



1859

UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Carrera de Trabajo Social

Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del proyecto envejeciendo juntos, en la actualidad.

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

AUTORA:

Angélica de Dios Briceño Troya

DIRECTORA:

Mgtr. Yaqueline de Jesús Luna Moreno

Loja – Ecuador

2025



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

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, **LUNA MORENO YAQUELINE DE JESUS**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado "**Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del proyecto envejeciendo juntos, en la actualidad.**", perteneciente al estudiante **ANGELICA DE DIOS BRICEÑO TROYA**, con cédula de identidad N° **1104143977**.

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



YAQUELINE DE JESUS
LUNA MORENO

F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-001160

1/1
Educamos para Transformar

ii

Educamos para Transformar



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Autoría

Yo, **Angélica de Dios Briceño Troya**, 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 o acciones legales, por el contenido del mismo.

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.....

Angélica de Dios Briceño Troya

Estudiante de la CTS-UED-UNL

Cédula de Identidad: 1104143977

Fecha: 9 de abril del 2025

Correo electrónico: angelica.d.briceno@unl.edu.ec

Teléfono o celular: 0968106665



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Carta de autorización de TIC

Carta de Autorización del Trabajo de Integración Curricular por parte de la autora, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular.

Yo, **Angélica de Dios Briceño Troya**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto Envejeciendo Juntos, 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 nueve días del mes de abril del año dos mil veinticinco.

Firma:

Autora: Angélica de Dios Briceño Troya

Cédula de Identidad: 11041439977

Dirección: Calle Predesur y 10 de agosto, Quilanga, Parroquia Quilanga

Correo electrónico: angelica.d.briceno@unl.edu.ec

Celular: 0968106665

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director del Trabajo de Integración Curricular: Mgr. Yaqueline de Jesús Luna Moreno.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Dedicatoria

Dedico este Trabajo de Integración Curricular a mi Dios, que es el dador de vida, inteligencia y salud, a una mujer, que a lo largo del camino en este proceso formativo descubrió, que la perseverancia y dedicación puede superar cualquier desafío, en momentos difíciles aprendió, que solo el esfuerzo y determinación supera obstáculos, este logro me lo dedico a mí, como un recordatorio que una mujer es capaz de enfrentar grandes retos, aprender de ellos y alcanzar grandes metas.

A mis amadas, hijas, hijo, nietita y familia, quienes han sido la razón de este viaje académico, que esto sea un legado que inspire sus propios logros y les recuerde que ningún sueño es imposible e inalcanzable sin esfuerzo y perseverancia. Que el amor y el apoyo incondicional de mi hija Antonela, fue el mejor impulso para seguir y no rendirme jamás hasta alcanzar mis objetivos deseados. Con amor y cariño.

Angélica de Dios Briceño Troya



v



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Agradecimiento

Hago extensivo mi más sincero agradecimiento, al selecto equipo de profesionales de la prestigiosa Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de la Carrera de Trabajo Social, a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por darme la oportunidad de formar parte de esta comunidad y por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, cada uno de sus conocimientos y experiencias compartidas serán aprovechadas no solo en mi vida profesional sino también personal.

Asimismo, considero oportuno agradecer a la docente Mgtr. Yaqueline de Jesús Luna Moreno directora del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco a la docente Mgtr. Jenny del Cisne Jaramillo Rosario, por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Finalmente expreso mis más sinceros agradecimientos a las Autoridades del Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Quilanga, dirigida por el Mgtr. Juan Carlos Santín Calva, alcalde del Cantón, por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación, agradezco a todos mis compañeros por el tiempo y experiencias compartidas.

Angélica de Dios Briceño Troya



Índice de contenidos

Autoría.....	III
Carta De Autorización De Tic.....	IV
Carta De Autorización.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento.....	VI
Índice De Contenidos.....	VII
Índice De Tablas.....	X
Índice De Figuras.....	XI
Índice De Anexos.....	XII
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1. Abstract.....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco Teórico.....	6
4.1 ANTECEDENTES.....	6
4.2 BASES TEÓRICAS.....	7
4.2.1 Enfoques Teóricos Sobre El Envejecimiento.....	7
4.2.2 Modelos De Envejecimiento Exitoso.....	8
4.2.3 Abandono Familiar.....	10
4.2.4 Tipos De Abandono Familiar De Los Adultos Mayores.....	11
4.2.5 Factores Asociados Al Abandono Familiar.....	12
4.2.6 Causas Del Abandono Familiar En El Adulto Mayor.....	13
4.2.7 Consecuencias Psicológicas Del Abandono.....	14
4.2.8 Salud Emocional En Adultos Mayores.....	15
4.2.9 Efectos Físicos Y Sociales Del Abandono Familiar.....	15
4.3 BASES LEGALES.....	16
4.3.1 Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores.....	16



4.3.2	Reglamento General De La Ley Orgánica De Las Personas Adultas	
Mayores	18	
4.4	MARCO HISTÓRICO.....	19
4.4.1	El Cuidado De Los Adultos Mayores A Lo Largo Del Tiempo.....	19
4.4.2	Cambios En Las Familias Y El Impacto Del Abandono	19
4.4.3	El Proyecto “Envejeciendo Juntos” Y La Unidad De Atención	
Domiciliaria En Quilanga.....		19
4.5	VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.....	19
4.5.1	Abandono Familiar	19
4.5.2	Consecuencias Psicosociales En Los Adultos Mayores	20
5.	Metodología.....	21
5.1	ÁREA DE ESTUDIO.....	21
5.2	PROCEDIMIENTO	22
5.2.1	Enfoque Metodológico	22
5.2.2	Técnicas E Instrumentos.....	23
5.2.3	Tipo De Diseño Utilizado.....	25
5.2.4	Unidad De Estudio.....	25
5.2.5	Población, Muestra Y Tamaño De Muestra	26
5.2.6	Criterio De Inclusión.	26
5.2.7	Criterio De Exclusión.	26
5.3	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	27
5.3.1	Tipo De Análisis, Software, Recursos A Utiliza	27
6.	Resultados.....	28
6.1.	VARIABLE 1. ABANDONO FAMILIAR.....	28
6.1.1.	Deterioro Físico Y Cognitivo	29
6.1.2.	Apoyo Emocional.....	29
6.1.3.	Cuidado Físico Y Material	30
6.1.4.	Apoyo Financiero	31
6.2.	VARIABLE 2. CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES	31
6.2.1.	Satisfacción Con La Vida.....	32
6.2.2.	Depresión, Estrés Y Ansiedad.....	32
6.2.4.	Conflictos Familiares.....	33



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

6.2.6. Aislamiento Social.....	34
Tablas Cruzadas.....	34
7. Discusión	40
8. Conclusiones.....	43
9. Recomendaciones	44
10. Bibliografía.....	45
11. Anexos	52





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

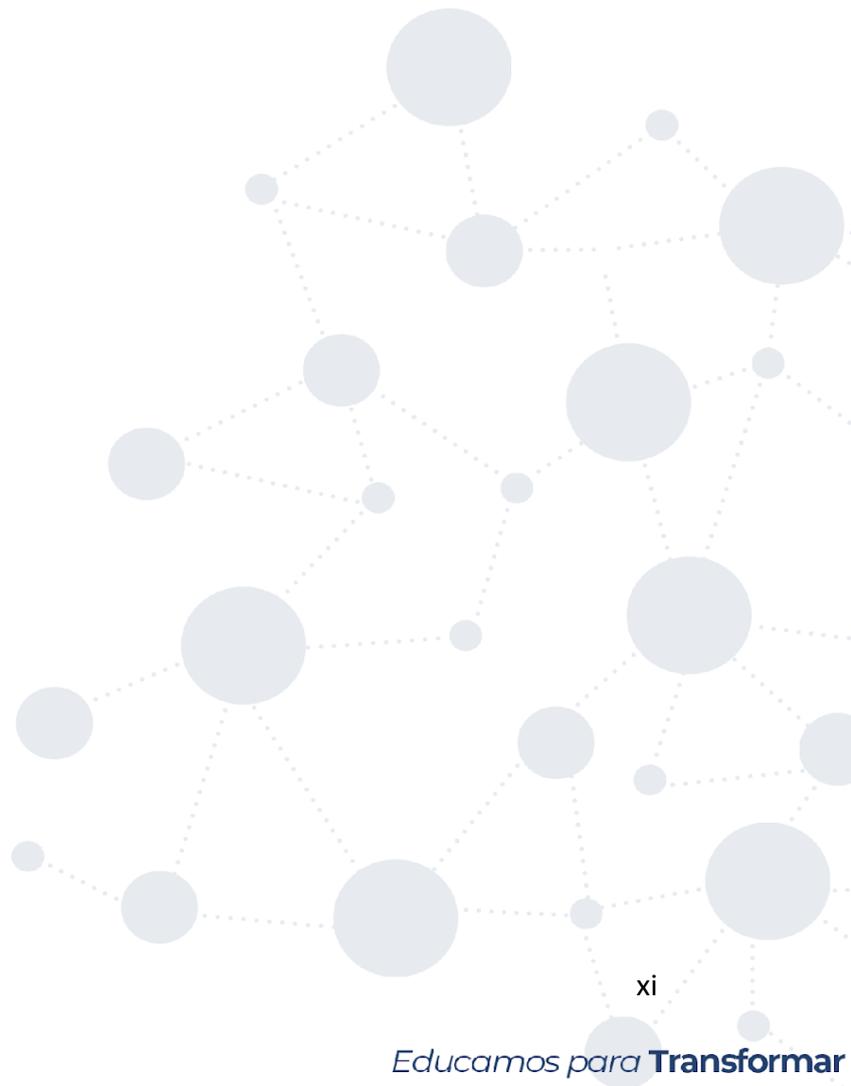
Índice de tablas

Tabla 1. <i>Interacción Familiar</i>	28
Tabla 2. <i>Frecuencia de Comunicación</i>	29
Tabla 3. <i>Deterioro Físico y Cognitivo</i>	29
Tabla 4. <i>Apoyo Emocional</i>	29
Tabla 5. <i>Apoyo Emocional</i>	30
Tabla 6. <i>Cuidado Físico y Material</i>	30
Tabla 7. <i>Necesita Ayuda</i>	30
Tabla 8. <i>Apoyo Financiero</i>	31
Tabla 9. <i>Ayuda Económica</i>	31
Tabla 10. <i>Apoyo y Acompañamiento de la Familia</i>	31
Tabla 11. <i>Satisfacción con la Vida</i>	32
Tabla 12. <i>Depresión, estrés y ansiedad</i>	32
Tabla 13. <i>Frecuencia de Tristeza o Ansiedad</i>	33
Tabla 14. <i>Conflictos Familiares</i>	33
Tabla 15. <i>Apoyo Social Percibido</i>	34
Tabla 16. <i>Cambios de Comportamiento</i>	34
Tabla 1. <i>Interacción Familiar</i>	40
Tabla 2. <i>Apoyo Emocional</i>	40
Tabla 3. <i>Cuidado Físico y Material</i>	37
Tabla 4. <i>Apoyo Financiero</i>	38
Tabla 5. <i>Apoyo y Acompañamiento de la Familia</i>	38
Tabla 6. <i>Conflictos Familiares</i>	38
Tabla 7. <i>Apoyo Social Percibido</i>	39



Índice de figuras

Figura 1. Ubicación Geográfica de la Investigación	22
Figura 2. Mapa de ubicación perteneciente a la provincia de Loja Cantón Quilanga, San Roque, barrio Central, donde se desarrolló el proyecto	22





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice De Anexos

Anexo 1. Árbol de Problemas y Árbol de Objetivos.....	52
Anexo 2. Oficio de Solicitud.....	57
Anexo 3. Oficio de Aceptación.....	58
Anexo 4. Consentimiento Informado.....	58
Anexo 5. Plan de Intervención Social	60
Anexo 6. Ficha Bibliográfica	67
Anexo 7. Cuestionario de Encuesta.....	80
Anexo 8. Sinopsis de Entrevista Semiestructurada.....	83
Anexo 9. Memoria Fotográfica.....	85



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del proyecto envejeciendo juntos, en la actualidad.





2. Resumen

El abandono familiar es un problema vigente en nuestro país, afectando gravemente el bienestar emocional y social de los adultos mayores, quienes a menudo se encuentran desprotegidos y sin el apoyo necesario de su familia para llevar una vida digna. Este trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar el efecto del abandono familiar y su impacto en el estado emocional de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”. Se investigaron las consecuencias psicosociales que influyeron en el abandono familiar de los adultos mayores en dicha unidad. El estudio adoptó un enfoque metodológico mixto, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas para una comprensión más completa del fenómeno investigado, se empleó un método inductivo-deductivo. Se aplicaron encuestas con escala de Likert a una muestra de 38 personas adultas mayores y se aplicó una entrevista semiestructurada a una promotora social, estas técnicas permitieron determinar la existencia de factores que impiden que la familia mantenga una adecuada corresponsabilidad en el cuidado de los adultos mayores. La metodología utilizada incluyó el método descriptivo para analizar las categorías y contrastarlas con la realidad de la problemática en la que se encuentran inmersos los usuarios. El diseño de la investigación fue de tipo transversal; el enfoque descriptivo ofreció un análisis exhaustivo de los fenómenos observados, examinando las características de la negligencia familiar y el bienestar emocional de los adultos mayores. Los principales resultados revelan que en los hogares se evidencia un abandono hacia los adultos mayores, lo cual impacta negativamente en las relaciones interpersonales y debilita la corresponsabilidad familiar, el compromiso y la disposición para atender las necesidades diarias de los adultos mayores. Este estudio contribuye a la sociedad al ofrecer información específica que permite contrastar la realidad de la problemática. Además, sirve como referencia para las políticas públicas relacionadas con el cuidado y atención de los adultos mayores en el ámbito familiar, comunitario y social en general. Se concluyó que la población enfrenta aislamiento y negligencia, lo que impacta negativamente en su bienestar. Por lo que se recomienda incentivar la solidaridad familiar y fomentar el apoyo estatal.

Palabras clave: *Abandono familiar, estado emocional y adulto mayor.*



2.1. Abstract

Family abandonment is a current problem in our country, seriously affecting the emotional and social well-being of older adults, who often find themselves unprotected and without the necessary support from their families to lead a dignified life. The objective of this research was to analyze the effect of family abandonment and its impact on the emotional state of older adults in the Quilanga Home Care Unit of the “Envejeciendo Juntos” Project. The psychosocial consequences that influenced the family abandonment of older adults in that unit were investigated. The study adopted a mixed methodological approach, combining qualitative and quantitative techniques for a more complete understanding of the investigated phenomenon, an inductive-deductive method was used. Semi-structured interviews with Likert scale were applied to a sample of 38 older adults and a survey was applied to a social promoter, these techniques allowed determining the existence of factors that prevent the family from maintaining an adequate co-responsibility in the care of older adults. The methodology used included the descriptive method to analyze the categories and contrast them with the reality of the problems in which the users are immersed. The research design was cross-sectional; the descriptive approach offered an exhaustive analysis of the phenomena observed, examining the characteristics of neglect and the characteristics of the elderly.

Key words: *Family abandonment, emotional state and older adult.*



3. Introducción

El presente trabajo de investigación está enfocado en conocer acerca del abandono familiar existente en el cantón Quilanga y Consecuencias Psicosociales en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliarias Quilanga que forman parte del proyecto gubernamental “Envejeciendo Juntos” en la actualidad, a cargo del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

El abandono familiar es un grave problema social que repercute en la salud emocional y la calidad de vida de los adultos mayores. De acuerdo con Cotrado y Huapaya (2020), el abandono familiar ocurre cuando los adultos mayores son descuidados por su familia, lo cual es considerado un delito penal ya que pone en peligro la vida y la salud de la persona. Carrillo et al. (2016), mencionan que las personas mayores son más vulnerables al abandono familiar debido a su fragilidad y necesidades de cuidado. Las consecuencias emocionales, psicológicas y sociales del abandono familiar incluyen la soledad, la depresión, la ansiedad, la disminución de la autoestima la reducción de la satisfacción de vida y el aislamiento social (Castiblanco et al., 2020). Además, estas dificultades psicosociales pueden llevar al deterioro de la salud física y emocional.

La relevancia de abordar el abandono familiar radica en su impacto negativo en la salud emocional y la calidad de vida de los adultos mayores, representando un problema de salud pública que afecta gravemente su bienestar psicosocial y calidad de vida. Esto es especialmente crítico en áreas rurales de Ecuador, como Quilanga, donde el acceso a servicios básicos es limitado. La falta de apoyo familiar y social intensifica su vulnerabilidad emocional y física, exigiendo una intervención comprometida de familiares, cuidadores y autoridades para proteger sus derechos.

Los beneficios de investigar el abandono familiar y su impacto en los adultos mayores incluyen el desarrollo de políticas y programas de apoyo más efectivos, la sensibilización de la sociedad sobre la importancia del cuidado de las personas mayores y la mejora de la calidad de vida y el bienestar emocional de los adultos mayores. Es fundamental destacar que, para los profesionales de trabajo social, esta información ofrece una comprensión más amplia y exhaustiva de la problemática, lo que les permite desarrollar habilidades y estrategias de intervención más efectivas. Además, este estudio desempeñará un papel significativo en la mejora de la atención y el apoyo proporcionados a los adultos mayores en situación de abandono, fomentando de esta manera su bienestar y preservando



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

su dignidad. Así mismo, esta investigación proporciona a profesionales una sólida base teórica y conocimientos prácticos para abordar esta problemática, contribuyendo así de manera significativa a su desarrollo profesional. También genera intervenciones y políticas nuevas y más eficaces para prevenir y mitigar el abandono familiar.

En cuanto a la relación con otros trabajos o desarrollos previos, estudios como los de Cotrado y Huapaya (2020) y Carrillo et al. (2016) han destacado la vulnerabilidad de los adultos mayores al abandono familiar debido a su fragilidad y necesidades de cuidado. A nivel nacional, el Consejo Interamericano para el Desarrollo Integral (2020) y el MIES (2015), han documentado el aumento de la población de la tercera edad y los altos índices de maltrato y abandono en Ecuador.

Los objetivos de la investigación son analizar el efecto del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, identificar los factores que contribuyen al abandono familiar en esta población y proponer estrategias para mejorar la atención y el apoyo a los adultos mayores abandonados. Asimismo, la investigación contribuyó al desarrollo profesional, especialmente en trabajo social, al proporcionar herramientas para diseñar estrategias efectivas que protejan los derechos de los adultos mayores. También fomenta la creación de políticas públicas alineadas con el ODS 3 y leyes nacionales, promoviendo un envejecimiento digno y saludable. A pesar del proyecto "Envejeciendo Juntos", es urgente reforzar el compromiso de familias y autoridades para cerrar brechas en la atención y mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

Este estudio busca no solo comprender la magnitud del abandono familiar en Quilanga, sino también proponer intervenciones integrales que promuevan la dignidad, el bienestar emocional, social y la calidad de vida de los adultos mayores. Su objetivo es inspirar un cambio social y político que permita construir un entorno más seguro y acogedor para esta población.



4. Marco teórico

La investigación se realizó utilizando un paradigma socio crítico que incorporó la ideología y la autocrítica como componentes esenciales en la búsqueda del conocimiento para así provocar un cambio transformador en la sociedad (Loza Ticona et al., 2020). Esto se centró en los principios teóricos de la transformación de la sociedad teniendo como objetivo comprender la realidad como acción práctica, de esta manera tratando de integrar la teoría y la práctica orientando así el conocimiento hacia la liberación de los individuos que participan activamente en la sociedad. Esto requiere un ciclo continuo de contemplación y aplicación (de franco y Verá, 2020).

En definitiva, el enfoque socio crítico fundamentado epistemológicamente fue un componente que posibilitó la construcción de un conocimiento transdisciplinario y multifacético, es decir en otras palabras es una perspectiva que ayuda enormemente a unir los esfuerzos de las ciencias naturales y aplicadas con las de las ciencias sociales y humanas en el ámbito de la universidad que generalmente denominamos investigación currículo y proyecto social (Cristancho 2017).

4.1 Antecedentes

A medida que la población de edad avanzada sigue aumentando el estudio del abandono familiar y las consecuencias sociales para las personas mayores adquiere cada vez más importancia en la sociedad. Debido a que las últimas transformaciones sociales como la globalización y los cambios de las estructuras familiares han incrementado el aislamiento de los adultos mayores, especialmente a aquellos que viven solos o utilizan solo los servicios de atención domiciliaria. Estos cambios han llevado a la desintegración de las estructuras familiares tradicionales que solían desempeñar un papel fundamental en la prestación de cuidados y asistencia a adultos mayores (Abusleme y Guajardo, 2013).

En América latina especialmente en zonas rurales como lo es Quilanga el problema del abandono familiar ha recibido mucha atención, esto debido a que históricamente las comunidades latinoamericanas han tenido fuertes lazos familiares y han enfatizado el papel de la unidad familiar.

