-validacion-y-resguardo-de-items/>
- Consejo de Igualdad Intergeneracional. (2020). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Cotrado Huamán, S. R., & Huapaya Flores, G. A. (2020). Abandono del adulto mayor: Una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 3(7), Article 7. <https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>



- Coutiño-Rodríguez, E. M. del R., Arroyo-Helguera, O. E., & Herbert-Doctor, L. A. (2020). Envejecimiento biológico: Una revisión biológica, evolutiva y energética. *Revista FESAHANCCAL*, 6(2), 20-31.
- Esmeraldas Vélez, E. E., Falcones Centeno, M. R., Vásquez Zevallos, M. G., & Solórzano Vélez, J. A. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 58-74.
- Feria Avila, H., Matilla González, M., & Mantecón Licea, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3 (Julio-Septiembre)), 62-79.
- Flores Tomalá, Á., & Yagual Rivera, S. (2023). Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Paraíso del cantón Salinas. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(4), Article 4. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.4.1951>
- Gómez Luna, E., Fernando Navas, D., Aponte Mayor, G., & Betancourt Buitrago, L. A. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *DYNA*, 81(184), 158-163. <https://doi.org/10.15446/dyna.v81n184.37066>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Iraizoz Barrios, A. M., Santos Luna, J. A., García Mir, V., Brito Sosa, G., Jaramillo Simbaña, R. M., León García, G., Solorzano Solorzano, S., & Rodríguez Delgado, I. (2022). El papel de la familia en la autopercepción de calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252022000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Jama Lara, M. I. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), Article 1. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343>
- López López, É. A., & Álvarez Aros, É. L. (2021). Estrategia en ciudades inteligentes e inclusión social del adulto mayor. *PAAKAT: revista de tecnología y sociedad*, 11(20). <https://doi.org/10.32870/pk.a11n20.543>
- Loza Ticona, R. M., Mamani Condori, J. L., Mariaca Mamani, J. S., & Yanqui Santos, F. E. (2020). Paradigma sociocrítico en investigación. *PsiqueMag*, 9(2), Article 2. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v9i2.2656>



- Martín, S. G., Lafuente, V., Martín, S. G., & Lafuente, V. (2017). Referencias bibliográficas: Indicadores para su evaluación en trabajos científicos. *Investigación bibliotecológica*, 31(71), 151-180. <https://doi.org/10.22201/iibi.0187358xp.2017.71.57814>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023). Dirección Población Adulta Mayor [Blog]. *MIES*. <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Olloa Cuellar, J. F., & Barcia Briones, M. (2019). LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR. *Revista Cognosis. ISSN 2588-0578*, 4(4), Article 4. <https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i4.1876>
- Organización Mundial de la Salud, OMS. (2023). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Palma Palma, P., Benavides, J., & Saltos, L. M. (2020). Los formatos bibliográficos en la redacción de textos científicos. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, 5(3), 62-71. <https://doi.org/10.33936/rehuso.v5i3.2668>
- Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A., Suárez-Escudero, J. C., Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A., & Suárez-Escudero, J. C. (2021). Adulto mayor: Envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
- Puello Alcocer, E., Sánchez Caraballo, Á., Rada Sabino, A., & Seña, M. (2019). Sentimientos de depresión en personas mayores beneficiarios de un programa de extensión solidaria “salud familiar” Córdoba Colombia. *Revista Avances en Salud*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.21897/25394622.1853>
- Quiroz Suárez, N., Lara Ricardo, D. E., Monroy Ramos, N., Muñoz Gómez, V. A., & Oliveros Murillo, A. (2023). *Afectaciones Psicosociales del Abandono en el Adulto Mayor entre los 57-90 años* [Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria]. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/3026>
- Ramos Galarza, C. A. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
- Ramos Reyes, L. S. (2021). *Abandono familiar en los adultos mayores de la sociedad de beneficencia de Huacho – 2021* [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. <https://repositorio.unjpsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7056>
- Remache Guamán, F. Y., & Blacio Maldonado, K. J. (2024). ABANDONO FAMILIAR EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD SANTO DOMINGO DE UGSHAPAMBA CANTÓN COLTA. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias*