En la prestación de servicios a sus adultos mayores. Sin embargo, esto ha cambiado ya que debido al aumento de la inmigración las dificultades económicas y la modernización de la vida las personas mayores se ven a menudo privadas de un apoyo familiar adecuado, lo que puede acarrear graves consecuencias psicosociales como depresión ansiedad aislamiento y reducción de la calidad de vida (Castiblanco, et al., 2020).



El programa denominado envejeciendo juntos es un programa comunitario que atiende las necesidades de las personas mayores que viven en Quilanga y proporciona apoyo a las personas mayores que a menudo son ignoradas o desatendidas por sus familiares. El programa lo que ofrece es apoyo médico emocional y psicológico para lidiar con los efectos negativos del abandono, esto debido a que el creciente número de casos de ese tipo pone en relieve la necesidad de comprender las consecuencias psicosociales que podrían tener las personas mayores privadas de atención familiar y redes de apoyo (ministerio de inclusión económica y social [MIES]).

La investigación sobre el abandono revela una compleja interacción de múltiples causas, como las dificultades económicas, la migración, la separación intergeneracional y el cambio de los valores culturales. Además, las personas mayores que enfrentan el abandono familiar corren mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental y deterioro físico, debido a que la falta de interacción social y apoyo emocional puede aumentar los sentimientos de soledad y abandono.

Para ello en esta investigación examinaremos la situación actual en Quilanga, utilizando contextos globales y locales para explorar el impacto psicosocial del abandono familiar en las personas mayores del barrio por lo tanto es necesario comprender la complejidad de este problema para desarrollar prácticas y políticas de trabajo social mejorando el bienestar de las personas mayores. Especialmente aquellas que son más vulnerables al abandono familiar o al aislamiento social.

4.2 Bases teóricas

4.2.1 Enfoques teóricos sobre el envejecimiento

El envejecimiento se considera un proceso complejo influenciando así por múltiples factores y causas alterando así si es neto mía y funciones del cuerpo humano, en los que se incluye cambios animales biológicos endocrinólogos genéticos psicólogos metales funcionales sociales y ambientales todos los cuales son examinados por muchas teorías que buscan eludir decidir las causas fundamentales del envejecimiento humano.

Las teorías biológicas del envejecimiento son prominentes ya que son de las primeras examinadas por numerosos estudios, ya que proponen que el organismo humano experimenta un deterioro en la capacidad del sistema inmunológico para defenderse lo que resulta en autoinmunidad y producción insuficiente de anticuerpos. Por lo tanto, la importancia de las glándulas endocrinas, especialmente las denominadas gónadas, en el proceso de mejoramiento ha subrayado la justificación para la creación de tratamientos. Diversos puntos revista dentro de las teorías biológicas del envejecimiento enfatizan el papel



activo tanto de los elementos ambientales como aquellos externos en el proceso de envejecimiento (Ortega, Fajardo y Núñez, 2020).

Por otro lado, el envejecimiento de la población mundial plantea diversas dificultades de salud y sociales por lo cual requiere la creación e intervención de promoción de servicios de salud para prevenir así cambios demográficos, aliviar enfermedades y mejorar el bienestar de las personas adultas mayores. Un sinnúmero de organizaciones ha reconocido este cambio demográfico y han comenzado a tener iniciativas para fomentar un envejecimiento activo y saludable.

Desde la década de 1990. La organización mundial de la salud (OMS) ha estado abordando este tema en gran parte de Europa, dando a conocer iniciativas y promoviendo para que estos fomenten un envejecimiento activo y saludable. La OMS, subraya que las naciones miembros deberían tener esta opción de respaldo, si no tenerla más bien como una estrategia crucial para mejorar la salud pública y aliviar los impactos socio sanitarios relacionados con el envejecimiento.

Esto debido a que el proceso de envejecimiento es intrincado y está afectado por factores ambientales externos. Es esencial que las personas mayores mantengan sus roles dentro de sus comunidades y experimenten la participación social. Dada que la participación en actividades es saludable para los adultos mayores contrarrestando así la erosión de sus roles sociales ya que la participación activa mejora enormemente su sensación de propósito y bienestar dentro de la sociedad (Ortega, Fajardo, & Núñez, 2020).

4.2.2 Modelos de envejecimiento exitoso

Numerosos modelos de envejecimiento se han desarrollado a lo largo del tiempo iniciando con la teoría de la actividad de Havighurst (1961), El cual afirma que un buen envejecimiento se logra manteniendo un gran grado de actividad y compromiso similar al de la mediana edad. Por el contrario, la teoría del desvinculamiento dada por (Cumming y Henry, 1961) Presenta un punto de vista antitético, el cual menciona que el envejecimiento más bien implica un retiro progresivo de los roles sociales.

Así mismo, está el modelo de Rowe y Kahn (1987, 1998), el cual se define al envejecimiento efectivo como una condición multidimensional la cual se llega a componer especialmente por 3 componentes; una baja probabilidad de enfermedad, un alto rendimiento físico y cognitivo y un compromiso activo con la vida. Por lo cual este concepto viene a ser revolucionario ya que reafirma o afirma que el envejecimiento debe percibirse simplemente como la ausencia de enfermedad subrayando la necesidad de preservar las capacidades funcionales y fundamentales para poder obtener una vida activa y productiva.



Por otro lado, el modelo SOC (selección, optimización y compensación) formulado por Baltes y Baltes en 1990 adopta más bien una perspectiva alternativa al llegar a enfatizar la compensación por las pérdidas relacionadas con la edad, por lo que recomienda que las personas mayores identifiquen los aspectos que son más importantes para su vida optimizando así sus recursos e implementando formas que logren mitigar las pérdidas para así mantener un equilibrio positivo. Por otro lado, está el modelo de afrontamiento proactivo de Kahana y Kahana en 1996 hasta 2001, este modelo subraya la importancia de las estrategias preventivas para un envejecimiento exitoso, es decir enfatiza la capacidad de prever y mitigar situaciones estresantes antes de que surjan para así cultivar recursos internos y apoyo social para aquella situación.

Finalmente, la OMS aboga por un paradigma de envejecimiento activo que abarca no sólo la salud física sino también la salud mental social y económica las cuales ayudan a empoderar a las personas mayores para poder mantener actividad y seguridad en su entorno.

Estos modelos demuestran la evolución de nuestra comprensión acerca del envejecimiento, esto debido a que muchos toman énfasis en el deterioro físico a una perspectiva mucho más holística que reconoce la participación activa la salud mental y el bienestar en general como componentes vitales de envejecimiento saludable (Petretto, Pilib, Gaviano, Matos, & Zuddas, 2019).

Las funciones sociales de las personas adultas mayores se han venido haciendo predominantemente examinadas a través del marco teórico de la sociología del envejecimiento y de la vejez. Múltiples Marcos teóricos como el funcionalismo estructural además del interaccionismo simbólico y la gerontología crítica han informado esta investigación. Estos puntos de vista destacan los cambios sustanciales en las perspectivas culturales que tienen las personas adultas durante la vejez.

No obstante, numerosas teorías no reconocen que el envejecimiento no se trata únicamente de un fenómeno biológico sino también constituye socialmente dentro de algunos contextos caracterizados por relaciones de poder. Estos factores dictan los status sociales asignados a las personas mayores y los roles que pueden asumir, además de que muchos pueden no ser percibidos como contribuyentes esenciales en la definición de sus responsabilidades sociales. Hay una tendencia a suponer que estos roles deben ser eternamente delineados es decir mediante políticas sociales que incorporan a los adultos mayores de manera pasiva a través de instituciones que establezcan normas sociales que restrinjan su autonomía, una de ellas es las residencias de larga estancia, en las cuales algunas veces se formulan planes sin su consulta, o muchas veces a través de programas



recreativos que no fomentan la participación social activa y ni fortalecen los lazos comunitarios (Piña, 2019).

Ahora bien, cada modelo teoría del envejecimiento se reconoce que posee méritos propios o parciales, sin embargo, ninguna es completamente exhaustiva, es decir coexisten como explicaciones y pueden recombinarse entre teorías. En este ámbito al igual que en todas las ciencias sociales surgen ciertas tensiones y síntesis es decir demostrando una progresión conceptual comprobable a lo que Bourdieu (1975) describe como el dominio incremental de un teórico construido. Por lo cual este progreso se llega a manifestar no sólo dentro del discurso científico sino también dentro de dichas concepciones teóricas y se superponen en la realidad práctica. Es así que las alteraciones son las circunstancias de la vida real pueden llegar a proporcionar una base empírica que afecta a las modificaciones en la teoría del fenómeno. Es decir, el vínculo dialéctico entre la teoría y la evidencia empírica llega a ser fundamental para el avance de la comprensión científica particularmente en el estudio del envejecimiento (Robledo & Orejuela, 2020).

4.2.3 Abandono familiar

El abandono familiar se produce cuando una persona llega a abandonar el hogar familiar es decir deja a los demás dependientes de ella y los coloca en una situación de impotencia lo que abarca circunstancias en las que el individuo no está presente en la casa y desatiende los requerimientos de sus convivientes que dependen económicamente de él (Cotrado y Huapaya, 2020). Un punto central clave en el examen de la dinámica familiar es la teoría del abandono familiar. Lo que esta teoría ayuda o pretende es comprender las razones y los elementos que influyen en la decisión difícil de las familias de abandonar a un familiar. Se trata de un fenómeno social y psicológico complicado que requiere un examen exhaustivo ya que el estrés familiar es uno de los principales principios de esta teoría, la cual reconoce que cuidar a una persona mayor puede suponer una importante carga emocional y física para los miembros de la familia (Ochoa y Urgiles, 2024).

Por otro lado, la teoría del abandono familiar considera que el estrés y la falta de apoyo social y económico son factores importantes, ya que es común que requieran asistencia externa ya sea forma de apoyo financiero terapia o servicios de atención médica, por lo cual el cuidado debe volverse insostenible en ausencia de estos recursos lo que lleva a conducir al abandono teniendo así también a la estigmatización social como otro componente (Miranda, 2019). Ahora bien, en América latina y el caribe experimentan un rápido cambio demográfico en pronósticos indican que aproximadamente el 25% de la



población serán ancianas dentro de los próximos 35 años, es decir la mitad del tiempo que le tomó a Europa en alcanzar cifras comparables (ONU, 2017).

La rápida tendencia de envejecimiento genera altas preocupaciones sobre la preparación nacional especialmente porque aproximadamente el 11% de los adultos mayores dependen de los familiares. Los problemas de salud son cada vez más preocupantes ya que en un aproximado el 25% de las personas mayores de 60 años son afectadas por enfermedades cardiovasculares. Además, las enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión siguen en aumento. Por otro lado, el proceso de envejecimiento ha resultado en un momento de enfermedades neurológicas como la demencia y el alzheimer especialmente en individuos o personas mayores de 80 años, para el año 2020 se pronosticó una de las tasas más altas de demencia.

Por lo tanto, identificar estas dificultades es el primer paso para formular políticas y sistemas de apoyo. Esto debido al hecho de mantener el enfoque en la atención médica y los servicios sociales, por lo que América latina y el caribe tienen un potencial significativo para transformar estos problemas en oportunidades de innovación y atención social.

4.2.4 Tipos de abandono familiar de los adultos mayores

Existen diferentes formas de abandono tales como el maltrato físico, este tipo de maltratos infringe con frecuencia en residencia de adultos mayores cuando las personas responsables de su cuidado se cansan de ellos y los golpean, circunstancia que también puede ocurrir en las familias, esto cuando ya no existe consideración hacia ellos. También está el maltrato emocional o psicológico, este tipo de maltrato en cambio se produce en cualquier espacio, en un hogar en una residencia de adultos mayores o en la calle, esto como consecuencia de normas sociales que lo apoyan o lo consienten.

Por otro lado, también se encuentra el abuso económico que es también conocido como abuso patrimonial, es una forma de maltrato frecuente en las familias de clase alta y media de hoy en día este tipo de abusos son realizados por los hijos cuando intentan explorar las posiciones de sus padres, lo que muchas veces compromete su bienestar. Es decir, estas personas lo que hacen es utilizar a los adultos mayores como su seguro para favorecer sus propios intereses financieros (Cotrado y Huapaya, 2020).

El abandono familiar también puede adoptar muchas formas, todas ellas con efectos perjudiciales. Cuando no se llegan a satisfacer dichas necesidades básicas como la alimentación y la atención médica se considera abandono físico lo cual pone en peligro la vida y la salud del adulto mayor. Tienen en cuenta que la negligencia emocional además afecta a su bienestar emocional lo que llega a provocar sentimientos de impotencia y soledad



mientras que la negligencia psicológica se llega a manifestar como un rechazo y marginación en el hogar. Cuando las personas no reciben apoyo de las instituciones o de sus propias familias se conoce como abandono social y esto puede llegar a dar lugar a situaciones en las que tengan que llegar a la mendicidad. Por último, pero no menos importante es la disolución familiar la cual conduce a la disolución de la unidad familiar monoparental o parental privando así a los adultos mayores de los cuidados que necesitan de sus propios familiares (Farez y Rivadeneira, 2023).

Existen 3 formas distintas de abandono al adulto mayor: total, parcial y físico. Cuando una familia desaparece por completo sin llegar a ofrecer apoyo económico y social o de cuidados se considera que ha abandonado a un adulto mayor que necesita cubrir sus propias necesidades básicas. El abandono se crea cuando una familia contribuye económicamente a veces incluso cubriendo los gastos de alojamiento, pero no asume todas las responsabilidades de cuidado. Es decir, solamente se encarga de la parte económica, ahora bien, el abandono físico en cambio es comparable con el abandono parcial sin embargo en el primer caso los familiares no acuden o visitan al adulto mayor dejándolo así solo. Por lo tanto, es esencial abordar y prevenir este tipo de abandonos si se quiere llegar a resguardar y salvaguardar el bienestar de los adultos mayores (Rodríguez F., 2023).

4.2.5 Factores asociados al abandono familiar

Existen varios factores que pueden utilizarse para llegar a identificar el abandono de los adultos mayores en el seno de las familias. Entre ellos se incita en la mala alimentación a la pérdida sustancial de peso, la falta de limpieza, la vestimenta insuficiente o inadecuada y el olor desagradable.

De la misma manera, la aparición frecuente de infecciones, úlceras por presión y deterioro clínico debido a la deficiencia en el suministro de medicamentos o tratamientos esenciales. Además, el bienestar mental de los adultos mayores a menudo se ve comprometido como lo demuestra la prevalencia de ansiedad y depresión, en conjunto estos factores pueden identificar una deficiencia en el nivel de preocupación y atención mostrado por los familiares.

El abandono al adulto mayor está influenciado por una serie de factores que operan a nivel individual familiar social económico. Los rasgos personales que afectan a la capacidad del individuo para realizar actividades cotidianas y cuidar de sí mismo se denomina factores individuales. Por otro lado, los factores familiares tienen que ver con la organización interna y el funcionamiento de la familia, donde el abandono del adulto mayor puede verse influenciado significativamente por la ausencia de unidad y existencia. Ahora



bien los factores económicos en cambio se refieren a la capacidad financiera que tiene la familia para poder atender las necesidades básicas del adulto mayor. Mientras que los factores sociales se refieren a la integración del adulto mayor en la comunidad y su acceso a redes de apoyo social. Por lo tanto, en estas circunstancias los factores económicos y familiares son particularmente prominentes y cada uno de estos factores contribuye a la probabilidad de abandono.

Por lo cual es imperativo enseñar a la población el valor de un envejecimiento activo saludable este al ser un grupo vulnerable las personas adultas mayores se ven fácilmente marginadas discriminadas, rechazadas, solitarias, abandonadas y violentadas todo lo cual empeora el deterioro de su calidad de vida. Sin embargo, se podría mejorar mucho su salud y bienestar si la sociedad se centra más en lo que significa envejecer bien fomentando la adquisición y la superación de las habilidades de esta etapa es decir fomentar un conocimiento profundo del envejecimiento hacia el entorno más acogedor y seguro para las personas mayores preservando así sus derechos y su dignidad.

4.2.6 Causas del abandono familiar en el adulto mayor

Existen múltiples causas que pueden contribuir al abandono familiar en los adultos mayores, el abandono económico surge cuando los adultos mayores son incapaces de contribuir económicamente a la familia, es decir llegan a depender de otros para sus necesidades esenciales. El abandono social en cambio surge cuando los individuos encuentran dificultades para conseguir empleo debido a su edad lo que los lleva y obliga a dedicarse a actividades como la mendicidad o el trabajo informal. En consecuencia, experimentan sentimientos de soledad y aislamiento social, por otro lado, la dependencia psicológica abarca cuestiones como el deterioro cognitivo, los trastornos del estado de ánimo, la disminución de la autoestima y los antecedentes de violencia de pareja (Quezada, 2016).

El factor económico es un determinante importante en los casos de abandono familiar ya sea por el establecimiento de nuevos hogares o por la presión financiera que supone proporcionarles cuidados. Por ejemplo, varios adultos mayores han declarado que sus familiares se vieron obligados a ingresarlos en centros debido a enfermedades preexistentes que requieren intervenciones médicas costosas y frecuentes citas médicas. Debido a su bajo nivel social sus familiares e incapaz de satisfacer estas necesidades lo que sea reconocido como un factor notable que contribuye al aumento del abandono. Este hallazgo coincide con investigaciones anteriores que subrayan la influencia crucial del factor económico en estas circunstancias (Villón y Galarza, 2021).



El abandono conlleva profundas repercusiones en los adultos mayores, esto debido a que afectan su bienestar emocional su salud física y su sensación de inclusión. Flores y yagual (2023) afirman que cuando una familia abandona socialmente a un individuo dificulta la comunicación y las conexiones emocionales lo que llega a provocar un aislamiento y una sensación de abandono a la persona. Esta situación lo que provoca es divisiones internas en la familia y afecta negativamente al estado emocional del adulto mayor haciéndolo más susceptible a la depresión y provocando alteraciones en su comportamiento, además de mayor sensibilidad hacia el entorno y respuestas agresivas provocando así aislamiento social. La experiencia de la soledad aumenta su inclinación hacia la muerte, esto debido a que prefieren no imponerse a los demás haciéndolos más vulnerables psicológicamente a cualquier influencia adversa de su entorno.

4.2.7 Consecuencias psicológicas del abandono

El abandono familiar en adultos mayores conlleva repercusiones significativas. Es decir, los individuos pierden sus lazos familiares y sociales y son sometidos a un entorno altamente organizado y formal que vulnera sus derechos y los expone a diversos riesgos biopsicosociales. Desde un punto de vista psicológico los individuos pueden sufrir fatiga emocional y sensaciones de abandono y soledad. Desde un punto de vista en cambio biológico los individuos adultos mayores son intrínsecamente más propensos a enfermedades como la desnutrición, la diabetes, la hipertensión, el alzheimer y las enfermedades cardiovasculares. Esta susceptibilidad se atribuye parcialmente a las continuas fluctuaciones de un sistema inmunitario. El deterioro de su salud física puede limitar su capacidad para realizar tareas cotidianas. Además, la exclusión social agrava el estado de ánimo y dificulta su capacidad para adaptarse a condiciones nuevas (Aguirre, 2022).

Autores como Menéndez et al., (2021) han informado de que las consecuencias que experimentan las personas mayores que reciben en instituciones de cuidado son variables. Una de ellas es el abandono familiar, esto debido a que los parientes no los ven como parte integral de su sistema de apoyo emocional, además la pobreza tiene un impacto sustancial ya que se observa como con frecuencia los adultos mayores recurren a la mendicidad en espacios públicos buscando refugio en parques o debajo de puentes. En algunos casos pueden ser abandonados por sus propias familias o reubicados en centros asistenciales.

En la investigación de Aucapiña et al. (2023) Se encontró una correlación significativa entre el abandono de los adultos mayores y la desintegración familiar la mayoría de ellos residen en solitario o con otro anciano de edad comparable y a menudo



experimentan exclusión lo que dificulta su capacidad para expresar sus emociones y sentimientos de aislamiento. Este escenario da lugar a importantes problemas emocionales tales como la ansiedad estrés y depresión que a menudo se reprimen debido a la ausencia de un confidente con quien compartir sus sentimientos. Ahora bien, también la ausencia de apoyo familiar impide a las personas no llores recibir la atención y el afecto necesario para experimentar un sentimiento de amor por parte de su familia lo que repercute negativamente en su vida cotidiana.

4.2.8 Salud emocional en adultos mayores

Autores como Sinchi (2020) han registrado que los adultos mayores que son abandonados llegan a experimentar profundas emociones de soledad y abandono, además señala que estos efectos emocionales abarcan no sólo sentimientos de ese tipo sino también melancolía, tristeza e irritabilidad entre otras emociones. Por lo cual estos síntomas suelen ser más perceptibles en los adultos mayores que no viven en instituciones ya que ambos entornos proporcionan una calidad de vida distinta. Por lo cual puede atribuirse al cuidado diligente y la atención meticulosa que reciben las personas en las instituciones, en contraste con las que están abandonadas y privadas de estos servicios esenciales.

La depresión es un problema emocional común que experimentan los adultos mayores como consecuencia del abandono. Esta afección se presenta con síntomas que llegan a incluir ansiedad persistente, sentimientos de insignificancia, irritabilidad, ideación irracional, pensamientos negativos y pesimistas con respecto a uno mismo o al mundo. Estos síntomas son una serie de manifestaciones mentales que tienen un impacto significativo en los adultos mayores, especialmente cuando experimentan un cambio repentino en sus circunstancias de vida.

En ese sentido Ayala y Vera (2022), destacan que el abandono pone en peligro la salud y el bienestar de las personas mayores provocando alteraciones en su comportamiento mental y además de un deterioro en las funciones cognitivas, así también limitando su autoestima. Para los adultos mayores ser abandonados supone enfrentarse al rechazo lo que puede derivar en emociones de soledad, melancolía y desapego en su entorno. Esencialmente sostienen que el abandono de las personas provoca alteraciones sustanciales en su comportamiento, lo que los lleva a conducir a un declive o falta de capacidades cognitivas y limitación de independencia.

4.2.9 Efectos físicos y sociales del abandono familiar

Durante la etapa del adulto mayor que es la fase final del ciclo vital humano los individuos experimentan notables transformaciones físicas y psicológicas. Estas

modificaciones aumentan la conciencia de cada persona respecto a su proceso de envejecimiento, y de la forma en la que ésta reacciona ante una alteración puede significar mucho. Además, durante esta fase se producen cambios notables en los roles sociales y familiares que obligan al adulto mayor a reconocer y aceptar su envejecimiento como una etapa exigente. Este ciclo vital también aumenta la susceptibilidad del individuo al maltrato en diferentes etapas de su vida ya sea en los entornos familiares, sociales y laborales (Olloa y Barcia, 2019).

Las personas mayores son propensas a padecer enfermedades relacionadas con la edad y adquiridas, que con frecuencia llegan a estar asociadas con su salud nutricional. La prevalencia de dichas enfermedades relacionadas con la nutrición deficiente aumenta cuando las personas son atendidas por familiares que carecen de conocimientos sobre cuidados hacia adultos mayores (Marín et al., 2022).

Alguna vez es evidente que los adultos mayores se encuentran en una serie de circunstancias en la esfera social que son características de esta fase de vida, tales como la muerte de seres queridos, el deterioro físico, la asimilación de nuevos miembros de la familia y las restricciones de su movilidad lo que puede llegar a dar lugar a prejuicios, marginación o exclusión (Waters et al., 2020). Estas circunstancias suelen restringir su participación en compromisos laborales sociales y familiares lo que provoca una crisis en las conexiones interpersonales. No obstante, existen organizaciones específicas que respaldan a colectivos sociales comprometidos con la inclusión a las personas mayores, ofreciéndoles un entorno no discriminatorio, lo que puede llegar a mejorar en gran medida su bienestar general (Echezarreta et al., 2020).

4.3 Bases legales

4.3.1 Ley orgánica de las personas adultas mayores

El artículo 4 de la ley orgánica de las personas adultas mayores de Ecuador esboza los principios fundamentales destinados a salvaguardar y promover los derechos de este grupo demográfico susceptible. El principio de no discriminación (literal e) prohíbe específicamente cualquier tipo de discriminación injustificada contra las personas adultas mayores. Esto implica que las personas no deben ser objeto de acciones u omisiones que restrinjan su reconocimiento, goce o aplicación de derechos básicos en condiciones de equidad en todos los aspectos de los ámbitos público y privado.

Asimismo, el inciso h del principio de protección enfatiza el deber del estado de garantizar el pleno goce y ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores. Esto implica ofrecer las seguridades esenciales para su salvaguarda integral, así como garantizar



que cualquier vulneración de sus derechos sea debidamente reconocida y rectificadas. Cada ciudadano tiene la responsabilidad de contribuir a esta salvaguarda mediante acciones prioritarias y especializadas, garantizando así la protección eficaz de los derechos de las personas mayores frente a cualquier tipo de vulneración.

El artículo 6 de la ley orgánica de la persona adulta mayor del Ecuador garantiza el derecho de estas personas a recibir protección integral contra las diversas manifestaciones de violencia, abandono, desatención y maltrato. Adicionalmente, establece la conformación de un sistema nacional de información a cargo de la autoridad nacional de inclusión económica y social. El propósito de este sistema es supervisar datos cruciales para la implementación de políticas públicas de impacto. Esto incluye información como nombres, apellidos, fecha de nacimiento, ubicación geográfica, estado de salud y otros detalles pertinentes que son necesarios para comprender y abordar los requisitos específicos de las personas mayores.

Según el artículo 15 de la ley orgánica de la persona adulta mayor en el Ecuador, es deber de los familiares crear un ambiente de crianza desprovisto de violencia para las personas adultas mayores, asegurando así su bienestar emocional y físico. Además, este artículo presenta la implementación de políticas de acción afirmativa en las medidas públicas destinadas a atender las necesidades de estos grupos marginados. El estado y sus entidades designadas implementarán estas medidas para fomentar la equidad y atender las circunstancias particulares de disparidad que viven las personas adultas mayores. La implementación de estas acciones afirmativas se adecuará a los requerimientos específicos de cada caso, buscando garantizar un trato equitativo y respetuoso para este grupo demográfico.

Según el artículo 26, cuando las personas adultas mayores sean privadas de sus bienes, las autoridades responsables deben velar por su pronta restitución. Esto garantiza el derecho de las personas a una vivienda adecuada y establece procesos ágiles, suficientes y eficientes para la presentación de denuncias y la impartición de justicia en cumplimiento de la normativa vigente.

Según el artículo 28, las personas mayores tienen derecho a solicitar ayuda económica, conocida como pensión alimenticia, a sus familiares, cónyuge o pareja de hecho. La cuantía de la pensión alimenticia debe basarse en las necesidades del individuo y en la capacidad económica de la persona que proporciona la ayuda. La jerarquía de responsabilidad en la prestación de la pensión alimenticia es la siguiente: la obligación principal recae en el cónyuge o pareja de hecho, seguido de los descendientes hasta el



segundo grado de consanguinidad y, por último, los hermanos o hermanas. Si son varios los parientes que comparten la misma responsabilidad, todos ellos deben incluirse en la reclamación.

De conformidad con el artículo 59, los programas, proyectos o servicios destinados a salvaguardar los derechos de las personas adultas mayores deberán estar en concordancia con los objetivos del plan nacional de desarrollo y las prioridades de la agenda nacional para la equidad intergeneracional. Los lineamientos serán implementados por el sistema nacional especializado de protección integral de los derechos de las personas adultas mayores, con el fin de garantizar los principios y derechos señalados en esta ley, así como los especificados en la constitución de la república y los instrumentos internacionales relevantes en la materia.

4.3.2 Reglamento general de la ley orgánica de las personas adultas mayores

El artículo 15 del reglamento general de la ley orgánica del adulto mayor señala las obligaciones precisas que tienen los familiares hacia los adultos mayores. Estas responsabilidades implican garantizar un entorno seguro, eficiente y libre de violencia, a fin de promover una vida digna para las personas, independientemente de su nivel de independencia y susceptibilidad. Además, es imperativo que ofrezcan un apoyo integral, que incluya estabilidad emocional y psicológica, al tiempo que garanticen una nutrición suficiente y fomenten un estilo de vida saludable dentro de los límites de sus posibilidades económicas. Es imperativo garantizar la estabilidad económica y el bienestar material de los adultos mayores dentro de la unidad familiar, proporcionándoles instalaciones dedicadas al ocio y el recreo. Además, deben solicitar formalmente medidas de protección integral en situaciones de peligro, cumplir las normativas administrativas y legales pertinentes, cumplir sus obligaciones económicas de pensión alimenticia si así se les ordena, participar activamente en iniciativas estatales y comunitarias, y apoyar activamente los esfuerzos para prevenir la vulneración de los derechos de las personas mayores.

Según el artículo 33 del reglamento de la ley orgánica de la persona adulta mayor, el órgano rector del sistema nacional especializado de protección integral colaborará con diversas entidades, incluyendo las relacionadas con derechos humanos, bienestar social, trabajo, seguridad y unidades especializadas de la policía nacional, para crear y ejecutar programas, planes y servicios. Estas medidas están diseñadas para prevenir y atender los diferentes tipos de explotación, incluyendo la explotación laboral, la violencia, la mendicidad, la trata de personas y el abandono, que afectan a las personas mayores.



4.4 Marco histórico

4.4.1 El cuidado de los adultos mayores a lo largo del tiempo

En Ecuador y en muchos países de América latina, el hecho de cuidar a los adultos mayores era un deber de las familias que llevaban con orgullo, es decir a los adultos mayores se les veía como la memoria viva de las comunidades de las experiencias y sabidurías por lo cual eran valorados profundamente. Por lo cual en esos tiempos el hogar era un espacio donde las distintas generaciones conviven bajo el techo, y los adultos mayores tenían un lugar especial, siendo acompañados ya sea por sus hijos, nietos o algún otro familiar, sin embargo, esto ha llegado a cambiar significativamente con el paso de los años y las generaciones.

4.4.2 Cambios en las familias y el impacto del abandono

A lo largo del siglo 20 en Ecuador se han vivido grandes transformaciones sociales que han llegado a cambiar la vida de muchas familias. La migración de los jóvenes a las ciudades y el extranjero ha sido una de ellas, ya que llegan a buscar nuevas oportunidades por lo cual deben dejar a sus padres y abuelos en sus comunidades de origen, dejándolos enfrentar a la soledad. Lo que antes se conocía como una red de apoyo fuerte y cercana comenzó a romperse, por lo cual poco a poco los adultos mayores se vieron sumidos en soledad con menos visitas llamadas y gestos de cariño por parte de sus familiares. Provocando que la distancia física también se traduzca a una distancia emocional.

4.4.3 El proyecto “envejeciendo juntos” y la unidad de atención domiciliaria en Quilanga

“Envejeciendo juntos” no es sólo un nombre sino también es un compromiso con la sociedad. En Quilanga la unidad de atención domiciliaria se ha convertido en un refugio para aquellos que por diferentes razones llegan a vivir solos. Aquí los trabajadores sociales psicólogos y personal no sólo brindan cuidados físicos sino también ofrecen compañía o el simple acto de escuchar, cosa que muchos adultos mayores anhelan profundamente. En cada visita se intenta devolver un poco de esa humanidad que la vida moderna les ha llegado a quitar por la distancia de sus familiares. Este proyecto busca que las personas mayores se sientan acompañadas y que sepan que no han sido olvidadas y que todavía hay quienes valoran su existencia e importancia en la sociedad.

4.5 Variables de investigación

4.5.1 Abandono familiar

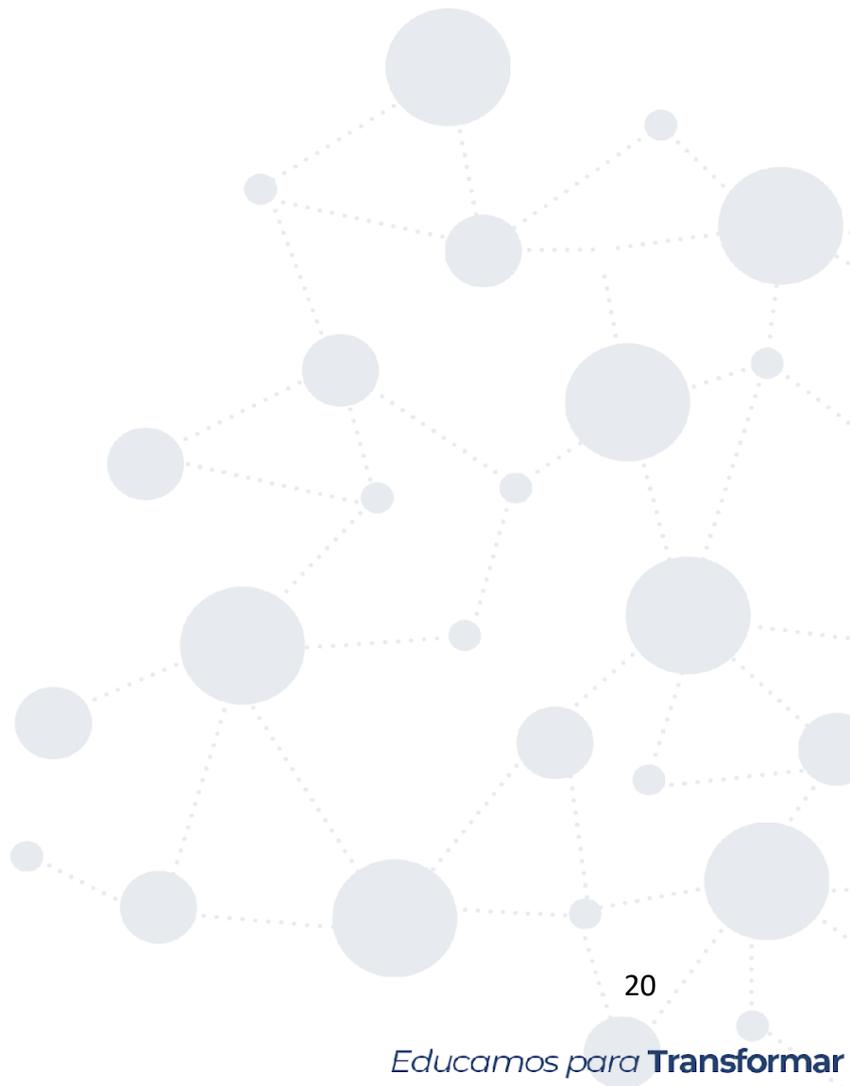
Se refiere a la ausencia o deficiencia de apoyo familiar, cuidados y atención prestados a las personas mayores por sus parientes. Incluye el abandono físico, emocional y



social, en el que los adultos mayores se ven privados del compromiso adecuado de sus familiares, ya sea por negligencia, migración o discordia familiar (Flores y Yagual, 2023).

4.5.2 Consecuencias psicosociales en los adultos mayores

Son las consecuencias emocionales, psicológicas y sociales del abandono familiar. Las consecuencias potenciales abarcan la soledad, la depresión, la ansiedad, la disminución de la autoestima, la reducción de la satisfacción de vida y el aislamiento social (Castiblanco et al., 2020). La variable dependiente también puede abarcar el deterioro de la salud física asociado a estas dificultades psicosociales.





5. Metodología

Durante la realización y desarrollo de la presente investigación, se utilizaron varios recursos que contribuyeron eficazmente al cumplimiento de los objetivos de la investigación. La metodología empleada en este estudio seguirá la estructura del método inductivo-deductivo. El método deductivo implica el proceso de razonar desde conceptos generales hacia temas más específicos y detallados, frecuentemente, se describe como un razonamiento que va “de lo general a lo particular”(Rubtcova, Pavenkov, & Pavenkov, 2017). De igual manera, el método inductivo se basa en analizar casos específicos y particulares con el fin de llegar a una conclusión de general (Suárez, 2024). Estos métodos permiten una comprensión profunda de los factores asociados al abandono familiar y su impacto en el estado emocional de los adultos mayores.

5.1 Área de Estudio

La investigación se llevó a cabo en la unidad de atención domiciliaria Quilanga, que forma parte del proyecto "Envejeciendo Juntos". Esta unidad está ubicada en el cantón Quilanga, hacia la parte sur-este de la provincia de Loja, Ecuador, la misma que se encuentra a una latitud de 1360 msnm. Cuenta con un clima templado, con temperaturas que oscilan entre los 12 ° C y los 21 ° C, así mismo, se halla entre las latitudes de 4°18'0" al Sur y 79°24'0" al Oeste (Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Quilanga, 2019).

La Unidad de atención domiciliaria Quilanga pertenece al Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Quilanga, centrándose en las parroquias de Fundochamba y San Antonio de las Aradas, así como en la cabecera cantonal de Quilanga, esta unidad de atención, se caracteriza por su enfoque integral en la atención y cuidado de adultos mayores, proporcionando servicios de salud, apoyo emocional y actividades recreativas. En este contexto, alrededor de 175 personas mayores, algunas de ellas con discapacidad, participan en el programa "Envejeciendo Juntos". Este programa es supervisado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) en colaboración con el Municipio. El propósito principal de este programa es garantizar una atención integral que fomente un estilo de vida activo y saludable para los adultos mayores, con importantes fondos destinados a la atención domiciliaria y otros servicios gerontológicos.



Figura 1 Ubicación Geográfica de la Investigación

Fuente: Tomado de Google Maps (2024).



Figura 2 Mapa de ubicación perteneciente a la provincia de Loja Cantón Quilanga, San Roque, barrio Central, donde se desarrolló el proyecto

5.2 Procedimiento

5.2.1 Enfoque metodológico

Se adoptó un enfoque mixto que combinó metodologías cuantitativas y cualitativas, logrando una visión más integral del fenómeno investigado. Mientras que el enfoque cuantitativo permitió la recolección de datos numéricos y su análisis estadístico, el enfoque cualitativo aportó información detallada sobre las experiencias de las personas adultas mayores (Ramírez y Ocando, 2020). Además, el estudio se enmarcó en una investigación de tipo descriptivo. De acuerdo con Sampieri (2014), los métodos mixtos son procedimientos sistemáticos, empíricos y críticos en la investigación, que incluyen tanto la recopilación como el análisis de datos cuantitativos y cualitativos. Del mismo modo, se destaca la relevancia de interpretar, discutir y combinar estos datos de manera conjunta para derivar conclusiones basadas en toda la evidencia recopilada. Este enfoque buscó profundizar en la comprensión del fenómeno investigado, facilitando un abordaje más efectivo de su complejidad en el contexto de la investigación.



5.2.2 Técnicas e Instrumentos

En el estudio se emplearon diversas técnicas e instrumentos que aseguraron la precisión y la calidad de los resultados obtenidos. Por tal razón, para dar cumplimiento al primer objetivo el cual se enfocó en investigar teórica y metodológicamente los factores asociados que influyen en el abandono familiar de los adultos mayores Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, en la actualidad, se aplicó un **método inductivo**, puesto que, permite ir de lo particular a lo general dando lugar a conclusiones universales (Rodríguez, 2007, p.14.). Es decir, mediante la información obtenida de diversas fuentes bibliográficas se logró generalizar conclusiones basadas en los hallazgos previos.

En cuanto a la técnica, se realizó una **Revisión Bibliográfica** que consiste en la recopilación de diferentes investigaciones y artículos que dan una idea clara y precisa sobre cuál es el estado actual del fenómeno a investigar, ayudando a identificar qué se sabe y qué se desconoce del tema de nuestro interés. En este caso, este abordaje es esencial para establecer una base teórica sólida sobre los factores que contribuyen al abandono de los adultos mayores por sus familiares (Martín & Lafuente, 2017). Esta técnica permite analizar las causas y los contextos del fenómeno social observado en la unidad de atención domiciliaria Quilanga desde una perspectiva académica y científica.

Con respecto al instrumento, se aplicó la **Ficha Bibliográfica**, este instrumento se refiere a la recopilación metódica de registros físicos o digitales que abarcan información pertinente sobre el abandono de adultos mayores por parte de sus familias (Avellaneda, 2018). Se utilizaron documentos de fuentes primarias y secundarias que aporten evidencias en forma de casos, estudios de caso y otras pruebas documentales relacionadas con el abandono familiar, teniendo como objetivo mejorar el análisis teórico mediante la presentación de evidencia específica y contextualizada sobre los factores vinculados al abandono familiar en adultos mayores dentro de la unidad de atención domiciliaria Quilanga.

Para el desarrollo del segundo objetivo, que consistió en determinar las causas y consecuencias Psicosociales del abandono familiar en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto Envejeciendo Juntos en la actualidad, empleando un método **inductivo-deductivo**, cuyo propósito es proporcionar un relato amplio y detallado de las características, comportamientos y circunstancias de un fenómeno específico (Guevara, Verdesoto, & Castro, 2020). Esta metodología ofreció una



comprensión integral de los factores que contribuyen al abandono familiar, así como de las consecuencias psicosociales que este fenómeno tiene en el nivel de vida y el bienestar emocional de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga.

Como técnica se emplearon encuestas que consistieron en conversaciones guiadas utilizando un conjunto predeterminado de preguntas cerradas (Ibarra, González, Rodríguez, 2023). Estas preguntas se han diseñado de antemano las cuales permiten una exploración más profunda de experiencias personales, percepciones y emociones de los adultos mayores en relación con el abandono familiar. Esta técnica aportó con perspectivas cuantitativas significativas sobre los factores que contribuyen al abandono familiar, ahondando en la intrincada dinámica dentro de las familias, las influencias emocionales y los encuentros personales de los adultos mayores afectados. Como también, se aplicó una entrevista semiestructurada a una promotora social para la obtención de datos cualitativos sobre vivencias y opiniones de los adultos mayores con respecto al abandono familiar (Feria, Matilla, & Mantecón, 2020).