- Sociales y Trabajo Social: Tejedora*. ISSN: 2697-3626, 7(15 EDICION ESPECIAL), Article 15 EDICION ESPECIAL. <https://doi.org/10.56124/tj.v7i15ep.006>
- Rodríguez Irizarry, W., Arango Lasprilla, J. C., & Vélez, R. (2022). *Envejecimiento y las demencias*. Editorial El Manual Moderno.
- Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 82, 179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Román Paladines, J. N. (2021). *Abandono familiar y su incidencia en el estado emocional de un adulto mayor de 85 años de edad del cantón Chaguarpamba Provincia de Loja* [bachelorThesis, BABAHOYO: UTB, 2021]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/10902>
- Silva Contreras, K., Cabrera Martínez, M., Peña López, M., Salazar Mendoza, J., Conzatti, M. E., López Posadas, J. R., & Almonte García, G. (2023). Impacto del abandono en la salud física y mental del adulto mayor. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), Article 1. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5242
- Terán Espinoza, J. D., & Cevallos Cevallos, P. N. de J. (2021). El aislamiento social y su interacción con el trastorno de estrés agudo en los adultos mayores usuarios de la Fundación Simón Palacios Intriago en el año 2021. *Polo del Conocimiento: Revista científica - profesional*, 6(11), 140-152.
- Toala de la Cruz, O. H., & Samada Grasst, Y. (2020). REPERCUSIÓN DE LAS RELACIONES FAMILIARES EN LA AUTOESTIMA DE LOS ADULTOS MAYORES. *Revista Cognosis*. ISSN 2588-0578, 5, 31-42. <https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i0.2286>
- Zavala González, M. A., Dominguez Sosa, G., Fócil Némiga, E., & Hernández Ortega, H. M. (2019). *Valoración multidisciplinaria integral de los adultos mayores usuarios de una residencia pública de asistencia social del estado de Tabasco, México*. International Medical Publisher.
- Zubiaurre Valdivia, A. (2019). Una aproximación al proceso de envejecimiento desde el análisis del comportamiento de los adultos mayores. *Caribeña de Ciencias Sociales*, mayo. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/proceso-envejecimiento.html>




UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

11. Anexos

Anexo 1 Carta de autorización para la elaboración del proyecto




**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PARROQUIA SAN ANTONIO
ADMINISTRACIÓN GENERAL**
San Antonio- Paltas- Loja


CERTIFICACIÓN

Yo, Romel Hurtado Herrera en calidad de presidente del Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia San Antonio, certifico que la Srta. Carmen Carolina Ríos Navas, estudiante de la Universidad Nacional de Loja modalidad a distancia identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1106036435, se encuentra realizando el trabajo de titulación con el tema: Abandono familiar y estado emocional del adulto mayor en el barrio Garrochamba, parroquia San Antonio, en la actualidad. Como autoridad se ha dado las facilidades para que realice el trabajo de tesis en las dos etapas I y II, durante los periodos académicos octubre 2023 – marzo 2024 y abril 2024 - agosto 2024. Se ha prestado y se le sigue dando el respectivo apoyo y las facilidades para que realice el trabajo de titulación.

Se expide la presente solicitud de la interesada y para los fines que crea pertinente.

San Antonio, 15 enero del 2025


Sr. Romel Hurtado
Ci. 1105084550
PRESIDENTE DEL GADPSA





Anexo 2 Ficha bibliográfica

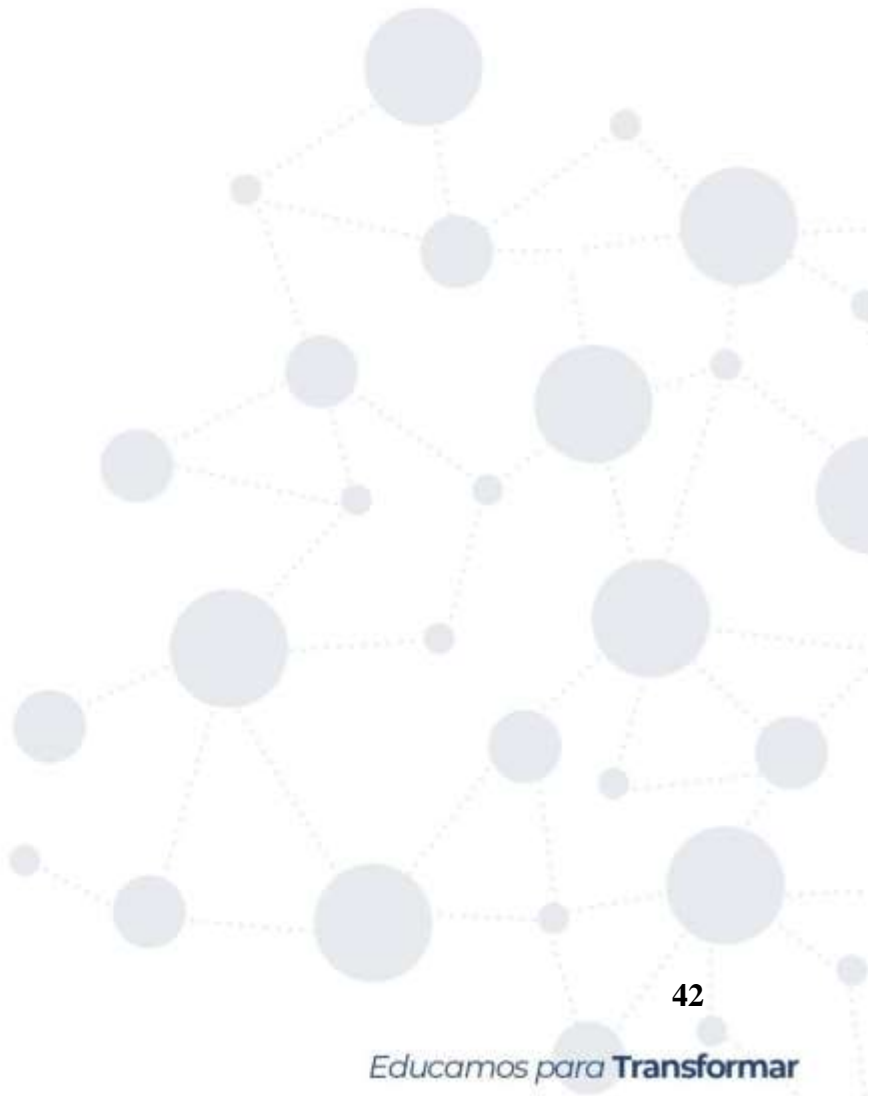
Universidad Nacional de Loja Carrera de Trabajo Social Unidad de Educación a Distancia y en Línea						
N°	Autor (es)	Título	Revista	Año	Categorías	Citas Clave
1	Remache y Blacio	Abandono Familiar en los adultos mayores de la comunidad Santo Domingo de Ugshapamba, Cantón Colta	Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora.	2024	Factores de riesgo	“La migración de los hijos en busca de mejores oportunidades, la falta de recursos económicos para el cuidado adecuado, y los cambios en los valores familiares, especialmente la disminución del respeto y el cuidado hacia los adultos mayores, son factores significativos que contribuyen al abandono familiar” (Remache y Blacio, 2024, p.96)
2	Coello y Carrión	Factores que influyen en el abandono familiar de los adultos mayores en la parroquia Triunfo Dorado	Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora.	2024	Factores de riesgo	“Las causas del abandono familiar de los adultos mayores incluyen conflictos familiares, falta de recursos económicos y deterioro de la salud” (Coello y Carrión, 2024, p.354)
3	Castiblanco et al.	Factores psicosociales que inciden en el abandono familiar del adulto mayor	Revista Centro Sur	2021	Factores psicosociales	“A partir de la investigación se logra la identificación de algunos factores psicosociales que inciden en el abandono familiar de la persona mayor, tales como el económico, cultural, emocional y el de la conceptualización” (Castiblanco et al., 2021, p.101)
4	Gonzales et al.	Factores de vulnerabilidad asociada a la percepción de soledad social en adultos mayores del departamento	Revista Psicología y Salud	2023	Factores de vulnerabilidad	“La familia es un factor esencial en la percepción de la soledad social, y, por tanto, del abandono de tipo psicológico en los ancianos” (Gonzales et al., 2023, p.127)



	1859	del Quindío (Colombia)				
5	Camargo y Chavarro	El sentimiento de soledad en personas mayores: conocimiento y tamización oportuna	Revista Universitas Médica	2020	Sentimiento de soledad	“Los factores asociados con esta condición son edad avanzada, ser mujer, ausencia de pareja y un bajo nivel educativo” (Camargo y Chavarro, 2020, p.1)
6	Flores y Yagual	Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Paraíso del cantón Salinas	Revista 593 Digital Publisher CEIT	2023	Factores de riesgo familiares	“Los adultos mayores se ven afectados por el abandono social y familiar, cuando se interrumpe la comunicación dentro del núcleo familiar, se olvidan los sentimientos, los seres queridos son abandonados se interrumpen los lazos afectivos reemplazados” (Flores y Yagual, 2023, p.377)
7	Cotrado y Huapaya	Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica	Revista Ecuatoriana de Psicología	2020	Factores de riesgo	“El solo hecho de pasar a la etapa de adulto mayor; sin menoscabar el nivel socio económico o el género o el estado civil que sea o la religión que practica o con quien viva o la cantidad de hijos que tenga igual puede estar expuesto a sentirse abandonado” (Cotrado y Huapaya, 2020, p.160)
8	Fernández y Jove	Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de Pampacolca, Castilla, Arequipa, 2020	Revista Científica Disciplinarias	2022	Factores de riesgo y bienestar subjetivo	“Los factores de riesgo del abandono familiar, influyen en el bienestar subjetivo-material en los adultos mayores de manera negativa” (Fernández y Jove, 2022, p.83)



9	Ortega et al.	Evaluación del apoyo social en el adulto mayor	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río	2022	Crisis paranormativas	“El 74% de las crisis paranormativas presentes en las familias de los adultos mayores fueron por desorganización” (Ortega et al., 2022, p.1)
10	Sornoza y Román	Influencia del distanciamiento social en la relación intrafamiliar con los adultos mayores	Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR.	2022	Dinámicas familiares	“En cuanto a funcionalidad de las relaciones intrafamiliares no hay una absoluta satisfacción del adulto mayor, respecto a la ayuda que recibe de algún familiar ante un problema o situación concreta; ello repercute en el sentimiento de soledad de los adultos mayores” (Sornoza y Román, 2022, p.25)