Y, como instrumento, se aplicó una **Guía de cuestionario de encuesta**, la cual es un documento que incluye un conjunto de preguntas específicamente diseñadas para investigar diversos aspectos del abandono familiar, como la dinámica familiar, los acontecimientos que conducen al abandono y la percepción del apoyo recibido (Ibarra, González, & Rodríguez, 2023), la Escala de Likert, se utilizó conjuntamente para medir la intensidad de las percepciones y actitudes de los adultos mayores respecto a la dinámica familiar y el abandono familiar (Matas, 2018). Así mismo, se hizo uso de una **Guía de Entrevista Semiestructurada** que está fundamentada en preguntas abiertas previamente diseñadas, lo que permite a la investigadora recopilar información detallada y personalizada (Acosta Jiménez, 2019) sobre el abandono familiar desde una perspectiva profesional fundamentada en el trabajo social dirigida a la promotora social, permitiendo de esta manera, una comprensión más profunda de la problemática.

Para llevar a cabo el tercer objetivo, que se centró en diseñar un plan de intervención social que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga, para lo cual se empleó el **método inductivo**, que parte de lo particular a lo general, resultando muy útil para desarrollar enfoques y soluciones fundamentados en la observación y análisis de casos específicos (Expósito & González, 2017). Este enfoque facilitó la organización de estrategias óptimas basadas en intervenciones sociales comparables, con el objetivo de desarrollar una estrategia eficiente



que responda a las necesidades específicas de los adultos mayores atendidos por la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga.

La técnica aplicada fue el análisis documental, puesto que, con la recopilación, clasificación y análisis de documentos provenientes de bases de datos confiables que contienen informaciones valiosas se pudo identificar información relevante que ayudó a fortalecer la investigación. El análisis documental consistió en un examen y evaluación de documentos, informes, estudios y literatura especializada sobre intervenciones sociales dirigidas a personas mayores (Peña, 2022). Esta metodología permitió la recolección de datos y evidencias documentales sustanciales para el desarrollo del plan de intervención social, garantizando que se fundamenta en enfoques basados en la evidencia y adaptados a las circunstancias específicas de la unidad de atención domiciliaria Quilanga.

Finalmente, como instrumento se adaptó el Plan de intervención social que fue el resultado concreto de la aplicación del método de sistematización y de la realización del análisis documental (Viteri, 2023). Este documento proporcionará un esquema completo de las estrategias, actividades y recursos necesarios para aplicar eficazmente medidas tangibles destinadas a mejorar el bienestar general de las personas mayores.

5.2.3 Tipo de diseño utilizado

El diseño de la investigación fue de tipo transversal, lo que implicó la recopilación de datos en un único momento, dentro de un periodo específico. Su objetivo principal fue analizar y caracterizar las variables de estudio, así como evaluar su impacto e interrelación en un momento determinado. Este enfoque permitió obtener información relevante para la toma de decisiones relacionadas con el abandono familiar y sus consecuencias psicosociales en los adultos mayores. En este marco, las variables analizadas fueron el abandono familiar y consecuencias psicosociales de los adultos mayores. Este diseño permitirá describir las variables y analizar su incidencia e interrelación en ese instante (Cvetkovic et al., 2021).

5.2.4 Unidad de estudio

La presente investigación se desarrolló en el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Quilanga, provincia de Loja. El estudio se llevó a cabo en la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga, parte del proyecto "Envejeciendo Juntos". Esta unidad está conformada por 38 usuarios, entre ellos 23 mujeres y 15 hombres, con edades comprendidas entre los 70 y 80 años, además de contar con una promotora social.



5.2.5 Población, muestra y tamaño de muestra

La población se define como el grupo completo de sujetos o eventos que poseen características comunes y que son objeto de análisis. Esta definición resalta su naturaleza inclusiva, abarcando a todos los individuos o elementos que cumplen con determinados criterios (Vizcaíno et al., 2023, p. 25).

La población objetivo de la presente investigación estuvo conformada por 38 adultos mayores residentes en las parroquias San Antonio de las Aradas, Fundochamba y San Roque del cantón Quilanga, quienes reciben atención en la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga y son beneficiarios del proyecto "Envejeciendo Juntos". Se seleccionó una muestra representativa de 38 usuarios para llevar a cabo la investigación. Además, como parte de la población, se incluyó a la promotora social de atención domiciliaria del mismo proyecto, lo que sumó un total de 39 personas. Dado que la población beneficiaria es limitada, se optó por tomar como muestra la totalidad de los usuarios.

5.2.6 Criterio de Inclusión.

Los criterios de inclusión se dictaron para seleccionar a los participantes que cumplieron con las características necesarias para proporcionar información relevante sobre el abandono familiar y sus consecuencias psicosociales. Se incluyeron adultos mayores que recibieron atención domiciliaria en la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga, como parte del proyecto "Envejeciendo Juntos", y que presentaban un diagnóstico de abandono familiar, definido como la falta de contacto o apoyo emocional, físico o económico por parte de familiares cercanos. Además, se considerarán aquellos que, pese a su edad, tenían la capacidad cognitiva y física suficiente para participar activamente en entrevistas y encuestas. Todos los participantes otorgaron su consentimiento informado de manera voluntaria, o, en su defecto, se contó con el permiso de sus tutores legales. También se incluyeron los adultos mayores que residían de manera permanente en la unidad, garantizando así la estabilidad en la evaluación de las consecuencias del abandono.

5.2.7 Criterio de Exclusión.

En esta investigación, se determinaron criterios de exclusión para asegurar la pertinencia de los participantes en el análisis del abandono familiar y sus consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga, del proyecto "Envejeciendo Juntos". Se excluyeron a aquellos adultos mayores que no recibían atención domiciliaria en la unidad mencionada. Asimismo, se descartó a los participantes que no presentaban un diagnóstico de abandono familiar, así como quienes tenían deterioro



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

cognitivo grave o condiciones médicas críticas que les impedían participar adecuadamente. También se excluye a quienes no otorgaron su consentimiento o no contaron con el permiso de sus tutores legales. Por último, quedaron fuera los adultos mayores que recibían un apoyo social significativo de otras redes de apoyo, como instituciones, ONG o programas estatales, debido a que podía compensar el impacto del abandono familiar, afectando así, el análisis de los resultados psicosociales. Estos criterios garantizaron que los participantes seleccionados cumplieron con las condiciones necesarias para el estudio y minimizaron posibles sesgos en los resultados obtenidos.

5.3 Procesamiento y análisis de datos

5.3.1 Tipo de análisis, software, recursos a utiliza

En el procesamiento y análisis de datos de esta investigación, se emplearon métodos tanto cuantitativos como cualitativos para abordar de manera integral las consecuencias psicosociales del abandono familiar en los adultos mayores. Primero, con los datos recopilados a través de encuestas tipo Likert, se creó una base de datos en el programa Excel para la organización, almacenamiento y clasificación de la información. De igual manera, los datos obtenidos fueron procesados mediante el software Infostat (software estadístico), lo que permitió realizar análisis descriptivos (medias, frecuencias, desviación estándar) para identificar patrones generales en las variables psicosociales, como niveles. Depresión, ansiedad y bienestar emocional. En cuanto a los recursos, se utilizaron computadoras con licencias del programa mencionado, grabadoras de voz para las entrevistas, así como hojas de cálculo en el programa Excel para la organización previa de los datos cuantitativos. Estos recursos garantizaron un procesamiento riguroso y adecuado de los datos, permitiendo obtener conclusiones sólidas y fundamentadas.

6. Resultados

En este apartado de la investigación se analizan los hallazgos relacionados con las consecuencias psicosociales del abandono familiar en adultos mayores, con énfasis en las dimensiones de cuidado físico y material, apoyo emocional, satisfacción con la vida, y aislamiento social. A través de las respuestas de los adultos mayores, se identificaron patrones que evidencian una alta incidencia de sentimientos de soledad y aislamiento, así como una insuficiencia en el apoyo social percibido.

6.1. Variable 1. Abandono familiar

La tabla 1 presentada analiza la dimensión Interacción Familiar de la variable Abandono Familiar, específicamente la frecuencia con la que los adultos mayores reciben visitas de sus familiares. Se incluyeron 38 adultos mayores en este estudio.

Se obtuvo como resultado que la mayoría de los adultos mayores (42.1%) reciben visitas rara vez. Este es el valor predominante en la subcategoría, lo que sugiere una tendencia significativa hacia la falta de contacto constante con sus familiares. Este hallazgo resalta una preocupación importante sobre el nivel de interacción familiar, ya que un porcentaje considerable de la población estudiada experimenta un grado de aislamiento físico, lo que puede tener implicaciones negativas en su bienestar emocional y social.

Tabla 1. *Interacción Familiar*

¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares?	N	%
Nunca	6	15,8%
Rara vez	16	42,1%
Algunas veces	8	21,1%
Frecuentemente	8	21,1%

En la tabla 2 se obtuvo como resultado que el 36.8% de los adultos mayores se comunica frecuentemente con sus familiares por teléfono o mensajes, siendo este el grupo mayoritario. Esto refleja que, si bien una parte significativa mantiene una interacción regular a través de medios virtuales, aún existe un porcentaje considerable (49.8% entre quienes se comunican rara vez o nunca) que enfrenta dificultades en mantener contacto, evidenciando una desconexión social que afecta tanto las visitas físicas como los canales de comunicación a distancia.

Tabla 2. Frecuencia de Comunicación

¿Con qué frecuencia se comunica con sus familiares por teléfono o mensajes?	N	%
Nunca	7	18,4%
Rara vez	12	31,6%
Algunas veces	5	13,2%
Frecuentemente	14	36,8%

6.1.1. Deterioro Físico y Cognitivo

En la tabla 3 se obtuvo como resultado que el 44.7% de los adultos mayores califican la calidad de sus interacciones familiares como regulares, representando el grupo mayoritario. Este resultado refleja una percepción predominante de relaciones familiares aceptables, pero no óptimas.

Tabla 2. Deterioro Físico y Cognitivo

¿Cómo califica la calidad de sus interacciones familiares?	N	%
Mala	3	7,9%
Regular	17	44,7%
Bueno	2	5,3%
Muy Buena	16	42,1%

6.1.2. Apoyo emocional

En la tabla 4 se obtuvo como resultado que el 31.6% de los adultos mayores se sienten frecuentemente solos o emocionalmente aislados de sus familiares, lo que indica que este es el grupo mayoritario. Este dato refleja un preocupante nivel de aislamiento emocional, siendo un factor clave que puede afectar negativamente su bienestar psicológico y social.

Tabla 3. Apoyo Emocional

¿Con qué frecuencia se siente solo o emocionalmente aislado de sus familiares?	N	%
Nunca	8	21,1%
Rara vez	5	13,2%
Algunas veces	5	13,2%
Frecuentemente	12	31,6%
Muy frecuentemente	8	21,1%

En la tabla 5 se obtuvo como resultado que el 31.6% de los adultos mayores describe su conexión emocional con la familia como muy fuerte, siendo este el valor predominante. Esto evidencia que una parte significativa de los adultos mayores cuenta con un vínculo

emocional positivo con sus familiares, aunque sigue siendo necesario abordar a aquellos que perciben una conexión débil o regular.

Tabla 4. Apoyo Emocional

¿Cómo describiría su conexión emocional con su familia?	N	%
Muy débil	8	21,1%
Débil	5	13,2%
Regular	10	26,3%
Fuerte	3	7,9%
Muy Fuerte	12	31,6%

6.1.3. Cuidado Físico y Material

En la tabla 6 se obtuvo como resultado que el 47.4% de los adultos mayores nunca recibe ayuda para cubrir sus necesidades de comida, medicinas o limpieza, siendo este el valor mayor. Este dato evidencia una preocupante falta de respaldo en el cuidado físico y material de esta población, lo que destaca la necesidad urgente de implementar medidas para atender a este grupo desatendido.

Tabla 5. Cuidado Físico y Material

¿Recibe ayuda para cubrir sus necesidades de comida, medicinas o limpieza?	N	%
Nunca	18	47,4%
Rara vez	4	10,5%
Algunas veces	2	5,3%
Frecuentemente	6	15,8%
Muy frecuentemente	8	21,1%

En la tabla 7 se obtuvo como resultado que el 78.9% de los adultos mayores nunca necesita ayuda de otra persona para realizar tareas diarias como vestirse o preparar alimentos, siendo este el valor predominante. Esto sugiere que la mayoría de los adultos mayores estudiados mantiene un nivel de independencia funcional en sus actividades cotidianas.

Tabla 6. Necesita Ayuda

¿Necesita ayuda de otra persona para realizar tareas diarias, como vestirse o preparar alimentos?	N	%
Nunca	30	78,9%
Rara vez	1	2,6%
Frecuentemente	4	10,5%
Muy frecuentemente	3	7,9%

6.1.4. Apoyo Financiero

En la tabla 8 se obtuvo como resultado que el 42.1% de los adultos mayores nunca recibe apoyo económico de su familia de manera regular, siendo este el valor predominante. Esto evidencia una preocupante carencia de respaldo financiero familiar, lo que incrementa la dependencia de las políticas públicas para cubrir las necesidades básicas de este grupo vulnerable.

Tabla 7. *Apoyo Financiero*

¿Recibe apoyo económico de su familia de manera regular?	N	%
Nunca	16	42,1%
Rara vez	8	21,1%
Algunas veces	3	7,9%
Frecuentemente	6	15,8%
Muy frecuentemente	5	13,2%

En la tabla 9 se obtuvo como resultado que el 100% de los adultos mayores recibe ayuda económica de instituciones del estado, lo que resalta la importancia y efectividad de las políticas públicas en proporcionar apoyo financiero a este grupo. Este dato muestra que, aunque las familias no siempre cumplen con sus responsabilidades económicas, el estado juega un papel crucial en el bienestar financiero de los adultos mayores.

Tabla 8. *Ayuda Económica*

¿Recibe algún tipo de ayuda económica de instituciones del estado?	N	%
Muy frecuentemente	38	100,0%

6.2. Variable 2. Consecuencias Psicosociales

En la tabla 10 se obtuvo como resultado que el 31.6% de los adultos mayores se siente frecuentemente solo, siendo este el valor predominante. Además, un 26.3% indicó que se siente muy frecuentemente solo, lo que significa que más de la mitad de los adultos mayores (58%) experimentan soledad de manera recurrente. Este hallazgo refleja una falta significativa de acompañamiento familiar, lo que puede afectar negativamente su bienestar emocional, resaltando la necesidad de fortalecer los lazos familiares y proporcionar espacios de apoyo emocional para este grupo vulnerable.

Tabla 9. *Apoyo y Acompañamiento de la Familia*

¿Con qué frecuencia se siente solo?	N	%
Nunca	5	13,2%
Rara vez	7	18,4%

Algunas veces	4	10,5%
Frecuentemente	12	31,6%
Muy frecuentemente	10	26,3%

6.2.1. Satisfacción con la vida

En la tabla 11 se obtuvo como resultado que el 44.7% de los adultos mayores rara vez se relaciona con otras personas, siendo este el valor predominante. Esto indica que una proporción significativa de los adultos mayores enfrenta barreras para mantener relaciones sociales regulares, lo que podría afectar negativamente su satisfacción con la vida y bienestar general. Además, un 24% de los adultos mayores señaló que se relaciona con otras personas algunas veces, lo que subraya la importancia de fomentar actividades comunitarias y redes de apoyo social para mejorar la interacción social y la calidad de vida de este grupo.

Tabla 10. *Satisfacción con la Vida*

¿Con qué frecuencia se relaciona con otras personas?	N	%
Muy frecuentemente	1	2,6%
Frecuentemente	8	21,1%
Algunas veces	9	23,7%
Rara vez	17	44,7%
Nunca	3	7,9%

6.2.2. Depresión, estrés y ansiedad

En la tabla 12 se obtuvo como resultado que el 36.8% de los adultos mayores nunca tiene dificultades para realizar sus tareas diarias, lo que indica que una mayoría no percibe limitaciones significativas. Sin embargo, un 19% (sumando las categorías "frecuentemente" y "muy frecuentemente") expresó que enfrenta estas dificultades con mayor regularidad, lo que sugiere que un grupo considerable de adultos mayores experimenta desafíos funcionales. Esto podría requerir apoyo adicional para mejorar su calidad de vida y autonomía, abordando posibles efectos emocionales como depresión, estrés y ansiedad.

Tabla 11. *Depresión, estrés y ansiedad*

¿Tiene dificultades para realizar sus tareas diarias?	N	%
Nunca	14	36,8%
Rara vez	9	23,7%
Algunas veces	8	21,1%
Frecuentemente	3	7,9%
Muy frecuentemente	4	10,5%

En la tabla 13, se observa que el 31.6% de los adultos mayores experimenta sentimientos de tristeza o ansiedad con frecuencia. Este dato refleja una preocupación

importante, ya que más de un tercio de los adultos mayores enfrenta estos problemas emocionales de forma regular. Además, al combinar esta cifra con el 21.1% que los experimenta muy frecuentemente, se evidencia que más de la mitad de los adultos mayores (52.7%) viven con sentimientos de tristeza o ansiedad en altos niveles. Estos resultados subrayan la necesidad urgente de implementar programas de apoyo emocional y psicológico para mejorar su bienestar mental.

Tabla 12. *Frecuencia de Tristeza o Ansiedad*

¿Con qué frecuencia experimenta sentimientos de tristeza o ansiedad?	N	%
Nunca	3	7,9%
Rara vez	8	21,1%
Algunas veces	7	18,4%
Frecuentemente	12	31,6%
Muy frecuentemente	8	21,1%

6.2.4. Conflictos familiares

En la tabla 14, el 55,3% de los adultos mayores indicó que nunca tiene conflictos con su familia. Este alto porcentaje refleja una convivencia armoniosa para la mayoría de los encuestados, lo que sugiere que las relaciones familiares son positivas y estables en este grupo. La falta de conflictos puede ser indicativa de vínculos familiares sólidos y saludables, lo cual es fundamental para el bienestar emocional de los adultos mayores, ya que una buena relación con la familia proporciona apoyo emocional y social. Sin embargo, es importante no subestimar los casos en los que sí existen conflictos, aunque sean minoritarios, para poder abordar posibles situaciones de tensión o necesidades de mediación.

Tabla 13 *Conflictos Familiares*

¿Con qué frecuencia tiene conflictos con su familia?	N	%
Nunca	21	55,3%
Rara vez	12	31,6%
Algunas veces	4	10,5%
Frecuentemente	1	2,6%

6.2.5. Apoyo social percibido

En la tabla 15, el 71,1% de los adultos mayores indicó que nunca siente que cuenta con el apoyo de otras personas, lo que resalta una clara carencia de redes de apoyo social en su entorno. Este elevado porcentaje sugiere un aislamiento significativo, lo cual podría tener un impacto negativo en su bienestar emocional y físico, ya que el apoyo social es un factor

clave para enfrentar las adversidades y mantener una buena salud mental y emocional en la vejez.

Tabla 14. *Apoyo Social Percibido*

¿Siente que cuenta con el apoyo de otras personas?	N	%
Siempre	4	10,5%
Algunas veces	1	2,6%
Rara vez	6	15,8%
Nunca	27	71,1%

6.2.6. Aislamiento social

En la tabla 16, el 31,6% de los adultos mayores reportó frecuentemente experimentar cambios en su comportamiento debido a la falta de apoyo, lo que sugiere que esta carencia de apoyo es una fuente recurrente de malestar emocional y conductual en una parte significativa del grupo. Estos resultados destacan la relación entre el aislamiento social y las alteraciones en el comportamiento de los adultos mayores, lo que subraya la necesidad de implementar intervenciones que fomenten la integración social y el apoyo emocional, con el objetivo de mitigar los efectos negativos en su salud mental y emocional.

Tabla 15. *Cambios de Comportamiento*

¿Con qué frecuencia nota cambios en su comportamiento debido a la falta de apoyo?	N	%
Nunca	4	10,5%
Rara vez	7	18,4%
Algunas veces	8	21,1%
Frecuentemente	12	31,6%
Muy frecuentemente	7	18,4%

Tablas Cruzadas

El análisis de la relación entre la frecuencia de visitas familiares y la percepción de soledad de los adultos mayores muestra resultados significativos. Entre aquellos que nunca reciben visitas (6 adultos mayores), todos reportaron sentirse muy frecuentemente solos, lo que indica una fuerte asociación entre la ausencia de visitas y altos niveles de soledad. En el caso de quienes rara vez reciben visitas (16 adultos mayores), la mayoría (11) manifestó sentirse frecuentemente solos, mientras que 2 indicaron sentirse algunas veces solos y 3 muy frecuentemente. Esto sugiere que las visitas esporádicas no son suficientes para mitigar significativamente la soledad.

Por otro lado, entre los que reciben visitas algunas veces (8 adultos mayores), las respuestas fueron variadas: 1 persona nunca se siente sola, 3 rara vez lo hacen, 2 lo sienten algunas veces, 1 lo siente frecuentemente y 1 muy frecuentemente. Este patrón evidencia que una frecuencia moderada de visitas podría tener un impacto más diverso en la percepción de soledad, dependiendo de otros factores no medidos. Finalmente, los adultos mayores que reciben visitas frecuentemente (8) reportaron los niveles más bajos de soledad. De ellos, 4 afirmaron nunca sentirse solos y 4 rara vez lo hacen, lo que sugiere que las visitas frecuentes desempeñan un papel protector contra la soledad emocional.