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo 3 Cuestionario sobre dimensiones del abandono familiar



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD, JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Como estudiante de la Universidad Nacional de Loja, la carrera de Trabajo Social, ciclo VIII de manera muy especial solicito a usted su colaboración para llenar la siguiente encuesta, la información proporcionada gentilmente por usted servirá para desarrollar la investigación denominada **ABANDONO FAMILIAR Y ESTADO EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL BARRIO GARROCHAMBA, PARROQUIA SAN ANTONIO, CANTÓN PALTAS, EN LA ACTUALIDAD.** Toda información proporcionada será bajo confidencialidad.

1. ¿Cuál es su edad?

2. ¿Género?
Hombre () Mujer ()

3. ¿Cada que tiempo recibe visitas por sus familiares?
Siempre ()
Casi siempre ()
A veces ()
Nunca ()

4. ¿Mantiene contacto con sus familiares?
Siempre ()
Casi siempre ()
A veces ()
Nunca ()

5. ¿Qué personas le brindan el cuidado necesario en su diario vivir?
.....

6. ¿Requiere asistencia para realizar actividades diarias como comer, vestirse o bañarse?
Siempre ()
Casi Siempre ()



- A veces ()
Nunca ()
7. ¿Cuánto es el ingreso que percibe mensualmente?
.....
8. ¿Su familia contribuye a su ingreso económico?
Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
9. ¿Quién cubre sus gastos de alimentación?
Hijo ()
Familiares ()
Gobierno ()
Ninguno ()
10. ¿Sufre dificultades para cubrir sus necesidades básicas (alimentos, medicinas, vivienda)?
Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
11. ¿Algún miembro de su familia o persona que lo/a cuida alguna vez le ha hablado de manera hiriente o grosera?
Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
12. ¿Algún miembro de su familia o persona encargada de su cuidado lo/a ha amenazado alguna vez con hacerle daño o dejarlo/a solo/a?
Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()



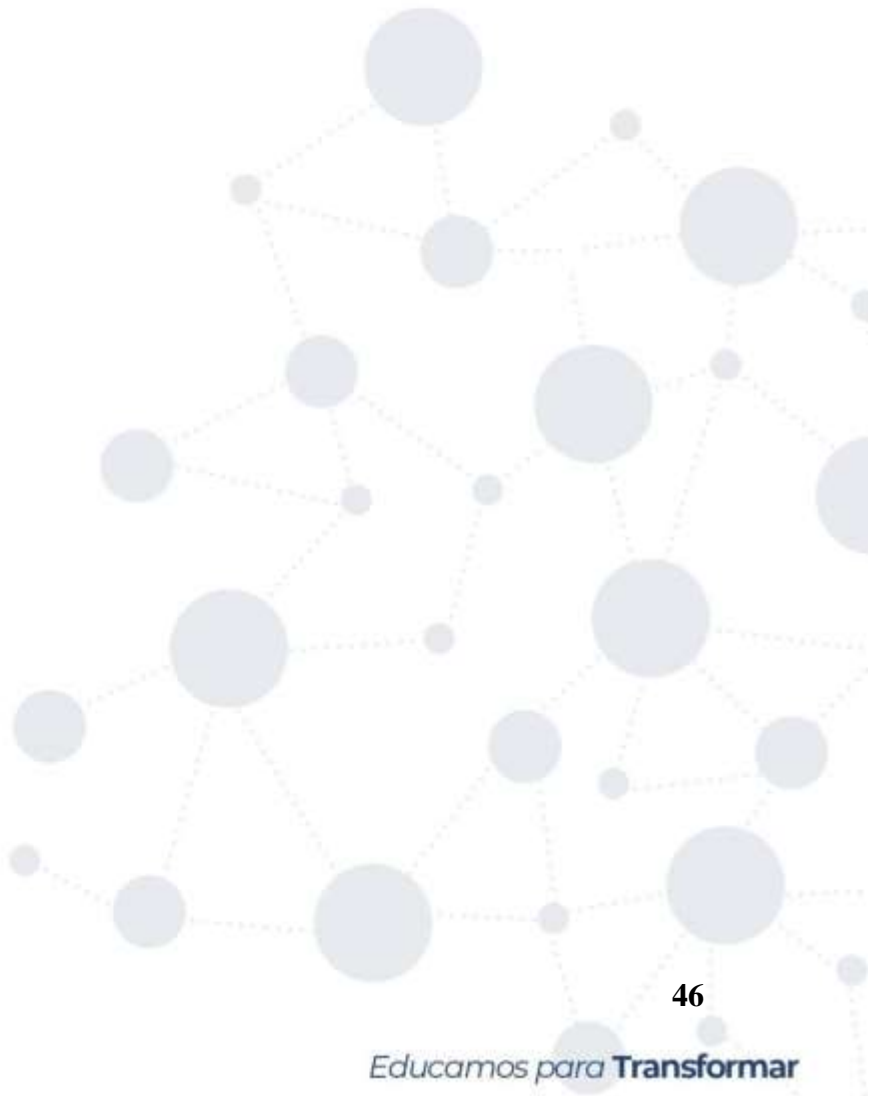
13. ¿En alguna ocasión algún miembro de la familia o cuidador ha usado alguna vez la fuerza física con usted (como empujones, bofetadas, etc.)?
- Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
14. ¿Qué tipo de maltrato ha recibido usted por parte de su familia o persona que lo cuida?
- Físico ()
Verbal ()
Emocional ()
Ninguna ()
15. ¿Algún miembro de su familia o cuidador/a le ha dicho que es una carga o que su vida no tiene valor?
- Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
16. ¿Cuenta con la ayuda de algún familiar para actividades diarias como vestirse, bañarse o cocinar?
- Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
17. ¿Ha experimentado situaciones en las que se sintió desatendido/a por parte de su familia cuando estaba enfermo/a o necesitaba ayuda?
- Siempre ()
Casi Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
18. ¿Recibe atención o acompañamiento para sus consultas médicas por parte de algún familiar?
- Siempre ()
Casi Siempre ()



A veces ()

Nunca ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!





UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Anexo 4 Cuestionario sobre alteraciones emocionales en el adulto mayores



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD, JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Como estudiante de la Universidad Nacional de Loja, la carrera de Trabajo Social, ciclo VIII de manera muy especial solicito a usted su colaboración para llenar la siguiente encuesta, la información proporcionada gentilmente por usted servirá para desarrollar la investigación denominada ABANDONO FAMILIAR Y ESTADO EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL BARRIO GARROCHAMBA, PARROQUIA SAN ANTONIO, CANTÓN PALTAS, EN LA ACTUALIDAD. Toda información proporcionada será bajo confidencialidad.

1. ¿Cuál es su edad?

.....

2. ¿Género?

Hombre () Mujer ()

3. ¿Con qué frecuencia se siente preocupado/a?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

4. ¿Siente que su nivel de estrés ha aumentado desde que sus familiares dejaron de visitarlo/a o de apoyarlo/a?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()



5. ¿Le resulta difícil relajarse debido a la preocupación por su situación familiar?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

6. ¿Ha experimentado sentimientos de soledad o vacío debido a la falta de contacto con sus familiares?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

7. ¿Siente que la vida no tiene sentido o que no tiene motivos para sentirse feliz?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

8. ¿Se siente solo/a, incluso cuando está rodeado/a de otras personas?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

9. ¿Le resulta difícil conectarse con los demás o mantener relaciones cercanas debido a su tristeza?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()



10. ¿Siente que las demás personas lo/a rechazan o no lo/a aceptan en situaciones sociales?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

11. ¿Evita salir de su casa o ir a eventos sociales por miedo a sentirse incómodo/a o ansioso/a?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

12. ¿La falta de apoyo de su familia lo/a hace sentir más inseguro/a y ansioso/a en interacciones sociales?

Nada ()

Poco ()

Moderadamente ()

Muy intenso ()

Extremadamente intenso ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 5 Matriz de tabulación sobre abandono familiar

Dimensiones	Afirmación	Frecuencias				Porcentajes			
		1	2	3	4	1	2	3	4
Exclusión social	¿Cada que tiempo recibe visitas por sus familiares?	3	9	6	2	15%	45%	30%	10%
	¿Mantiene contacto con sus familiares?	3	9	6	2	15%	45%	30%	10%
	¿Qué personas le brindan el cuidado necesario en su diario vivir?	12	1	6	1	60%	5%	30%	5%
	¿Requiere asistencia para realizar actividades diarias como comer, vestirse o bañarse?	9	7	2	2	45%	35%	10%	10%
Dependencia financiera	¿Cuánto es el ingreso que percibe mensualmente?	1	15	1	3	5%	75%	5%	15%
	¿Su familia contribuye a su ingreso económico?	5	11	3	1	25%	55%	15%	5%
	¿Quién cubre sus gastos de alimentación?	2	1	15	2	10%	5%	75%	15%
	¿Sufre dificultades para cubrir sus necesidades básicas (alimentos, medicinas, vivienda)?	1	7	12	0	5%	35%	60%	0%
Vulnerabilidad al maltrato	¿Algún miembro de su familia o persona que lo/a cuida alguna vez le ha hablado de manera hiriente o grosera?	11	6	3	0	55%	30%	15%	0%
	¿Algún miembro de su familia o persona encargada de su cuidado lo/a ha amenazado alguna vez con hacerle daño o dejarlo/a solo/a?	15	5	0	0	75%	25%	0%	0%
	¿En alguna ocasión algún miembro de la familia o cuidador ha usado alguna vez la fuerza física con usted (como empujones, bofetadas, etc.)?	20	0	0	0	100%	0%	0%	0%
Descuido a la salud	¿Qué tipo de maltrato ha recibido usted por parte de su familia o persona que lo cuida?	7	5	8	0	35%	25%	40%	0%
	Algún miembro de su familia o cuidador/a le ha dicho que es una carga o que su vida no tiene valor?	7	10	3	0	35%	50%	15%	0%
	¿Cuenta con la ayuda de algún familiar para actividades diarias como vestirse, bañarse o cocinar?	11	6	1	2	55%	30%	5%	10%
Descuido a la salud	¿Recibe atención o acompañamiento para sus consultas médicas por parte de algún familiar?	0	6	13	1	0%	30%	65%	5%