El análisis revela una relación directa entre la frecuencia de visitas familiares y la percepción de soledad. Las visitas frecuentes parecen ser esenciales para reducir los sentimientos de aislamiento emocional, mientras que la ausencia de contacto presencial incrementa significativamente estos sentimientos. Estos resultados subrayan la importancia del apoyo familiar en la vida de los adultos mayores.

Tabla cruzada ¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares? *¿Con qué frecuencia se siente solo?

		¿Con qué frecuencia se siente solo?					Total
		Nunca	Rara Vez	Algunas veces	Frecuentemente	Muy Frecuentemente	
¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares?	-Nunca	0	0	0	0	6	6
	-Rara Vez	0	0	2	11	3	16
	-Algunas veces	1	3	2	1	1	8
	-Frecuentemente	4	4	0	0	0	8
Total		5	7	4	12	10	38

El análisis de la relación entre la calidad de las interacciones familiares y la frecuencia de los conflictos familiares revela patrones importantes. De los 38 adultos mayores, 21 afirmaron no tener conflictos familiares. Dentro de este grupo, 9 calificaron sus interacciones familiares como muy buenas, 9 como regulares, 2 como malas y 1 como buena. Esto sugiere que, aunque una calidad positiva en las interacciones parece asociarse con una menor frecuencia de conflictos, en algunos casos incluso quienes reportan interacciones de calidad baja no experimentan conflictos.

Entre los 12 adultos mayores que indicaron tener conflictos rara vez, 7 calificaron sus interacciones como regulares y 5 como muy buenas. Este hallazgo podría implicar que, aunque las interacciones son en general buenas, algunos desencuentros ocasionales persisten.

Los datos muestran que una mejor calidad de las interacciones familiares tiende a estar asociada con menos conflictos, aunque las experiencias individuales pueden variar.

Las interacciones regulares y muy buenas son las más comunes en los grupos con menos conflictos, mientras que las interacciones malas están más presentes en aquellos con conflictos ocasionales o inexistentes.

¿Tabla cruzada Cómo califica la calidad de sus interacciones familiares? *¿Con qué frecuencia tiene conflictos con su familia?

		¿Con qué frecuencia tiene conflictos con su familia?				Total
		Nunca	Rara Vez	Algunas veces	Frecuentemente	
¿Cómo califica la calidad de sus interacciones familiares?	Mala	2	0	1	0	3
	Regular	9	7	0	1	17
	Bueno	1	0	1	0	2
	Muy Bueno	9	5	2	0	16
Total		21	12	4	1	38

Análisis cualitativo

En la tabla 1, se evidencia que la calidad de las interacciones familiares es un aspecto crítico que afecta a los adultos mayores. Los hallazgos muestran que, en general, estas interacciones son calificadas como regulares, lo cual refleja que los adultos mayores enfrentan un abandono significativo por parte de sus familiares. Este abandono se manifiesta en un bajo interés por su bienestar, generando un impacto negativo en su estado emocional y psicosocial.

Esta situación sugiere que los vínculos familiares no cumplen con su función protectora, dejando a los adultos mayores en un estado de vulnerabilidad emocional y social. Se recomienda trabajar en estrategias que fomenten la participación activa de los familiares en la vida cotidiana de los adultos mayores, promoviendo actividades de integración y fortaleciendo las redes de apoyo.

Tabla 16 Interacción Familiar

Subcategoría	Hallazgos
Calidad de las interacciones familiares	Regular, los adultos mayores enfrentan abandono por parte de sus familiares, quienes muestran poco interés en su bienestar.

En la tabla 2, se evidencia que el apoyo emocional brindado a los adultos mayores es insuficiente, generando efectos negativos en su bienestar psicosocial. Los hallazgos revelan que muchos presentan señales de aislamiento emocional, como tristeza, preocupación constante, y una percepción de falta de valor personal. Estas emociones están directamente relacionadas con la ausencia de conexión emocional en sus relaciones familiares.

El nivel de conexión emocional observado es bajo, lo que agrava el sentimiento de aislamiento y soledad. Este distanciamiento emocional entre los adultos mayores y sus familias representa un factor determinante en el desarrollo de problemas psicosociales, como depresión y baja autoestima.

Tabla 17 *Apoyo Emocional*

Subcategoría	Hallazgos
-Señales de aislamiento emocional	Los adultos mayores se muestran tristes, preocupados y enfrentan problemas emocionales; refieren sentirse sin valor ni importancia.
-Nivel de conexión emocional	Existe poca conexión emocional entre los adultos mayores y sus familias, lo que contribuye al aislamiento y la soledad.

En la tabla 3, se observa que los adultos mayores enfrentan desafíos significativos en el ámbito del cuidado físico y material. Las principales necesidades físicas incluyen asistencia para consultas médicas, adecuación de viviendas, higiene personal y acceso a medicamentos. Estas carencias resaltan la importancia de una atención integral que aborde tanto los aspectos básicos como los específicos de su bienestar físico.

En cuanto a la dependencia para cubrir necesidades, los hallazgos muestran que la mayoría de los adultos mayores deben afrontar estas demandas por sí mismos o con el apoyo de instituciones como el MIES o el MSP, dado que el involucramiento de sus familiares es mínimo. Esta falta de respaldo familiar incrementa su vulnerabilidad y dependencia de recursos externos, dejando a muchos adultos mayores en una situación precaria si estas ayudas institucionales no se mantienen o son insuficientes.

Tabla 18. *Cuidado Físico y Material*

Subcategoría	Hallazgos
Principales necesidades físicas	Los adultos mayores requieren ayuda para consultas médicas, adecuación de viviendas, higiene personal y medicamentos.
Dependencia para cubrir necesidades	Los adultos mayores logran cubrir la mayor parte de sus necesidades solos o con apoyo de instituciones como MIES o MSP, ya que los familiares se involucran muy poco.

En la tabla 4, se evidencia que el apoyo financiero proporcionado por los familiares a los adultos mayores es irregular y esporádico. Los hallazgos indican que la frecuencia de ayuda económica por parte de los familiares es baja, limitándose a ocasiones específicas o a visitas poco frecuentes, que en algunos casos se reducen a una o dos veces al año. Esta falta de asistencia económica tiene un impacto directo en la calidad de vida de los adultos mayores, quienes enfrentan dificultades para cubrir sus necesidades básicas y materiales. La

baja frecuencia de visitas refleja también un desinterés generalizado, exacerbando la percepción de abandono y afectando tanto su bienestar material como emocional.

Tabla 19 *Apoyo Financiero*

Subcategoría	Hallazgos
Frecuencia de ayuda económica	Los familiares solo brindan ayuda económica ocasionalmente; en algunos casos,

En la tabla 5, se pone de manifiesto que la falta de interacción familiar tiene consecuencias negativas significativas en el bienestar emocional de los adultos mayores. Los hallazgos muestran que esta carencia impacta directamente en su autoestima, llevándolos a experimentar sentimientos de aislamiento y una percepción de poca valía personal. Estas emociones los predisponen a evitar el contacto social, intensificando su aislamiento.

Además, se identifican claros indicadores de estrés, ansiedad y depresión, tales como falta de sueño, pérdida de apetito, llanto frecuente, aislamiento social y deterioro cognitivo. Estos síntomas reflejan un cuadro preocupante de malestar psicológico que, si no se aborda, podría derivar en problemas de salud más graves.

Tabla 20. *Apoyo y Acompañamiento de la Familia*

Subcategoría	Hallazgos
Efectos de la falta de interacción	La falta de interacción familiar afecta la autoestima de los adultos mayores, quienes tienden a aislarse y se sienten poco válidos.
Indicadores de estrés, ansiedad o depresión	Comunes: falta de sueño, pérdida de apetito, llanto frecuente, aislamiento social y deterioro cognitivo.

En la tabla 6, se observa que la presentación de conflictos familiares es un problema recurrente que afecta la dinámica emocional de los adultos mayores. Los hallazgos indican que estos conflictos se manifiestan principalmente en la escasa comunicación familiar, lo que refuerza la percepción de abandono y desinterés por parte de sus familiares.

El resentimiento que los adultos mayores sienten hacia sus familiares por esta situación es una consecuencia directa de la falta de apoyo y contacto regular. Este sentimiento puede generar tensiones en los pocos momentos de interacción familiar, perpetuando un ciclo de conflicto y aislamiento.

Tabla 21. *Conflictos Familiares*

Subcategoría	Hallazgos
Presentación de conflictos	Los conflictos se evidencian en la poca comunicación familiar; los adultos mayores muestran resentimiento hacia sus familiares por el abandono.

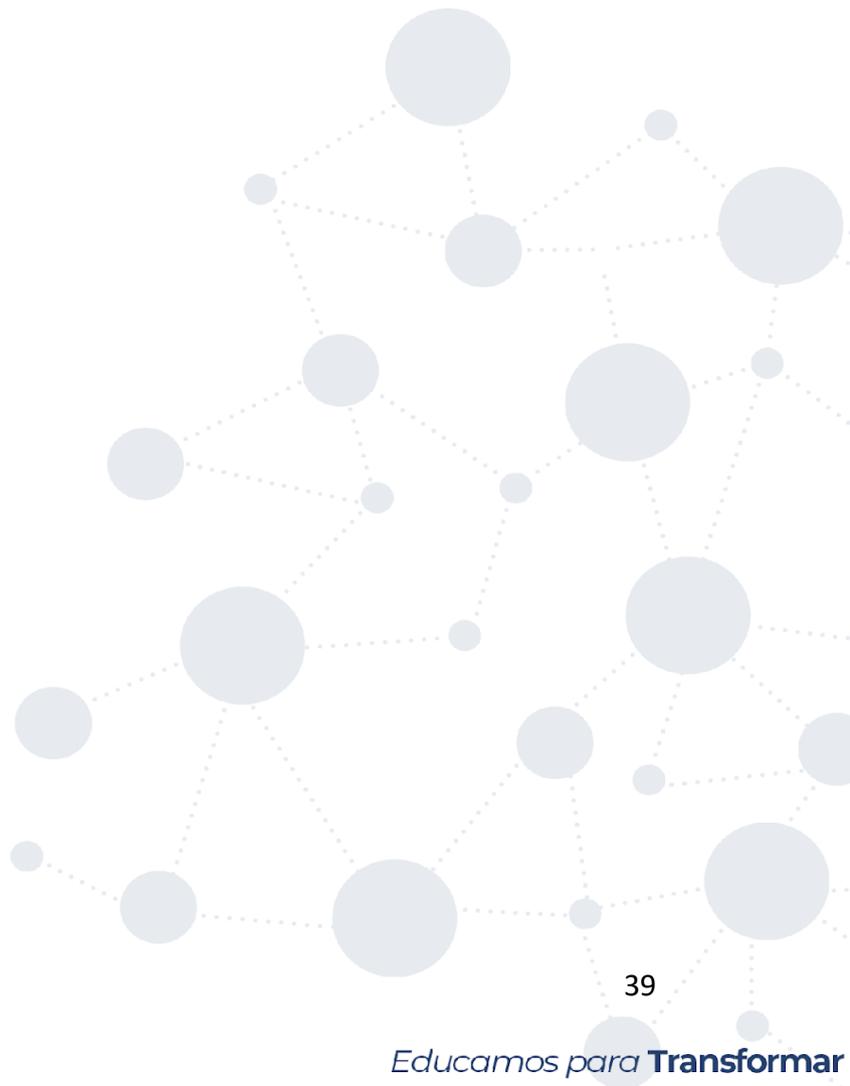
En la tabla 7, se destaca que el apoyo social externo juega un papel crucial en el bienestar emocional de los adultos mayores. Los hallazgos revelan que estos se sienten más



felices y valorados cuando reciben apoyo emocional de amigos, vecinos u otras personas de su entorno social. Estas interacciones representan una fuente importante de acompañamiento y validación emocional, especialmente en contextos donde el apoyo familiar es limitado o ausente.

Tabla 22. *Apoyo Social Percibido*

Subcategoría	Hallazgos
Percepción del apoyo social externo	Los adultos mayores se sienten más felices y valorados cuando se relacionan con amigos o vecinos, quienes les brindan apoyo emocional.





7. Discusión

El abandono familiar de los adultos mayores siempre ha sido un fenómeno complejo que se ha visto influenciado por diferentes factores ya sean estos personales, familiares y sociales. Según (Flores, 2023), los factores personales de salud del adulto mayor la funcionalidad que desempeña dentro de la familia y ciertos aspectos sociales, son los que desempeñan un papel crucial en el abandono familiar. Por su parte el estudio realizado por (Florez & Quezada, 2016) concluyen que el abandono afecta negativamente el entorno social familiar y emocional de los adultos mayores, siendo de los principales determinantes su edad avanzada y la falta de apoyo familiar.

Adicionalmente, la investigación realizada por (González & Rodríguez, 2021) revela que acerca del 30 de las personas adultas mayores residen en situación de abandono familiar, el 20% experimenta algún tipo de maltrato y violencia y lamentablemente el 80% sufre de afecciones crónicas lo que pone en manifiesto una problemática. En un contexto diferente en Japón de acuerdo a investigaciones se ha constatado que ciertos adultos mayores perpetran delitos menores esto con el objetivo de poder ingresar a la prisión y evadir el aislamiento social y la pobreza, lo cual evidencia una insuficiencia en las redes de apoyo y sistemas de bienestar (Shephard, 2025).

Los datos recopilados indican que el 42.1% de los adultos mayores reciben visitas de sus familiares de manera poco frecuente, mientras que el 15.8% nunca las reciben. Esto es consistente con investigaciones previas, como la realizada por Valarezo et al., (2020), que enfatiza que el bienestar emocional y social de las personas mayores se ve negativamente afectado por la desconexión física. La ausencia de visitas puede atribuirse a factores como la migración de los miembros de la familia o la falta de redes de transporte accesibles.

Sin embargo, el 49.8% de los adultos mayores se clasifican como con escasa o nula comunicación, a pesar de que el 36.8% mantiene contacto frecuente por teléfono o mensajes. Estos datos indican que, a pesar de la existencia de métodos de comunicación virtual, no se implementan de manera efectiva de forma consistente (El Comercio, 2020). Es imperativo abogar por iniciativas que iluminen a los adultos mayores y sus familias sobre el uso de la tecnología para mejorar la comunicación a distancia.

El 44.7% de los adultos mayores describen el carácter de sus interacciones familiares como "regular," lo que sugiere una relación funcional, pero carece de una calidad emocional significativa. Las relaciones familiares de baja calidad pueden exacerbar los sentimientos de



inseguridad y vulnerabilidad en las personas mayores, según la teoría del apego en la vejez (Bowlby, 1980). Esto podría potencialmente agravar condiciones como la ansiedad o la depresión, lo que podría tener implicaciones para su salud mental.

Un nivel crítico de desconexión emocional fue indicado por el hecho de que un preocupante 31.6% de los encuestados informó sentirse frecuentemente solo o emocionalmente aislado. Este descubrimiento está en consonancia con la investigación de Intriago et al., (2023), que identifica el aislamiento emocional como un factor de riesgo sustancial para la depresión en la vejez. No obstante, el 31.6% de los encuestados que caracterizaron su conexión emocional como "muy fuerte" enfatizan que, a pesar de los obstáculos, hay familias que son capaces de mantener una relación positiva.

El 47.4% de los adultos mayores no recibe asistencia con necesidades básicas, incluyendo alimentos, medicamentos y limpieza del hogar. Este resultado sugiere una preocupante negligencia en el cuidado fundamental, lo cual es consistente con los hallazgos de Forttes (2021)), quien descubrió que el abandono material exacerba la dependencia de las instituciones públicas. No obstante, el 78.9% de los encuestados informó que no necesitaban asistencia con sus actividades diarias, lo que indica un grado de independencia funcional en la mayoría. Sin embargo, esto no garantiza inherentemente el bienestar general.

La falta de solidaridad intergeneracional se destaca por el hecho de que el 42.1% de las personas mayores nunca reciben apoyo financiero de sus familias. Esta falta de apoyo financiero puede resultar en una mayor dependencia de la ayuda estatal, como lo demuestra el 100% de las personas que reciben apoyo económico de las instituciones estatales, según la teoría de los recursos intergeneracionales (Díaz, y otros, 2019). Este descubrimiento subraya la importancia de formular políticas públicas que no solo satisfagan las necesidades materiales, sino que también fomenten la corresponsabilidad familiar.

Las interacciones familiares de calidad son cruciales para el bienestar emocional de las personas mayores, ya que proporcionan funciones protectoras y preventivas contra la vulnerabilidad social (Intriago, Velastegui, Saltos, & Altamirano, 2023). Sin embargo, la negligencia que se enfatiza en este estudio es consistente con los patrones descritos por Guerrero y Blacio, (2024), quienes encontraron que el 75% de los adultos mayores en regiones urbanas reportan sentirse emocionalmente distantes de sus familias. Este fenómeno se ha asociado con dinámicas sociales aceleradas y cambios en la estructura familiar, lo que requiere intervenciones diseñadas para fortalecer las conexiones intergeneracionales.

Los hallazgos de Chemisquy, (2017) que indican que la desconexión emocional aumenta la probabilidad de desarrollar depresión están estrechamente relacionados con la



insuficiencia de apoyo emocional y los indicadores de aislamiento y baja autoestima. Además, esta investigación sugiere que las redes familiares pueden servir como un complemento al apoyo emocional; sin embargo, esto depende de esfuerzos deliberados para mejorar la comunicación.

Las necesidades físicas y materiales no satisfechas son un problema prevalente. En áreas con bajos recursos familiares, las desigualdades en la atención geriátrica se ven exacerbadas por el acceso limitado a servicios esenciales, como consultas médicas y medicamentos (Waters, Freire, & Ortega, 2020). Los autores subrayan la necesidad de que los gobiernos fortalezcan sus asociaciones con las instituciones para garantizar una cobertura suficiente, al mismo tiempo que preservan la función indispensable de los miembros de la familia.

El diseño de un plan de intervención social para mejorar la calidad de vida de la aplicación de adultos mayores en la unidad de atención domiciliar de quilanga demanda un entendimiento profundo de las necesidades particulares de esta población y la implementación de estrategias fundamentadas en evidencia científica.

De acuerdo con la investigación publicada por (Cruz & González, 2023) las intervenciones que integran actividad física fomento cognitivo y soporte social han evidenciado especificaciones en la mejora de la calidad de vida en la población de adultos mayores. Adicionalmente la (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2023) enfatiza la relevancia de abordar la salud mental en este segmento demográfico subrayando que las intervenciones tales como la orientación, la instrucción y el apoyo económico a los cuidadores de los adultos mayores pueden generar un impacto positivo considerable en la ayuda que prestan a sus adultos mayores.

Un estudio realizado en el hospital teófilo dávila de la ciudad de machala resalta el papel crucial que desempeñan la familia en la calidad de vida de la población de adultos mayores, el hecho de compartir espacios de convivencia familiar y recreación con personas cercanas es fundamental en el proceso de envejecimiento (Feijoo & Patiño, 2020).



8. Conclusiones

- Se concluye que el abandono familiar afectó de manera significativa el estado emocional de los adultos mayores generando así altos niveles de ansiedad depresión y soledad los cuales deterioraron su calidad de vida, además de la falta de interacción con sus familias y allegados debilitando así sus redes sociales y elevando su aislamiento emocional. De igual manera se evidenció que los adultos mayores en esta situación carecieron de apoyo psicológico constante y espacios para poder compartir experiencias lo que limitó su capacidad de enfrentar los desafíos emocionales derivados de su entorno.
- Entre los principales factores asociados al abandono familiar se encuentran la migración de los hijos, la falta de recursos económicos dentro de la familia, la falta de disponibilidad de algunos familiares para poder atender a los adultos mayores, y los conflictos familiares que aún no se han resuelto. Estos factores se intensifican por la ausencia políticas que promuevan el cuidado y por la falta de redes de apoyo comunitarias que mitiguen los efectos del abandono.
- El abandono familiar en los adultos mayores tuvo como causas principales la precariedad económica dentro del hogar, los conflictos familiares persistentes, la falta de preparación y educación sobre temas de envejecimiento. Estas causas generaron consecuencias como deterioro emocional, el aislamiento social y la pérdida de autonomía en los adultos mayores quienes enfrentaron problemas de salud derivados de la negligencia en su cuidado.
- El diseño de un plan de intervención social permitió identificar y priorizar necesidades fundamentales en los adultos mayores tales como la atención integral en la salud física y emocional, el fortalecimiento de redes de apoyo comunitarias y la promoción de actividades culturales, creativas y educativas. Además, se evidenció la importancia de involucrar a las familias favoreciendo así el empoderamiento de los adultos mayores y mejorando su percepción de inclusión en la sociedad.