Anexo 6 Matriz de tabulación sobre estado emocional

Dimensiones	Afirmaciones	Frecuencias					Porcentajes				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estado emocional	¿Con qué frecuencia se siente preocupado/a?	0	0	13	6	1	0%	0%	65%	30%	5%
	¿Siente que su nivel de estrés ha aumentado desde que sus familiares?	0	0	14	3	3	0%	0%	70%	15%	15%
	¿Le resulta difícil relajarse debido a la preocupación?	0	5	7	8	0	0%	25%	35%	40%	0%
	¿Ha experimentado sentimientos de soledad o vacío debido a la?	0	0	13	7	0	0%	0%	65%	35%	0%
	¿Siente que la vida no tiene sentido o que no tiene motivos para sentirse feliz?	0	10	2	8	0	0%	10%	50%	40%	0%
Ansiedad y estrés	¿Se siente solo/a, incluso cuando está con familiares?	0	0	12	6	2	0%	0%	60%	30%	10%
	¿Le resulta difícil conectarse con los demás o mantener relaciones cercanas debido a su tristeza?	0	2	10	7	1	0%	10%	50%	35%	5%
	¿Siente que las demás personas lo/a rechazan o no lo/a aceptan en situaciones sociales?	0	4	10	6	0	0%	20%	50%	30%	0%
Tristeza y depresión	¿Evita salir de su casa o ir a eventos sociales por miedo a sentirse incómodo/a o ansioso/a?	0	3	11	6	0	0%	15%	55%	30%	0%
	¿La falta de apoyo de su familia lo/a hace sentir más inseguro/a y ansioso/a en interacciones sociales?	0	0	8	12	0	0%	0%	40%	60%	0%
Miedo y ansiedad social											

**Anexo 7 Propuesta de intervención**

TEMA DE LA PROPUESTA: Fortalecimiento del bienestar emocional del adulto mayor en situación de abandono familiar en el barrio Garrochamba: estrategias de apoyo psicosocial y reintegración en la comunidad.

ANTECEDENTES:

La parroquia San Antonio del Cantón Paltas, provincia de Loja fue creada el 12 de octubre de 1988. La parroquia se ubica en la parte nor-oriental del cantón, entre las coordenadas UTM: 646.300 y 653.300 Este y 9'555.200 y 9'564.600 Norte, limita por el Norte con el cantón Olmedo, por el Sur y Este con la parroquia de Catacocha y Oeste con las parroquias Yamana y Cangonamá (PDL San Antonio 2006-2022). La superficie de la parroquia es de 3533.75 has (35.33 Km²), presenta un clima mesotérmico semi-húmedo, su temperatura promedio es de 17°C y su gradiente altitudinal va desde los 960msnm en la parte baja del barrio Sacapianga hasta los 2000msnm en el barrio el Pico (Cartografía Básica IGM-Escala 1:50000. Límites Parroquiales referenciales-INEC 2010). Se caracteriza por tener suelos con pendientes pronunciadas, ocupados en su mayoría por pasto (62%) ya sea en silvopasturas o pasto natural seguido del suelo de uso forestal en la que se encuentran matorrales; también se encuentra los suelos utilizados en la agricultura. Tiene una población de 1091 habitantes de los cuales son 528 mujeres y 563 hombres.

Los barrios que conforman la parroquia San Antonio son: El Pico, Granadillo, Santa Fe, Sacapianga, Sto. Domingo de Guzmán, San Francisco, El mirador, La chorrera, San Antonio Centro, y Garrochamba siendo este barrio el punto de investigación en la población adulta mayor con el tema **Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores en el barrio Garrochamba, cantón Paltas, en la actualidad.**

El barrio Garrochamba cuenta con una población de 49 personas que residen en este lugar, en el trabajo de investigación se realizó con una muestra de 20 adultos mayores, a los que se les aplicó los instrumentos para conocer sobre las causas y consecuencias sobre el porqué se da el abandono familiar en los adultos mayores y las consecuencias de esto.