9. Recomendaciones

- Se recomienda desarrollar un programa integral de atención psicológica que permitan incluir terapias grupales, apoyo individual y actividades recreativas que permitan fomentar la interacción social, adicional a esto se deberían crear alianzas interinstitucionales para poder garantizar este acceso continuo a servicios de apoyo emocional.
- Se incita a la formación de campañas educativas y de sensibilización orientadas a las familias y comunidades, esto con el fin de promover la importancia del cuidado a los adultos mayores, además de promover el desarrollo de políticas que incentiven la responsabilidad intergeneracional para poder brindar apoyo económico y psicológico a las familias que cuidan a los adultos mayores.
- Trabajar en programas preventivos que incluyen talleres educativos sobre el envejecimiento activo y la resolución de conflictos adentro y fuera de la familia, además de buscar la implementación de servicios de cuidado integral a domicilio para adultos mayores en colaboración con redes comunitarias y el sector público con el fin de reducir la incidencia del abandono y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
- Se debería implementar el plan de intervención social asegurando su sostenibilidad a través de recursos económicos y alianzas estratégicas entre el sector público y privado incluyendo mecanismos de evaluación periódica para poder ajustar las estrategias y así garantizar que respondan a las necesidades cambiantes de los adultos mayores con el fin de promover su bienestar integral y la integración con su entorno social.



10. Bibliografía

- Abusleme, M. T., & Guajardo, G. (2013). El maltrato hacia las personas mayores en la Región Metropolitana, Chile. Santiago, Chile: Senama-Flacso Chile.
- Acosta Jiménez, C. E. (2019). Adulto Mayor: Abandono, Subsistencia y Afrontamiento. Chiriquí: Universidad Autónoma de Chiriquí.
- Aguirre, J. (2022). Factores psicológicos relacionados al abandono familiar en adultos mayores de la Parroquia Cumbartzá. Zamora Chinchipe. 2021. Zamora Chinchipe: Universidad Estatal Península De Santa Elena.
- Arboleda, L., Chávez, M., & Espinosa, L. (2023). Factores de Abandono de los Adultos Mayores en la Fundación Social de Guadalupe de la Ciudad de Pasto. San Juan de Pasto: Universidad Mariana.
- Aucapiña, T., Fernández, N., & Urgiles, S. (2023). El Abandono del adulto mayor y la desintegración familiar: caso San Cristóbal, cantón Paute provincia del Azuay. *ConcienciaDigital*, 6(3), 49-64. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i3.2622>.
- Ayala, O., & Vera, M. (2022). Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida. Revisión documental 2012-2021. Antioquia: Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- Baltes, P. B., & Baltes, M. M. (1990). Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation. En *Successful aging: Perspectives from the behavioral sciences* (págs. 1-34). New York: Cambridge University Press.
- Carrillo, S., Gómez, M., & Velásquez, O. (2016). Cuáles son las causas de abandono. Bogotá, Universidad la Gran Colombia.
- Castiblanco, K., Rosero, J., & Cruz, D. (2020). Factores psicosociales que inciden en el abandono. *Centro Sur*, 4(5), 102-107. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/384/3841684008/index.html>
- Chemisquy, S. (2017). Las dificultades interpersonales de los perfeccionistas: consideraciones teóricas sobre el modelo de desconexión social. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 77-92. <https://www.redalyc.org/journal/3334/333452119007/html/>



- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2024). Crecimiento poblacional de América Latina y el Caribe cae por debajo de las expectativas y la población total de la región llega a 663 millones en 2024. Obtenido de Naciones Unidas: <https://www.cepal.org/es/comunicados/crecimiento-poblacional-america-latina-caribe-cae-debajo-expectativas-la-población-total>.
- Consejo Interamericano para el Desarrollo Integral. (2024). Introducción. En M. d. Social, Informe del Estado Situacional del Servicio de Cuidado Gerontológico Integral para Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES y Entidades Cooperantes.
- Cotrado, S., & Huapaya, G. (2020). Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 3(7), 160–173. <https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>.
- Cristancho, J. (2017). El enfoque sociocrítico: ¿una perspectiva de investigación en vía de extinción? *Rede Latino-Americana de Pesquisa em Educação Química - ReLAPEQ*, 1(1), 203-221. <file:///Users/mac/Downloads/mporto,+ART.ALTUZARRA.OFF.pdf>.
- Cruz, M., & González, A. (2023). Intervenciones para mejorar la calidad de vida en adultos mayores: revisión sistemática con preguntas PIO. *Psicología y salud*, 1-8. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2824>.
- Cumming, E., & Henry, W. (1991). En P. Coleman, Cumming E. and Henry W., *Growing Old: The Process of Disengagement*. (Vol. 11, págs. 217–220). New York. doi: doi:10.1017/S0144686X00004025
- Cvetkovic, A., Maguiña, L., Soto, A., Lama, J., & Correa, L. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>.
- Díaz, A., Sánchez, N., Montoya, S., Martínez, S., Pertuz, C., & Flórez, C. (2019). *Las personas mayores: cuidados y cuidadores*. Bogotá: Editorial Fundación Saldarriaga Concha.
- Echezarreta, R., Espinosa, N., Montenegro, Y., & Montes, L. (2020). Exclusión social del adulto mayor. *Problemática mundial. Investigaciones Medicoquirúrgicas*, 12(1), <https://revcimeq.sld.cu/index.php/imgq/article/view/589>.
- El Comercio. (26 de agosto de 2020). Las tecnologías de la información y comunicación, un desafío para los adultos mayores Este contenido ha sido publicado originalmente por EL COMERCIO. Si vas a hacer uso del mismo, por favor, cita la fuente y haz un enlace hacia la nota original en la dir. Obtenido de El Comercio:



<https://www.elcomercio.com/tendencias/tecnologias-informacion-desafio-adultos-mayores.html>

- Farez, M., & Rivadeneira, G. (2023). Identificación de factores de riesgo psicológicos asociados al abandono familiar en adultos mayores en un sector del valle de los chillos en el año 2022. Quito: Universidad Politécnica Salesiana.
- Feijoo, Y., & Patiño, G. (2020). Intervención del trabajo social en el bienestar de los adultos mayores del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Machala: Universidad Técnica de Machala.
- Finol, M., & Vera, J. (2020). Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico. *Revista Mundo Recursivo*, 3(1), 1-24. <https://www.atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>.
- Flores, A., & Yagual, A. (2023). Abandono Familiar y Estado Emocional de los Adultos Mayores del Barrio Paraíso del Cantón Salinas. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(4), 367-379 <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.4.1951>.
- Flores, J. (2023). Factores asociados al abandono familiar del adulto mayor del centro de salud licenciados de Ayacucho, 2019. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Florez, I., & Quezada, N. (2016). Factores asociados con el abandono de los adultos mayores en el barrio Piuntza Parroquia Guadalupe Cantón Zamora, año 2015. Loja: Universidad Nacional de Loja.
- Forttes, P. (2021). Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador. *Banco Interamericano de Desarrollo*, 1-64. <https://eurosocial.eu/wp-content/uploads/2021/03/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf#page=3.15>.
- Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Quilanga. (2019). Actualización Del Plan De Desarrollo Y Ordenamiento Territorial Del Cantón Quilanga. Quilanga.
- González, M., & Rodríguez, M. (2021). Factores asociados al abandono familiar de las personas adultas mayores en la ciudad de Pucallpa. Ucayalli: Universidad Nacional de Ucayali.
- Guerrero, G., & Blacio, K. (2024). Intervención del trabajador social en el abandono familiar a los adultos mayores del Cantón Palanda. *Revista Científica Y Arbitrada De Ciencias Sociales Y Trabajo Social: Tejedora*, 146–164. <https://doi.org/10.56124/tj.v7i15ep.009>.



- Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163–173. Obtenido de: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Havighurst, R. (1961). Successful aging. En *Gerontologist* (Vol. 1, págs. 8-13).
- Intriago, A., Velastegui, R., Saltos, L., & Altamirano, L. (2023). La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. 593. Digital Publisher CEIT, 99 - 111, <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264>.
- Katz, S., & Calasanti, T. (2015). Critical perspectives on successful aging: does it " appeal more than it illuminates"?. *The Gerontologist*, 55(1), 26–33. Obtenido de: <https://doi.org/10.1093/geront/gnu027>
- Loza Ticona, R. M., Mamani Condori, J. L., Mariaca Mamani, J. S., & Yanqui Santos, F. E. (2020). Paradigma sociocrítico en investigación. *PsiqueMag*.
- Marín, J., Robles, A., & Mora, G. (2022). Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. *Polo del conocimiento*, 7(12), 1134-1149. <file:///Users/mac/Downloads/DialnetPercepcionDelAdultoMayorEnRelacionAlApoyoFamiliar-9227652.pdf>.
- Martín, S. G., & Lafuente, V. (2017). Referencias bibliográficas: indicadores para su evaluación en trabajos científicos. *Investigación Bibliotecológica: Archivonomía, bibliotecología E 62 información*, 31(71), 151–180. Obtenido de <https://doi.org/10.22201/iibi.0187358xp.2017.71.57814>
- Matas, A. (2018). Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. *Revista electrónica de investigación educativa*, 20(1), 38-47. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16070412018000100038&lng=es&tlng=es
- Intriago, A., Velastegui, R., Saltos, L., & Altamirano, L. (2023). La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. 593. Digital Publisher CEIT, 99 - 111, <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264>.
- Marín, J., Robles, A., & Mora, G. (2022). Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. *Polo del conocimiento*, 7(12), 1134-1149. <file:///Users/mac/Downloads/DialnetPercepcionDelAdultoMayorEnRelacionAlApoyoFamiliar-9227652.pdf>.



- Menéndez, M., Hernández, L., & Cardosa, M. (2021). LA NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR; UN RETO SOCIAL. Cibamanz, 1-9. <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/483/351>.
- Miranda, F. (2019). Diagnóstico, teoría e intervenciones públicas para abatir el abandono escolar en la educación secundaria de segundo ciclo. *Revista Latinoamericana de Educación Comparada: RELEC*, 9(14), 11-30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6799109>.
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). Metodología de la Investigación: Cuantitativas-Cualitativas y Redacción de Tesis. Ediciones de la U.
- Ochoa, J., & Urgiles, S. (2024). Abandono de las personas con discapacidad de la casa hogar Betania de Zamora Chinchipe – Ecuador. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 9(39), 30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9412069>.
- Olloa, J., & Barcia, M. (2019). La Violencia Intrafamiliar En El Adulto Mayor. *Revista Cognosis*, 4(4), 81–92. <https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i4.1876>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (20 de octubre de 2023). Salud mental de los adultos mayores . Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Ortega, C., Fajardo, E., & Núñez, M. (2020). Enfoques teóricos del envejecimiento y la vejez. *Edu-física.Com*, 12(26), 47–56. <https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2218>.
- Petretto, D., Pilib, R., Gaviano, L., Matos, C., & Zuddas, C. (2019). Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 51(4), 229-241. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-envejecimiento-activo-exito-o-saludable-S0211139X1500205X>.
- Piña, M. (2019). Envejecimiento y género: Reconstruyendo los roles sociales de las personas mayores en los cuidados. *Rev. Rupturas*, 9(2), 23-38. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rup/v9n2/2215-2989-rup-9-02-23.pdf>.
- Piña, M., Olivo, M., Martínez, C., Poblete, M., & Guerra, V. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TV*, <https://doi.org/10.51188/rtrs.num28.642>.



- Quezada, N. (2016). Factores asociados con el abandono de los adultos mayores en el barrio Piuntza Parroquia Guadalupe Cantón Zamora, Año 2015. Zamora: Universidad Nacional De Loja.
- Ramírez, M., & Ocando, J. (2020). Revisión sistemática de métodos mixtos en el marco de la innovación educativa. *Revista Científica de Educomunicación*, XXVIII(65), 9-20. <https://doi.org/10.3916/C65-2020-01>.
- Reyes, E. (2022). *Metodología de la investigación científica*. Page Publishing Inc.
- Robledo, C., & Orejuela, J. (2020). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. *Revista Guillermo de Ockham*, 18(1), 95-102.
- Rodríguez, A., & Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista EAN*(82), 179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>.
- Rodríguez, F. (2023). Factores asociados al abandono familiar del adulto mayor del centro de salud licenciados de ayacucho, 2019. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Rubtcova, M., Pavenkov, O., & Pavenkov, V. (2017). Deductive and Inductive Methods of Crime Scene Investigation. *Proceedings of the Applied Research in Crime and Justice Conference*, 15-16.
- Sailema, V., & Mayorga, D. (2021). “La Depresión en adultos mayores La Depresión en adultos mayores por Covid-19 durante la emergencia sanitaria. *La U Investiga*, 8(1), 107–116. <https://doi.org/10.53358/lauintestiga.v8i1.534>.
- Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.).
- Shephard, M. (20 de enero de 2025). Ir a la cárcel de forma voluntaria: se está poniendo de moda en este país por una asombrosa razón. Obtenido de As: <https://as.com/actualidad/sociedad/ir-a-la-carcel-de-forma-voluntaria-se-esta-poniendo-de-moda-en-este-pais-por-una-asombrosa-razon-n/>
- Sinchi, J. (2020). Análisis comparativo de las consecuencias del abandono familiar en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Cuenca en el periodo marzo – agosto 2020.”. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Suárez, E. (2024). Método inductivo y deductivo. Obtenido de Experto Universitario.
- Talavera, F. J. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, vol. 5, núm. 16, pp. 99-119,.
- Valarezo, J., Silva, J., & Medina, R. (2020). Influencia de la soledad en el estado cognitivo y emocional en las personas de la tercera edad residentes en una institución



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

geriátrica.

Revista

Espacios,

1-8.

<https://www.revistaespacios.com/a20v41n14/20411402.html>.

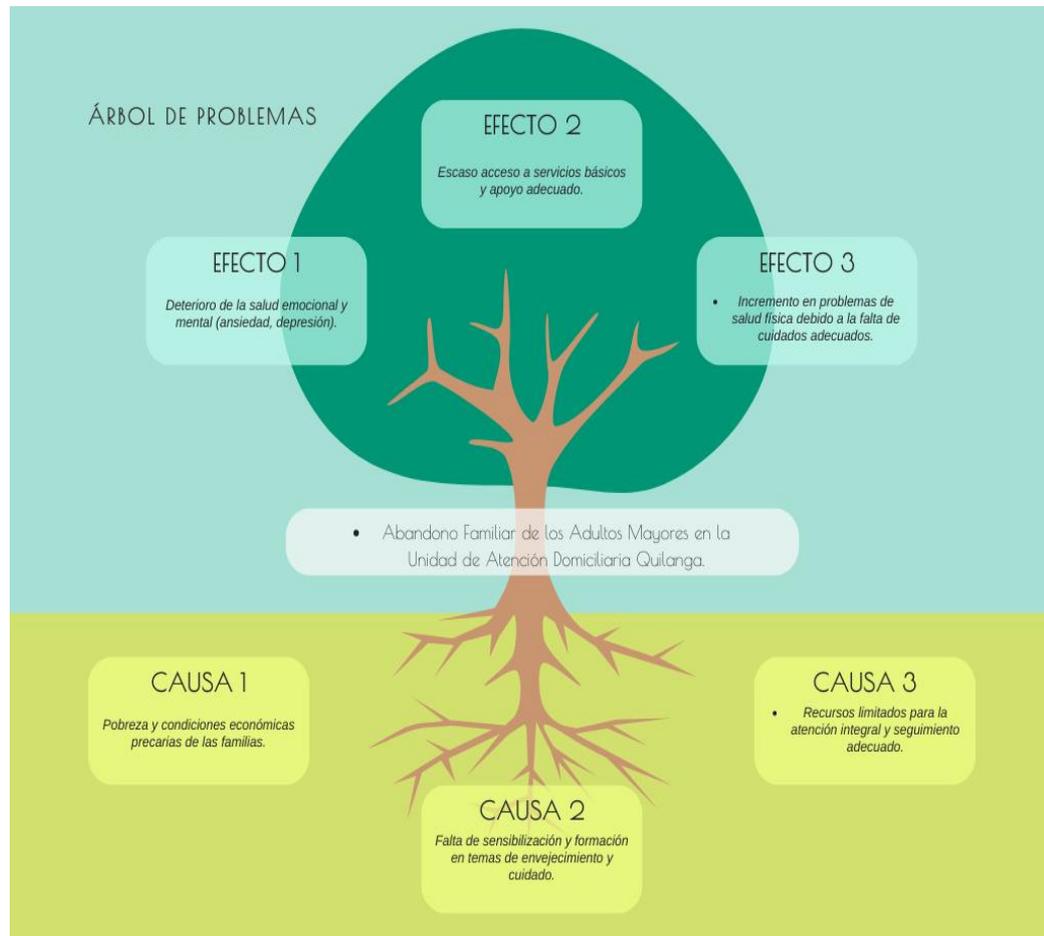
Villón, M., & Galarza, A. (2021). Etapa final de vida del adulto mayor que se encuentra en situación de abandono. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social “Tejedora”*, 4(8), 1-16. <file:///Users/mac/Downloads/257-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1130-1-10-20211215.pdf>.

Waters, F., Wilma, B., & Ortega, J. (2020). Desigualdades Sociales Y En Salud En Adultos Mayores Ecuatorianos. *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana De Políticas Y Acción Pública*, 6(2), 9-23. <https://doi.org/10.17141/mundosplurales.2.2019.4479>.

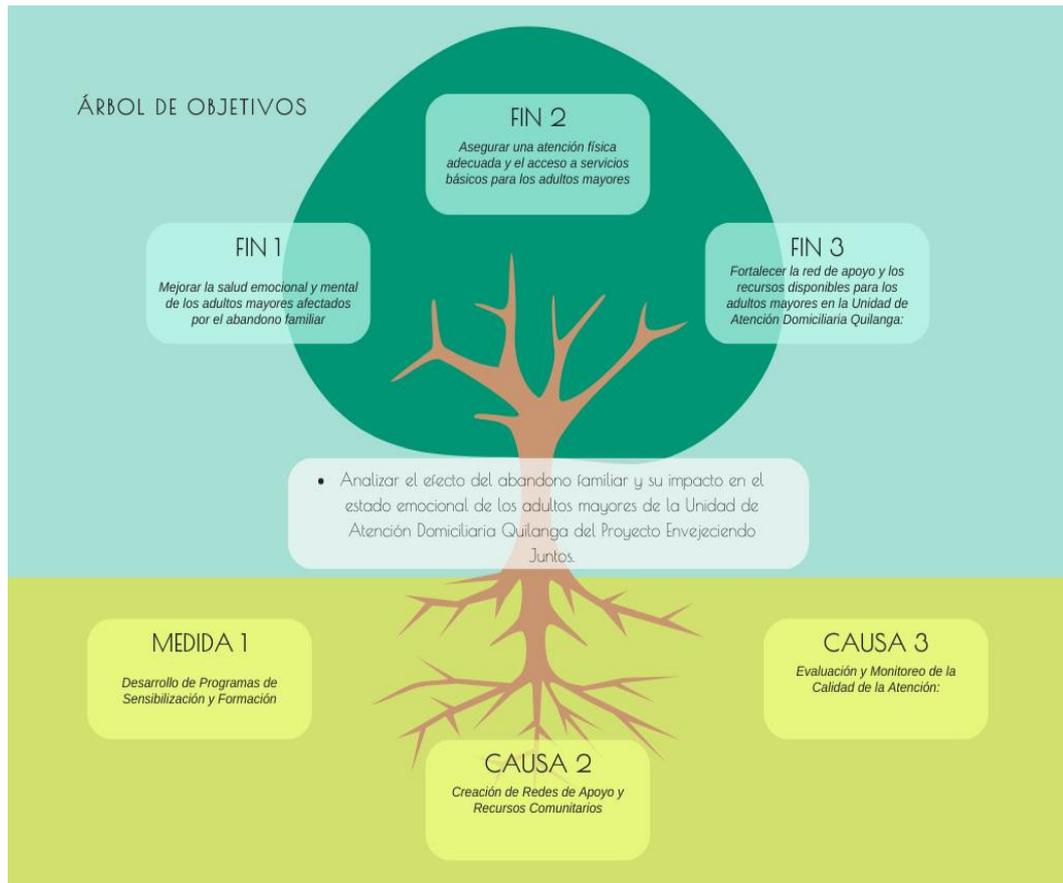
11. Anexos

Anexo 1. *Árbol de Problemas* y *Árbol de Objetivos*

Árbol de problemas



Árbol de objetivos





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Anexo 2. Oficio de Solicitud

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Oficio: UNL –UEDL-CTS-2023-181

Quilanga, 14 de mayo del 2024

ASUNTO: SOLICITUD DE PLAZA PARA PRÁCTICAS PRE- PROFESIONALES

Mgtr. JUAN CARLOS SANTÍN CALVA

**ALCALDE DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DECENTRALIZADO DEL CANTÓN
QUILANGA**

Ciudad-

De mis consideraciones:

Por medio del presente la Universidad Nacional de Loja, a través de la carrera de Trabajo Social expresa a usted un atento y cordial saludo en agradecimiento de su alto espíritu de colaboración para propiciar el desarrollo de los nuevos profesionales del país, así mismo me permito solicitar a usted la apertura para que los estudiantes de nuestra carrera de Trabajo Social del 7to ciclo académico realicen sus prácticas pre profesionales en tan prestigiosa institución; en las áreas ocupacionales relacionadas con su preparación académica y de esta manera fomentar el desarrollo de las competencias profesionales de nuestras estudiantes.