JUSTIFICACIÓN

La población de adultos mayores está creciendo a nivel mundial, lo que trae consigo nuevos desafíos para la sociedad en términos de bienestar, salud y calidad de vida. A menudo, las personas mayores experimentan aislamiento social, deterioro físico y emocional y dificultades económicas, también la pérdida de roles sociales significativos, lo que puede aumentar su vulnerabilidad y afectar su bienestar físico, emocional y social aumentando el riesgo de sufrir trastornos psicológicos depresivos y problemas en la salud mental. Desde la



perspectiva del Trabajo Social, se hace necesario un enfoque integral que no solo aborde las necesidades inmediatas, sino que también fomente el desarrollo de la autonomía, la participación activa y el fortalecimiento de redes de apoyo social.

El Trabajo Social se enfoca en el bienestar social de los adultos mayores, abordando sus necesidades individuales y su entorno familiar y social. Por lo tanto, es importante crear un plan de ayuda psicosocial para mejorar la calidad de vida de las personas, ayudándoles a ser más independientes, a sentirse parte de la sociedad y a fortalecer sus propias habilidades y las de su familia.

Estos programas pueden ayudar a los adultos mayores a lidiar con los problemas derivados del envejecimiento, asimismo, les brinda la oportunidad de expresar cuáles son sus preocupaciones y ser escuchados. Además, el programa incluye formas de ayudar a las personas a acceder a servicios de salud, recibir apoyo de sus familias y aprovechar los recursos de la comunidad.

Por lo tanto, la propuesta de intervención busca asegurar que los adultos mayores mejoren significativamente su calidad de vida, desde un enfoque preventivo. El área de trabajo social es fundamental para fomentar un envejecimiento activo y saludable, manteniendo la dignidad, el respeto y la inclusión social.

MARCO INSTITUCIONAL

Localización física y cobertura espacial

La parroquia San Antonio del Cantón Paltas, provincia de Loja fue creada el 12 de octubre de 1988. La parroquia se ubica en la parte nor-oriental del cantón, entre las coordenadas UTM: 646.300 y 653.300 Este y 9'555.200 y 9'564.600 Norte, limita por el Norte con el cantón Olmedo, por el Sur y Este con la parroquia de Catacocha y Oeste con las parroquias Yamana y Cangonamá (PDL San Antonio 2006-2022). Por lo tanto, el barrio de Garrochamba se encuentra ubicada en a una latitud de 646681.85 y una longitud de 9553355.81. Garrochamba se encuentra a una distancia de 2.17 kilómetros desde la cabecera parroquial.

Organización funcional y administrativa

El barrio Garrochamba cada año se reúne para realizar la elección de la nueva directiva que estará al frente en todas las situaciones que se requiera de un representante barrial.

La directiva está conformada por:

PRESIDENTE
BARRIAL

Sr. Hernán Vivanco



Objetivo

Implementar un programa de apoyo psicosocial para adultos mayores que promueva su bienestar emocional, social y físico, a través de intervenciones que fortalezcan su integración comunitaria, su autoestima y su capacidad para enfrentar los retos propios de esta etapa de la vida.

Metas

- ✚ Diseñar un programa integral de apoyo psicosocial que incluya actividades de acompañamiento emocional, orientación psicosocial, promoción de la salud mental, y estrategias para fomentar la participación social y comunitaria de los adultos mayores.
- ✚ Implementar talleres de habilidades psicosociales, tales como el manejo de estrés, resolución de conflictos, comunicación efectiva, y promoción de la autonomía y la autoestima, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad.
- ✚ Fomentar la creación de redes de apoyo social y familiar, facilitando la integración de los adultos mayores a grupos comunitarios, asociaciones locales, y programas que se encuentren vigentes en la comunidad, con el propósito de reducir el aislamiento social y así promover las relaciones entre la comunidad.
- ✚ Promover el acceso a servicios de salud y a recursos comunitarios, creando coordinaciones con las instituciones de salud que se realicen visitas a los domicilios ya que por ser adultos mayores se les dificulta las salidas de su hogar, garantizando así la atención integral a los adultos mayores y mejorar su bienestar físico y emocional.
- ✚ Evaluar la efectividad del programa mediante la aplicación de herramientas de evaluación continua, para medir el impacto de las intervenciones y desarrollar ajustes a las estrategias en caso de ser requeridos.
- ✚ Concientizar a la comunidad sobre la importancia del envejecimiento activo y saludable, a través de campañas de información y sensibilización para promover una cultura de respeto y apoyo intergeneracional.

Beneficiarios

- Adultos mayores en situación de vulnerabilidad social
- Adultos mayores con problemas de salud mental
- Familiares de los adultos mayores
- Adultos mayores en riesgo de exclusión social



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TIEMPO	RESPONSABLE	BENEFICIARIO	OBSERVACIÓN
Terapias individuales o grupales de apoyo emocional	Terapia grupal de apoyo donde los adultos mayores puedan compartir sus experiencias y sentimientos, creando un espacio de confianza y contención emocional	3 a 6 meses	Psicólogo Trabajador Social	Adultos mayores Familiares	
Técnicas de manejo del estrés y ansiedad	Estrategias de relajación para mejorar el manejo del estrés y la ansiedad	3 a 6 meses	Psicólogo Trabajador Social	Adultos mayores Familiares	
Terapia ocupacional	Actividades diseñadas para ayudar a los adultos mayores a gestionar mejor sus rutinas diarias, enfocándose en actividades que promuevan el autocuidado y la independencia.	3 a 6 meses	Psicólogo Trabajador Social	Adultos mayores Familiares	



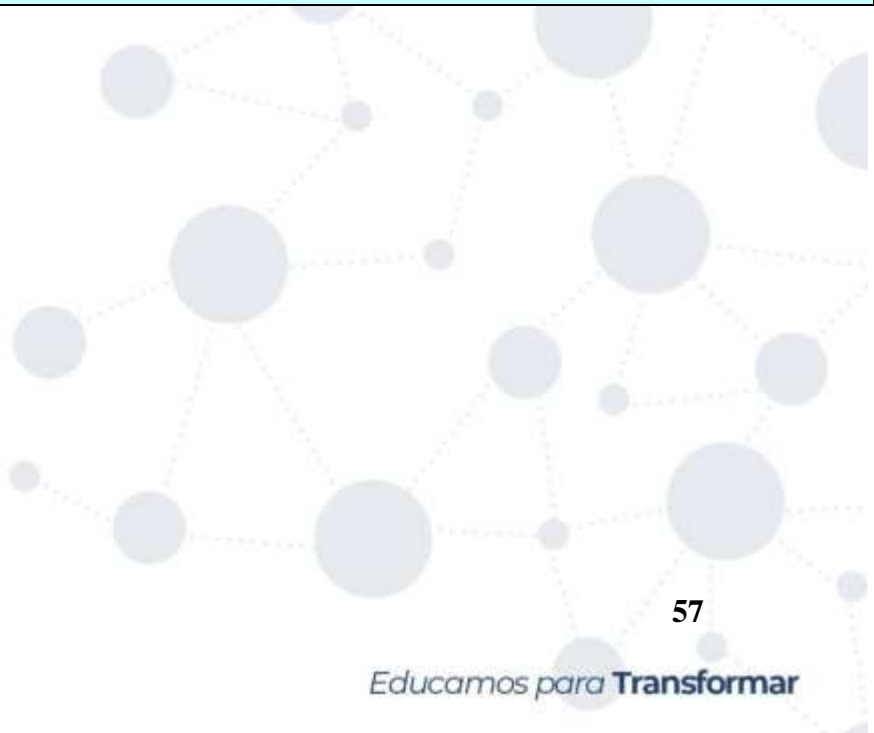
<p>Grupos de apoyo social y actividades recreativas</p>	<p>Crear espacios donde los adultos mayores puedan interactuar con otros y compartir sus intereses comunes. Esto puede incluir actividades como charlas, cine fórum y juegos de mesa.</p>	<p>3 a 6 meses</p>	<p>Psicólogo Trabajador Social</p>	<p>Adultos mayores Familiares</p>	
<p>Talleres de habilidades sociales</p>	<p>Organizar talleres donde los adultos mayores aprendan habilidades para comunicarse mejor con otros, superar barreras sociales, y participar activamente en la comunidad.</p>	<p>Semanales</p>	<p>Psicólogo Trabajador Social</p>	<p>Adultos mayores Familiares</p>	
<p>Visitas domiciliarias y acompañamiento</p>	<p>Los trabajadores sociales realizarán visitas regulares a los hogares de</p>	<p>Mensuales</p>	<p>Psicólogo Trabajador Social</p>	<p>Adultos mayores Familiares</p>	



	los adultos mayores para brindar compañía y asegurarse de que están bien cuidados.				
Talleres de arte y manualidades	Actividades creativas que permitan a los adultos mayores expresarse y a la vez estimulen su mente, como pintura, tejido o escultura	Semanales	Psicólogo Trabajador Social	Adultos mayores Familiares	

Nota: En lo referente al psicólogo se realizaría mediante gestión y acuerdos con el profesional para el desarrollo de las diferentes actividades en los diferentes espacios y tiempos.

El tiempo estimado para el desarrollo del plan de acción está contemplado en al menos 6 meses para poder aplicar las evaluaciones y saber el impacto que se ha generado durante el tiempo transcurrido.





unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo 8 Recurso digital con información relevante del proceso

https://drive.google.com/drive/folders/1pcT4TfIHqbEWJgaQXgHKXIrNRDdWe_k?usp=sharing