A la vez, me permito hacerle conocer que desde la Carrera de Trabajo Social, estamos desarrollando la programación para la realización de prácticas pre profesionales **de Planificación, Organización y Gestión de Proyectos Sociales** de nuestros estudiantes de **séptimo ciclo paralelo A y B, con una duración de 80 horas**, mismas que se regulan en función de lo establecido en el Art. 331 del Reglamento de Régimen Académico, que señala que: “(...) las prácticas preprofesionales de carreras de tercer nivel son actividades de aprendizaje, orientadas a la aplicación de conocimientos y/o al desarrollo de capacidades profesionales. Se realizarán en entornos organizacionales, institucionales, empresariales comunitarios u otros relacionados a los ámbitos profesionales de la carrera, públicos o privados, nacionales o internacionales.”

En el marco de este proceso formativo, me permito solicitar muy respetuosamente a usted, se digne autorizar para que la siguiente estudiante, desarrolle su práctica preprofesional en las dependencias de su institución:



1859

NOMBRES DEL ESTUDIANTE	CICLO Y PARALELO	CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO DEL ESTUDIANTE	HORARIO DE PRÁCTICAS	DÍAS DE PRÁCTICAS	FECHA DE INICIO
Angélica de Dios Briceño Troya	7 ^{mo} "A"	1104143977	0968106665	8H00-12H00 13H00-17H00	Lunes a viernes	20 / 05 / 2024

Como tutores académicos de las prácticas actuarán el Eco. Miguel Duche Quezada, Mgtr. (Tel. 0985754473), Lic. Jacqueline Celi, Mgtr. (Tel. 0982908484), docentes de la Carrera de Trabajo Social – UED – UNL.

Agradezco anticipadamente su atención a la presente y me suscribo reiterando a usted mi consideración

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
BETTI DEL CISNE REYES MASA

Dra. Betti del Cisne Reyes Masa, Mgtr.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA - UNL**



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1859

Anexo 3. Oficio de Aceptación

Ofic. N°251- GADCQ-A-2024
Quilanga, 09 de julio de 2024

Doctora
Betti del Cisne Reyes Masa
DIRECTORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA – UNL
Ciudad

De mi consideración:

A nombre y en representación del Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Quilanga, me es grato exteriorizarle un atento y cordial saludo; junto al mejor deseo de éxitos en las funciones que usted muy acertadamente desempeña.

En base al Oficio UNL- UEDL-2024-216, de fecha 14 de mayo del 2024, emitido por su persona donde solicita que se le permita a la estudiante Angélica de Dios Briceño Troya – 7mo Ciclo “A” realizar su trabajo de tesis en las dos etapas I y II, durante los periodos académicos abril – agosto 2024 y octubre 2024- marzo 2025.

En este contexto me permito manifestar que su solicitud ha sido aceptada, por ende, la estudiante en mención podrá realizar su trabajo de tesis en nuestra institución.

Particular que pongo a su conocimiento para los fines consiguientes.

Atentamente. -

“Nuestro Compromiso es con Quilanga”



Mgtr. Juan Carlos Santin Calva
ALCALDE DEL CANTÓN QUILANGA
PRESIDENTE AME REGION 7

“Nuestro compromiso es con Quilanga”

municipiquilanga@gmail.com
(07) 2554225 – 2554252
10 de Agosto y Bolívar
Quilanga - Loja - Ecuador



Anexo 4. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado para la participación en el estudio

Abandono familiar y Consecuencias Psicosociales en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto Envejeciendo Juntos, en la actualidad.

Investigadora Responsable:	Angélica de Dios Briceño Troya
Institución:	Universidad Nacional de Loja
Fecha:	Loja de Julio de 2024

Estimado, Ángel Benigno Rojas Luzón

Reciba un afectuoso saludo de quien le habla Angélica de Dios Briceño Troya, estudiante del Séptimo ciclo de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Loja.

Le invito a participar en un estudio de investigación sobre el “**Abandono familiar y Consecuencias Psicosociales en los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del “Proyecto Envejeciendo Juntos”, en la actualidad.** Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda los detalles del estudio y sus implicaciones. A continuación, se le proporciona la información necesaria para tomar una decisión informada.

Objetivo del estudio: El objetivo principal de esta investigación es Analizar el efecto del abandono familiar y su impacto en el estado emocional de adulto mayor el señor, Ángel Benigno Rojas Luzón, usuario de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del “Proyecto Envejeciendo Juntos”.

Procedimiento de participación: Si decide participar, se le solicitará que complete un cuestionario que incluirá preguntas sobre su desnutrición leve, presión arterial alta, Es beneficiario del bono de Desarrollo Humano mis mejores años. El cuestionario será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación.

- 1. Confidencialidad:** Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos serán analizados y reportados de forma agregada, sin revelar la identidad de los participantes de manera individual.
- 2. Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria y participativo. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

sin consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará su atención médica o cualquier otro servicio que reciba.

- 3. Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Angélica de Dios Briceño Troya (Promotora Social), comunicarse al siguiente número **0968106665**, será un placer atenderle.

Al firmar a continuación, indico que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Gracias por su información Brindada.

Firma

Ángel Benigno Rojas Luzón

C.I. 1100568631



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

1. TÍTULO: Abandono Familiar y Consecuencias Psicosociales en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, en la actualidad.

1.1. Objetivo Específico 3:

Diseñar un plan de intervención social que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, en la actualidad.

Para el cumplimiento del Objetivo Específico 3 de la investigación, se planteó una propuesta de intervención social desde la perspectiva de un trabajador social, que favorezcan a los adultos mayores, descrita a detalle a continuación:

2. ANTECEDENTES

El Proyecto “Envejeciendo Juntos” nace como una iniciativa para garantizar el bienestar integral de los adultos mayores en la comunidad de Quilanga, quienes enfrentan desafíos relacionados con el envejecimiento, como el aislamiento social, la falta de acceso a servicios básicos y la atención médica insuficiente. En la actualidad, la Unidad de Atención Domiciliaria desempeña un rol fundamental en la provisión de cuidados personalizados para este grupo vulnerable, promoviendo su inclusión social y emocional. Sin embargo, se han identificado brechas que limitan el alcance y la efectividad de las intervenciones actuales, lo que resalta la necesidad de diseñar un plan estratégico que aborde estas carencias y fomente un envejecimiento digno y activo en el marco de los derechos humanos.

En América latina especialmente en zonas rurales como lo es Quilanga el problema del abandono familiar ha recibido mucha atención, esto debido a que históricamente las comunidades latinoamericanas han tenido fuertes lazos familiares y han enfatizado el papel de la unidad familiar en la prestación de servicios a sus adultos mayores. Sin embargo, esto ha cambiado debido al aumento de la inmigración las dificultades económicas y la modernización de la vida las personas mayores se ven a menudo privadas de un apoyo familiar adecuado, lo que puede acarrear graves consecuencias psicosociales como depresión ansiedad aislamiento y reducción de la calidad de vida (Castiblanco, et al., 2020).



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

A medida que la población de edad avanzada sigue aumentando el estudio del abandono familiar y las consecuencias sociales para las personas mayores adquiere cada vez más importancia en la sociedad. Debido a que las últimas transformaciones sociales como la globalización y los cambios de las estructuras familiares han incrementado el aislamiento de los adultos mayores, estos cambios han llevado a la desintegración de las estructuras familiares tradicionales que solían desempeñar un papel fundamental en la prestación de cuidados y asistencia a adultos mayores (Abusleme y Guajardo, 2013).

La Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga forma parte del proyecto "Envejeciendo Juntos", implementado por el gobierno autónomo descentralizado (GAD) del cantón Quilanga en colaboración con el ministerio de inclusión económica y social (MIES). El Proyecto "Envejeciendo Juntos" busca mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores, enfocándose en su integración social, acceso a servicios de salud, y la promoción de su bienestar físico y emocional.

En este contexto, la misión de la Unidad de Atención Domiciliaria de Quilanga es proporcionar atención personalizada a los adultos mayores en su propio hogar, lo cual permite una mayor comodidad y una intervención más directa y adaptada a sus necesidades.

En definitiva, la investigación sobre el abandono revela una compleja interacción de múltiples causas, como las dificultades económicas, la migración, la separación intergeneracional y el cambio de los valores culturales. Además, las personas mayores que enfrentan el abandono familiar corren mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental y deterioro físico, debido a que la falta de interacción social y apoyo emocional puede aumentar los sentimientos de soledad y abandono.

3. INTRODUCCIÓN

La Universidad Nacional de Loja a través del Sistema Académico Modular por Objeto de Transformación y mediante el proceso de investigación permite que los estudiantes se involucren de forma crítica y estratégica dentro de los problemas de la realidad y siendo encontrados y visualizados aportar de manera desinteresada en el bienestar y calidad de vida en este caso del adulto mayor.

En este sentido, el diseño de un plan de intervención social para los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto "Envejeciendo Juntos" es fundamental debido al crecimiento de la población adulta mayor en zonas rurales como Quilanga, donde enfrentan dificultades significativas en el acceso a servicios de salud,

4.3. Organización funcional y administrativa

4.3.1. Representantes de la Unidad de Gestión Social, Gad Quilanga.

DATOS DE REPRESENTANTES DE U.G.S.C.T GAD QUILANGA	NOMBRE Y APELLIDO
Coordinadora UGS:	Ing. Paulina Quezada
Técnicos(as):	Lic. Mirian Rojas Granda Lic. Madeleine Palacios
Jefa Encargada de la Unidad de Gestión Social	Dra. Evelyn Cueva Torres
Promotora Social:	Psic Clin. Andria Romero Santín

4.3.2. Representantes del comité de personas adultas mayor de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”.

REPRESENTANTES DEL COMITÉ DE PERSONAS ADULTAS MAYORES		
DATOS DEL REPRESENTANTE/A	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE CÉDULA
PRESIDENTE/A DEL COMITÉ	CARLOS MANUEL RAMÍREZ JIMÉNEZ	1101674974
VICEPRESIDENTE/A DEL COMITÉ	ELIA MARIA CUMBICUS TORRES	1101831830
SECRETARIO/A DEL COMITÉ	FLORENCIO AGUSTIN CALVA	1102048863

4.4. Objetivo General de la Propuesta

Desarrollar una propuesta de intervención social desde la perspectiva de trabajo social, orientada a beneficiar a los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del proyecto “Envejeciendo Juntos”, en cumplimiento del Objetivo Específico 3 de la investigación.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

4.5. Objetivos específicos de la propuesta

- Implementar un plan de intervención social para mejorar el bienestar psicosocial de los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga, reduciendo el impacto negativo del abandono familiar a través de estrategias de apoyo integral y fortalecimiento de redes comunitarias.
- Diseñar un plan de intervención social que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, en la actualidad.

4.6. Metas

Las metas actuales de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del proyecto "Envejeciendo Juntos" es brindar atención integral a los adultos mayores vulnerables, garantizando cuidados médicos, psicológicos y sociales. Se busca ampliar la cobertura del servicio, fomentar la integración social y emocional, fortalecer el apoyo familiar y comunitario, y ofrecer servicios preventivos de salud. Estas metas tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, respetando sus derechos y promoviendo su bienestar físico, emocional y social.

En este sentido, el plan de intervención social para los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos” tiene como metas principales mejorar la calidad de vida de los beneficiarios. Estas metas incluyen garantizar acceso a servicios de salud integrales en sus hogares, reducir el aislamiento social promoviendo la interacción y participación comunitaria, y ofrecer actividades recreativas y educativas que favorezcan un envejecimiento saludable. Además, busca fortalecer las redes de apoyo familiar y comunitario, respetar los derechos humanos de los adultos mayores asegurando su autonomía, y capacitar al personal para ofrecer atención personalizada. Finalmente, se plantea la evaluación continua del plan para ajustarlo a las necesidades cambiantes, asegurando su efectividad y sostenibilidad. Todo ello tiene como objetivo mejorar la salud, el bienestar emocional y la integración social de los adultos mayores, promoviendo su dignidad y calidad de vida.

4.7. Beneficiarios

DIRECTOS	INDIRECTOS
-38 Adultos Mayores en situación de abandono familiar de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga. - Familiares.	- Tesista - Universidad Nacional de Loja - GAD del Cantón Quilanga - Comunidad Local - Personal Profesional - Voluntarios - Promotora Social.

4.8. Plan de Acción:

El proyecto “Envejeciendo Juntos” busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores vulnerables atendidos por la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga. Para lograrlo, se emplea un enfoque integral que refuerza el apoyo familiar, fomenta las redes comunitarias y defiende sus derechos humanos. Mediante talleres, programas de concientización y actividades comunitarias, se busca disminuir el aislamiento social y asegurar su bienestar físico, emocional y social. Además, se ha implementado un sistema de monitoreo

continuo para evaluar el impacto y realizar ajustes que garanticen la efectividad y sostenibilidad del plan.

-Actividad: N° 1

Tema: Taller formativo en envejecimiento saludable para familiares sobre atención integral y derechos de los adultos mayores.

ACTIVIDAD 1			
CONTENIDOS	INVOLUCRADOS	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ley Orgánica de los adultos mayores ➤ Apoyo Familiar Sólido. ➤ Técnicas de cuidado emocional, físico y psicológico. ➤ Estrategias de fortalecimiento familiar. 	Directos: -Trabajador social, -Adultos mayores. Indirectos: -Familiares -Comunidad local.	Duración: 1 mes. Inicio: Febrero 2025. Finalización: Marzo 2025.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Personal y familiares capacitados en atención integral. ➤ Mejora en la calidad de los cuidados hacia los adultos mayores.

-Actividad: N° 2

Tema: Implementación de servicios preventivos de salud

ACTIVIDAD 2			
CONTENIDOS	INVOLUCRADOS	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Jornadas de evaluación médica y psicológica periódicas. ➤ Socialización en salud preventiva. ➤ Promoción de hábitos saludables y ejercicios. 	<p>Directos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Trabajador social, Profesionales de la salud. -Adultos mayores. <p>Indirectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Familiares 	<p>Duración: 1 mes</p> <p>Inicio: Febrero 2025.</p> <p>Finalización: Marzo 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevención de enfermedades comunes en adultos mayores. ➤ Incremento de la calidad de vida y bienestar físico.

Actividad: N° 3

Tema: Fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario.

ACTIVIDAD 3			
CONTENIDOS	INVOLUCRADOS	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sensibilización de las familias sobre el papel que desempeñan en el cuidado de los adultos mayores. ➤ Talleres para desarrollar habilidades en resolución de conflictos familiares. ➤ Creación de grupos de apoyo para familiares cuidadores. 	<p>Directos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Trabajador social, -Adultos mayores. <p>Indirectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Familiares -Comunidad local -Líderes comunitarios. 	<p>Duración: 1 semana.</p> <p>Inicio: Marzo 2025.</p> <p>Finalización: Marzo 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Familias más comprometidas y capacitadas en el apoyo a los adultos mayores. ➤ Creación de redes comunitarias de apoyo solidario.

- Actividad: N° 4

Tema: Promoción de envejecimiento activo.

ACTIVIDAD 4			
CONTENIDOS	INVOLUCRADOS	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Programas de actividad física adaptada (yoga, caminatas, ejercicios funcionales). ➤ Talleres de manualidades, arte y música para mantener habilidades cognitivas. ➤ Charlas motivacionales para fomentar la autoestima. 	<p>Directos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Trabajador social, -Adultos mayores. -Promotora Social. <p>Indirectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Familiares -Voluntarios 	<p>Duración: 1 semana.</p> <p>Inicio: Marzo 2025.</p> <p>Finalización: Abril 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mejora en la condición física y cognitiva de los adultos mayores. ➤ Mayor participación en actividades que promuevan el bienestar emocional.

Tema: Evaluación y seguimiento del impacto del programa.

ACTIVIDAD 5			
CONTENIDOS	INVOLUCRADOS	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Encuestas y entrevistas con los adultos mayores y sus familias. ➤ Análisis de mejoras en salud, satisfacción personal e integración social. ➤ Ajustes al programa en función de los resultados obtenidos. 	<p>Directos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Trabajador social, -Adultos mayores. -Personal de Salud. <p>Indirectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Familiares -Voluntarios 	<p>Duración: 2 semanas.</p> <p>Inicio: Abril 2025.</p> <p>Finalización: Abril 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluación clara del impacto del programa en la calidad de vida de los adultos mayores. ➤ Recomendaciones para fortalecer futuras intervenciones sociales.

3. RECOMENDACIONES

Se recomienda al Ministerio de Inclusión Económica y Social, a través del proyecto "Envejeciendo Juntos", la implementación continua de campañas de concientización, sensibilización y programas informativos relacionados con los derechos y el envejecimiento activo de las personas adultas mayores. Estos programas deben estar dirigidos a las familias de los adultos mayores, con el objetivo de que comprendan la relevancia del proceso de envejecimiento y los desafíos que enfrentan. Por ello, es necesario brindar una educación a la familia en base al respeto, la corresponsabilidad y el cuidado adecuado que se debe brindar a los adultos mayores para prevenir el abandono familiar y mejorar su calidad de vida.

A las y los promotores sociales del proyecto "Envejeciendo Juntos", se recomienda planificar sus actividades con un enfoque en Trabajo Social. Además, considerar el trabajo conjunto en coordinación con otros profesionales a manera de un equipo multidisciplinario que generen planes, programas y proyectos encaminados al mejoramiento del bienestar y la calidad de vida de las personas adultas mayores.

A los hijos, hermanos y demás familiares de los adultos mayores se les recomienda principalmente, preocuparse por el bienestar de las personas adultas mayores dentro y fuera del hogar, brindar cuidados y atención adecuada, basada en derechos y amor, para lograr la disminución del abandono y descuido familiar, participando activa y positivamente en las actividades en las que se encuentran inmersos los adultos mayores, con el fin de desarrollar un envejecimiento saludable y mejorar la calidad de vida de todos los miembros que conforman la familia, de manera especial, lograr una vida digna para todos los adultos mayores de la unidad de atención Macará del proyecto envejeciendo Juntos.

**Anexo 6. Ficha Bibliográfica****Universidad Nacional de Loja****Unidad de Educación a Distancia y en Línea****Carrera de Trabajo Social**

N^o	Autor(es)	Título del Artículo	Revista	Año	Categorías	Citas Clave
1	Cotrado, S., & Huapaya, G.	Abandono del adulto mayor, una perspectiva sociodemográfica	Revista Ecuatoriana de Psicología	2020	Abandono familiar	De acuerdo con Cotrado y Huapaya (2020), el abandono familiar es cuando unos adultos mayores son descuidados por su familia; esto es considerado un delito penal ya que pone en peligro la vida y la salud de la persona.
2	Loza Ticona, R. M., Mamani Condori, J. L., Mariaca Mamani, J. S., & Yanqui Santos, F. E.	Paradigma sociocrítico en investigación	PsiqueMag	2020	Paradigmas de investigación	La investigación se realizó utilizando un paradigma socio crítico que incorporó la ideología y la autocrítica como componentes esenciales en la búsqueda del conocimiento para así provocar un cambio transformador en la sociedad



						(Loza Ticona et al., 2020).
3	De Franco, M. F., & Vera Solórzano, J. L	Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico.	Mundo Recursivo	2020	Teoría	Esto se centró en los principios teóricos de la transformación de la sociedad teniendo como objetivo comprender la realidad como acción práctica, de esta manera tratando de integrar la teoría y la práctica orientando así el conocimiento hacia la liberación de los individuos que participan activamente en la sociedad. Esto requiere un ciclo continuo de contemplación y aplicación (de franco y Verá, 2020).
4	Castiblanco, K., Rosero, J., & Cruz, D.	Psychosocial factors that affect the family abandonment of the elderly adult	Centro Sur	2020	Abandono familiar	Sin embargo, esto ha cambiado ya que debido al aumento de la inmigración las dificultades económicas y la modernización de la vida las personas mayores se ven



						a menudo privadas de un apoyo familiar adecuado, lo que puede acarrear graves consecuencias psicosociales como depresión ansiedad aislamiento y reducción de la calidad de vida (Castiblanco, et al., 2020).
5	Ortega, C., Fajardo, E., & Núñez, M.	ENFOQUES TEORICOS DEL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ	Revista Edufisica.com	2020	Teorías del envejecimiento	Diversos puntos revista dentro de las teorías biológicas del envejecimiento enfatizan el papel activo tanto de los elementos ambientales como aquellos externos en el proceso de envejecimiento (Ortega, Fajardo y Núñez, 2020).
6	Petretto, D., Pilib, R., Gaviano, L., Matos, C., & Zuddas, C.	Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales.	Revista Española de Geriatria y Gerontología	2019	Envejecimiento activo	Estos modelos demuestran la evolución de nuestra comprensión acerca del envejecimiento, esto debido a que muchos toman énfasis en el deterioro físico a una



						perspectiva mucho más holística que reconoce la participación activa la salud mental y el bienestar en general como componentes vitales de envejecimiento saludable (Petretto, Pilib, Gaviano, Matos, & Zuddas, 2019).
7	Piña, M.	Envejecimiento y género: Reconstruyendo los roles sociales de las personas mayores en los cuidados	Rev. Rupturas	2019	Envejecimiento	Hay una tendencia a suponer que estos roles deben ser eternamente delineados es decir mediante políticas sociales que incorporen a los adultos mayores de manera pasiva a través de instituciones que establezcan normas sociales que restrinjan su autonomía, una de ellas es las residencias de larga estancia, en las cuales algunas veces se formulan planes sin su



						consulta, o muchas veces a través de programas recreativos que no fomentan la participación social activa y ni fortalecen los lazos comunitarios (Piña, 2019).
8	Robledo, C., & Orejuela, J.	Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez	Revista Guillermo de Ockham	2020	Envejecimiento	Es decir, el vínculo dialéctico entre la teoría y la evidencia empírica llega a ser fundamental para el avance de la comprensión científica particularmente en el estudio del envejecimiento (Robledo & Orejuela, 2020).
9	Ochoa, J., & Urgiles, S.	Abandono de las personas con discapacidad de la casa hogar Betania de Zamora Chinchipe – Ecuador.	Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades	2024	Abandono familiar	Se trata de un fenómeno social y psicológico complicado que requiere un examen exhaustivo ya que el estrés familiar es uno de los principales principios de esta teoría, la cual reconoce que cuidar a



						una persona mayor puede suponer una importante carga emocional y física para los miembros de la familia (Ochoa y Urgiles, 2024).
10	Miranda, F.	Diagnóstico, teoría e intervenciones públicas para abatir el abandono escolar en la educación secundaria de segundo ciclo.	Revista Latinoamericana de Educación Comparada: RELEC	2019	Abandono familiar	Por otro lado, la teoría del abandono familiar considera que el estrés y la falta de apoyo social y económico son factores importantes, ya que es común que requieran asistencia externa ya sea forma de apoyo financiero terapia o servicios de atención médica, por lo cual el cuidado debe volverse insostenible en ausencia de estos recursos lo que lleva a conducir al abandono teniendo así también a la estigmatización social como otro



						componente (Miranda, 2019).
11	Farez, M., & Rivadeneira, G.	Identificación de factores de riesgo psicológicos asociados al abandono familiar en adultos mayores en un sector del valle de los chillos en el año 2022.	Universidad Poli-Técnica Salesiana.	2023	Abandono familiar	La disolución familiar la cual conduce a la disolución de la unidad familiar monoparental o parental privando así a los adultos mayores de los cuidados que necesitan de sus propios familiares (Farez y Rivadeneira, 2023).
12	Rodríguez, F.	Factores asociados al abandono familiar del adulto mayor del centro de salud licenciados de Ayacucho, 2019	Revista EAN	2023	Abandono familiar	El abandono se crea cuando una familia contribuye económicamente a veces incluso cubriendo los gastos de alojamiento, pero no asume todas las responsabilidades de cuidado. Es decir, solamente se encarga de la parte económica, ahora bien, el abandono físico en cambio es comparable con el abandono parcial sin



1859

UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

						embargo en el primer caso los familiares no acuden o visitan al adulto mayor dejándolo así solo. Por lo tanto, es esencial abordar y prevenir este tipo de abandonos si se quiere llegar a resguardar y salvaguardar el bienestar de los adultos mayores (Rodríguez F., 2023).
13	Villón, M., & Galarza, A.	Etapas finales de vida del adulto mayor que se encuentra en situación de abandono	Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social "Tejedora"	2021	Abandono familiar	El factor económico es un determinante importante en los casos de abandono familiar ya sea por el establecimiento de nuevos hogares o por la presión financiera que supone proporcionarles cuidados. Por ejemplo, varios adultos mayores han declarado que sus familiares se vieron



						obligados a ingresarlos en centros debido a enfermedades preexistentes que requieren intervenciones médicas costosas y frecuentes citas médicas.
14	Flores, A., & Yagual, A.	Abandono Familiar y Estado Emocional de los Adultos Mayores del Barrio Paraíso del Cantón Salinas.	593. Digital Publisher CEIT	2023	Abandono familiar	Flores y yagual (2023) afirman que cuando una familia abandona socialmente a un individuo dificulta la comunicación y las conexiones emocionales lo que llega a provocar un aislamiento y una sensación de abandono a la persona.
15	Aguirre, J.	Factores psicológicos relacionados al abandono familiar en adultos mayores de la parroquia Cumbaratza.	Universidad Estatal Península de Santa Elena.	2022	Bienestar emocional	El deterioro de su salud física puede limitar su capacidad para realizar tareas cotidianas. Además, la exclusión social agrava el estado de ánimo y dificulta su capacidad para adaptarse a condiciones nuevas (Aguirre, 2022).



1859

UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

16	Menéndez, M., Hernández, L., & Cardosa, M	La nutrición en el adulto mayor; un reto social.	Cibamanz	2021	Nutrición, Adulto mayor	Autores como Menéndez et al., (2021) han informado de que las consecuencias que experimentan las personas mayores que recibe en instituciones de cuidado son variables. Una de ellas es el abandono familiar, esto debido a que los parientes no los ven como parte integral de su sistema de apoyo emocional, además la pobreza tiene un impacto sustancial ya que se observa como con frecuencia los adultos mayores recurren a la mendicidad en espacios públicos buscando refugio en parques o debajo de puentes. En algunos casos pueden ser abandonados
----	---	--	----------	------	-------------------------	---



						por sus propias familias o reubicados en centros asistenciales.
17	Aucapiña, T., Fernández, N., & Urgiles, S.	El Abandono del adulto mayor y la desintegración familiar: caso San Cristóbal, cantón Paute provincia del Azuay.	Conciencia Digital	2023	Desintegración Familiar	En la investigación de Aucapiña et al. (2023) se encontró una correlación significativa entre el abandono de los adultos mayores y la desintegración familiar la mayoría de ellos residen en solitario o con otro anciano de edad comparable y a menudo experimentan exclusión lo que dificulta su capacidad para expresar sus emociones y sentimientos de aislamiento.
18	Sinchi, J.	Análisis comparativo de las consecuencias del abandono familiar en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Cuenca en el	Universidad de Cuenca	2020	Consecuencias Emocionales	Autores como Sinchi (2020) ha registrado que los adultos mayores que son abandonados llegan a experimentar profundas emociones de soledad y



		periodo marzo – agosto 2020.				abandono, además señala que estos efectos emocionales abarcan no sólo sentimientos de ese tipo sino también melancolía e irritabilidad entre otras emociones.
19	Ayala, O., & Vera, M.	Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida. Revisión documental 2012-2021	Corporación Universitaria Minuto de Dios.	2022	Calidad de vida y abandono	En ese sentido Ayala y Vera (2022), destacan que el abandono pone en peligro la salud y el bienestar de las personas mayores provocando alteraciones en su comportamiento o mental y además de un deterioro en las funciones cognitivas, así también limitando su autoestima. Para los adultos mayores ser abandonados supone enfrentarse al rechazo lo que puede derivar en emociones de soledad

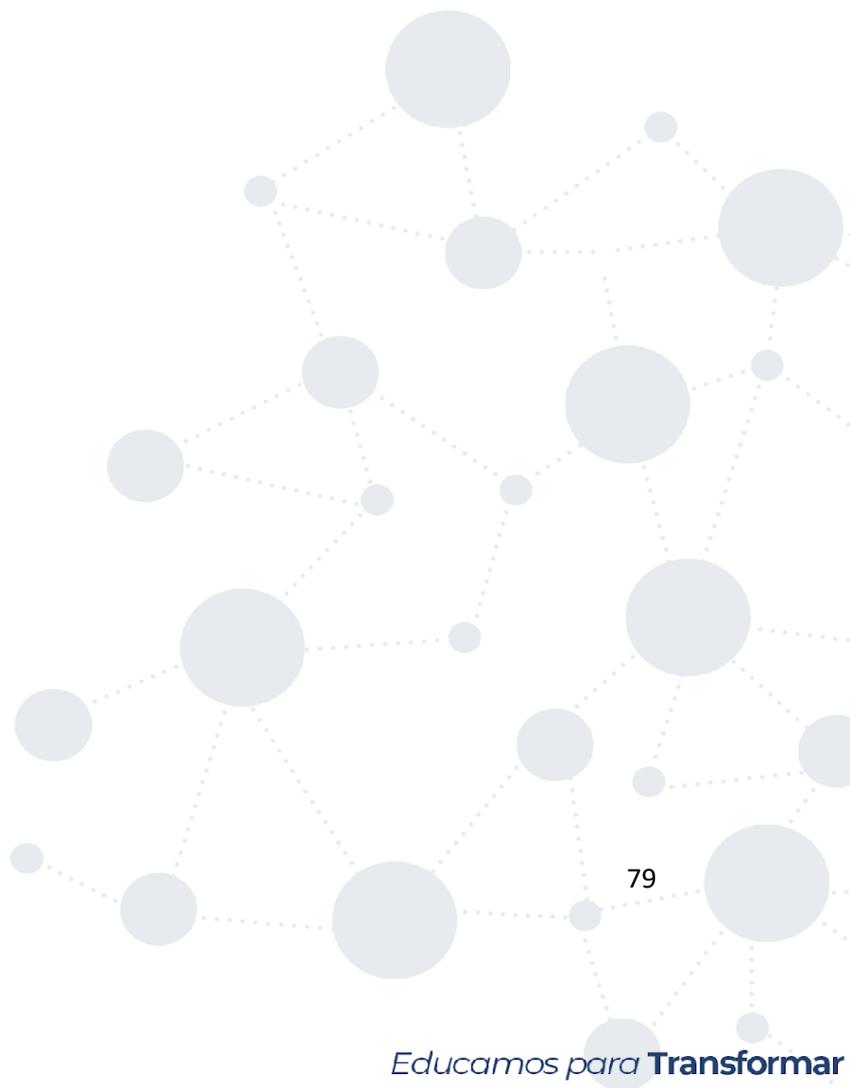


UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

						melancolía y desapego en su entorno.
20	Olloa, J., & Barcia, M.	La violencia intrafamiliar en el adulto mayor.	Revista Cognosis.	2019	Violencia intrafamiliar	Este ciclo vital también aumenta la susceptibilidad del individuo al maltrato en diferentes etapas de su vida ya sea en los entornos familiares sociales y laborales (Olloa y Barcia, 2019).





Anexo 7. Cuestionario de Encuesta

CUESTIONARIO DE ENCUESTA	
<p>Nota: la encuesta aquí planificada, se realiza a partir del proyecto de investigación denominado “Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del proyecto envejeciendo juntos, en la actualidad.”, y es llevado a cabo por Angélica de Dios Briceño Troya; esta investigación tiene como propósito Analizar el efecto del abandono familiar y su impacto en el estado emocional de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, en la actualidad.</p>	
<p>Se da a conocer además que las respuestas aquí colocadas serán tratadas confidencialmente y bajo anonimato; debido a que su utilización será únicamente con fines científicos como parte de la investigación antes mencionada. Acepto participar libre y voluntariamente en la presente investigación SI (X) NO ___</p>	
PRESENTACIÓN	
<p>Estimado(a) Rosa Y. M Reciba un cordial saludo. Me presento, soy Angélica Briceño Troya, estudiante de la Carrera de Trabajo Social en la Universidad Nacional de Loja. El motivo de mi visita es solicitarle, respetuosamente, su colaboración brindándome una breve información que es esencial para el desarrollo de mi Trabajo de Integración Curricular. Agradezco de antemano su valiosa ayuda y el tiempo que me pueda dedicar para este fin. Explicación introductoria. Con su permiso, quisiera hacer una grabación de audio para asegurarme de captar fielmente toda la información que usted brinda. Con su permiso, quisiera hacer una grabación de audio para asegurarme de captar fielmente toda la información que usted brinda. Quisiera también asegurarle que la información que proporcione será tratada de manera confidencial y anónima, respetando completamente su integridad y privacidad. Los resultados serán presentados de forma que no sea posible identificarle. Le agradezco de antemano su participación y colaboración en este proceso</p>	
1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	
	<p>¿Cuál es su edad?</p> <p>65 - 70 70 - 75 75 - 80 80 - 85 85</p>
2. EVALUACIÓN DEL ABANDONO FAMILIAR	
1	<p>¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares?</p> <p>○ Nunca (1) ○ Rara vez (2) ○ Algunas veces (3) ○ Frecuentemente (4) ○ Muy frecuentemente (5)</p>
2	<p>¿Con qué frecuencia se comunica con sus familiares por teléfono o mensajes?</p> <p>● Nunca (1) ● Rara vez (2) ● Algunas veces (3) ● Frecuentemente (4) ● Muy frecuentemente (5)</p>



3	¿Cómo califica la calidad de sus interacciones familiares?	<ul style="list-style-type: none"> • Muy mala (1) • Mala (2) • Regular (3) • Buena (4) • Muy buena (5)
4	¿Con qué frecuencia se siente solo o emocionalmente aislado de sus familiares?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Muy frecuentemente (5)
5	¿Cómo describiría su conexión emocional con su familia?	<ul style="list-style-type: none"> • Muy débil (1) • Débil (2) • Regular (3) • Fuerte (4) • Muy fuerte (5)
6	¿Recibe ayuda para cubrir sus necesidades de comida, medicinas o limpieza?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Siempre (5)
7	¿Necesita ayuda de otra persona para realizar tareas diarias, como vestirse o preparar alimentos?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Siempre (5)
8	¿Recibe apoyo económico de su familia de manera regular?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Siempre (5)
9	¿Recibe algún tipo de ayuda económica de instituciones del estado?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Siempre (5)
3. EVALUACIÓN DE LAS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES		
Instrucciones: Seleccione la opción que mejor describa su situación o experiencia para cada pregunta.		
1	¿Con qué frecuencia se siente solo?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • Rara vez (2) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (4) • Siempre (5)
2	¿Con qué frecuencia se relaciona con otras personas?	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (5) • Rara vez (4) • Algunas veces (3) • Frecuentemente (2)



		<ul style="list-style-type: none">• Muy frecuentemente (1)
3	¿Tiene dificultades para realizar sus tareas diarias?	<ul style="list-style-type: none">• Nunca (1)• Rara vez (2)• Algunas veces (3)• Frecuentemente (4)• Muy frecuentemente (5)
4	¿Con qué frecuencia experimenta sentimientos de tristeza o ansiedad?	<ul style="list-style-type: none">• Nunca (1)• Rara vez (2)• Algunas veces (3)• Frecuentemente (4)• Muy frecuentemente (5)
5	¿Con qué frecuencia tiene conflictos con su familia?	<ul style="list-style-type: none">• Nunca (1)• Rara vez (2)• Algunas veces (3)• Frecuentemente (4)• Muy frecuentemente (5)
6	¿Siente que cuenta con el apoyo de otras personas?	<ul style="list-style-type: none">• Nunca (5)• Rara vez (4)• Algunas veces (3)• Siempre (1)• Frecuentemente (2)
7	¿Con qué frecuencia nota cambios en su comportamiento debido a la falta de apoyo?	<ul style="list-style-type: none">• Nunca (1)• Rara vez (2)• Algunas veces (3)• Frecuentemente (4)• Muy frecuentemente (5)

Anexo 8. Sinopsis de Entrevista Semiestructurada

Tabla 8.

Sinopsis de Entrevistas Semiestructurada				
Título de TIC: Abandono familiar y consecuencias psicosociales en los adultos mayores de la unidad de atención domiciliaria Quilanga del proyecto envejeciendo juntos, en la actualidad				
Objetivo General: Analizar el efecto del abandono familiar y su impacto en el estado emocional de los adultos mayores de la Unidad de Atención Domiciliaria Quilanga del Proyecto Envejeciendo Juntos.				
Variables	Dimensiones	Subcategorías (pregunta)	PS001	Análisis e interpretación
Abandono familiar	Interacción Familiar	Según su percepción, ¿cómo describen los adultos mayores la calidad de las interacciones con sus familias?	Regular, las personas Adultas Mayores enfrentan abandono por parte de sus familiares, pues ellos refieren que sus familiares se preocupan muy poco por su bienestar	Los adultos mayores perciben una calidad regular en sus relaciones familiares, marcada por abandono y poco interés en su bienestar, lo que se atribuye principalmente a la inequidad en los ingresos familiares. En cuanto al apoyo emocional, se evidencian signos claros de aislamiento, como tristeza, preocupación y sensación de inutilidad, reflejando una conexión emocional limitada con sus familiares. En el ámbito físico y material, las principales necesidades incluyen consultas médicas, adecuación de viviendas, higiene personal y medicamentos, las cuales son cubiertas principalmente por los propios adultos mayores o instituciones como el MIES y el MSP, debido a la mínima participación familiar. Finalmente, el apoyo financiero por parte de los familiares es esporádico y limitado, reforzando la dependencia en recursos propios o institucionales para satisfacer las necesidades económicas. Esto refleja un panorama de abandono generalizado que afecta tanto el bienestar emocional como material de los adultos mayores.
		Desde su experiencia, ¿qué señales indican que los adultos mayores enfrentan aislamiento emocional o soledad?	Ellos se muestran tristes, preocupados, enfrentan problemas emocionales, ellos refieren sentirse sin valor, sin importancia. Cuando se realiza la visita ellos mencionan que se sienten solos que no tienen con quien conversar y eso les causa malestar emocional	
	Apoyo Emocional	¿Cómo describiría el nivel de conexión emocional entre los adultos mayores y sus familias?	Existe poca conexión emocional, los familiares se interesan muy poco por sus Adultos mayores o por lo que sienten	
		¿Cuáles son las principales necesidades físicas o materiales que manifiestan los adultos mayores en situación de abandono?	Necesitan que los lleven a consultas médicas, que les adecuen sus viviendas, que los mantengan limpios, y que les compren sus medicinas	
	Cuidado Físico y Material	En su opinión, ¿los adultos mayores logran cubrir sus necesidades básicas gracias al apoyo familiar, o dependen en mayor medida de instituciones externas?	Los Adultos mayores logran cubrir la mayor parte de sus necesidades solos, y la otra parte se encargan instituciones como el MIES o MSP. Los familiares se involucran muy poco en sus necesidades	



1859	Apoyo Financiero	¿Existe un patrón en la frecuencia con la que los familiares brindan ayuda económica a los adultos mayores?	<p style="text-align: center;">PS001</p> <p>Si, solo cuando acuden avisarles les llevan alguna ayuda económica, en algunos casos le visitan una vez al año y en otras ocasiones son visitados dos veces</p>	
Consecuencias Psicosociales	Apoyo y acompañamiento de la Familia	¿De qué forma la falta de interacción familiar afecta la percepción de soledad en los adultos mayores?	<p style="text-align: center;">PS001</p> <p>Afecta debido a que ellos se sienten poco válidos y tienen a aislarse más de su círculo social, sienten que no son merecedores de amor y respeto, y esto afecta gravemente en su autoestima y su forma de relacionarse.</p>	La falta de interacción familiar afecta significativamente la percepción de soledad en los adultos mayores, quienes tienden a aislarse, sentirse poco válidos y experimentar una disminución en su autoestima, lo que dificulta sus relaciones sociales. Además, son comunes indicadores de estrés, ansiedad y depresión como la falta de sueño, pérdida de apetito, llanto frecuente, aislamiento social y deterioro cognitivo. Los conflictos familiares se presentan con poca comunicación, lo que se agrava cuando el adulto mayor enferma y no recibe ayuda, generando resentimiento hacia sus familiares por el abandono y la falta de interés. Sin embargo, el apoyo social externo, como el de amigos o vecinos, influye positivamente en su estado emocional, ya que los hace sentirse escuchados, valorados y con mejor ánimo.
		¿Qué indicadores de estrés, ansiedad o depresión son comunes en los adultos mayores que atiende?	<p style="text-align: center;">PS001</p> <p>La falta de sueño, falta de apetito, el llanto frecuente, aislamiento social y mayor deterioro cognitivo</p>	
	Conflictos familiares	Desde su perspectiva profesional, ¿cómo se presentan los conflictos familiares relacionados con el abandono?	<p style="text-align: center;">PS001</p> <p>Existe poca comunicación con la familia, cuando el Adulto Mayor se enferma no hay quien lo ayude y eso los deprime más, también presentan resentimiento hacia sus familiares por abandonarlos e interesarse muy poco.</p>	
	Apoyo social percibido	¿Cuál es la percepción de los adultos mayores respecto al apoyo social que reciben fuera del núcleo familiar?	<p style="text-align: center;">PS001</p> <p>Los adultos mayores muestran un mejor ánimo cuando se relacionan con amigos o vecinos, ellos mencionan sentirse felices cuando alguien los visita, pues tienen quien los escuche y los hace sentir valorados</p>	

Anexo 9. Memoria Fotográfica

Firma de Consentimiento Informado



Realización de encuestas, Adultos Mayores





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

