



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Carrera de Trabajo Social

Abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la parroquia Vilcabamba, en la actualidad

Trabajo de Integración Curricular, previo a la obtención del Título de Licenciado/a en Trabajo Social

AUTORA:

Karla Lisbeth Armijos Rosillo

DIRECTORA:

Lic. Jenny del Cisne Jaramillo Rosario Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2025



Certificación de director o tutor del trabajo de integración curricular



CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **JARAMILLO ROSARIO JENNY DEL CISNE**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal los Huilcos de la parroquia Vilcabamba, en la actualidad**, perteneciente al estudiante **KARLA LISBETH ARMIJOS ROSILLO**, con cédula de identidad N° **1106043928**.

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, 19 de Febrero de 2025



JENNY DEL CISNE
JARAMILLO ROSARIO

F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-001216

1/1

Educamos para Transformar



Autoría

Yo, Karla Lisbeth Armijos Rosillo, 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 de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma: Karla Lisbeth Armijos Rosillo

Cédula de Identidad: 1106043928

Fecha: 16 de abril de 2025

Correo electrónico: karla.l.armijos@unl.edu.ec

Teléfono o celular: 0986009696





**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**

Yo, **Karla Lisbeth Armijos Rosillo** declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular titulado: “**Abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, en la actualidad**”, como requisito para optar 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, en la ciudad de Loja, a los dieciseis días del mes de abril del año dos mil veinticinco.

Firma:

Autora: Karla Lisbeth Armijos Rosillo

Cédula: 1106043928

Dirección: Parroquia Malacatos, Barrio Calera

Correo electrónico: karla.l.armijos@unl.edu.ec

Teléfono: 0986009696

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director del Trabajo de Integración Curricular: Lic. Jenny del Cisne Jaramillo Rosario

Mg. Sc

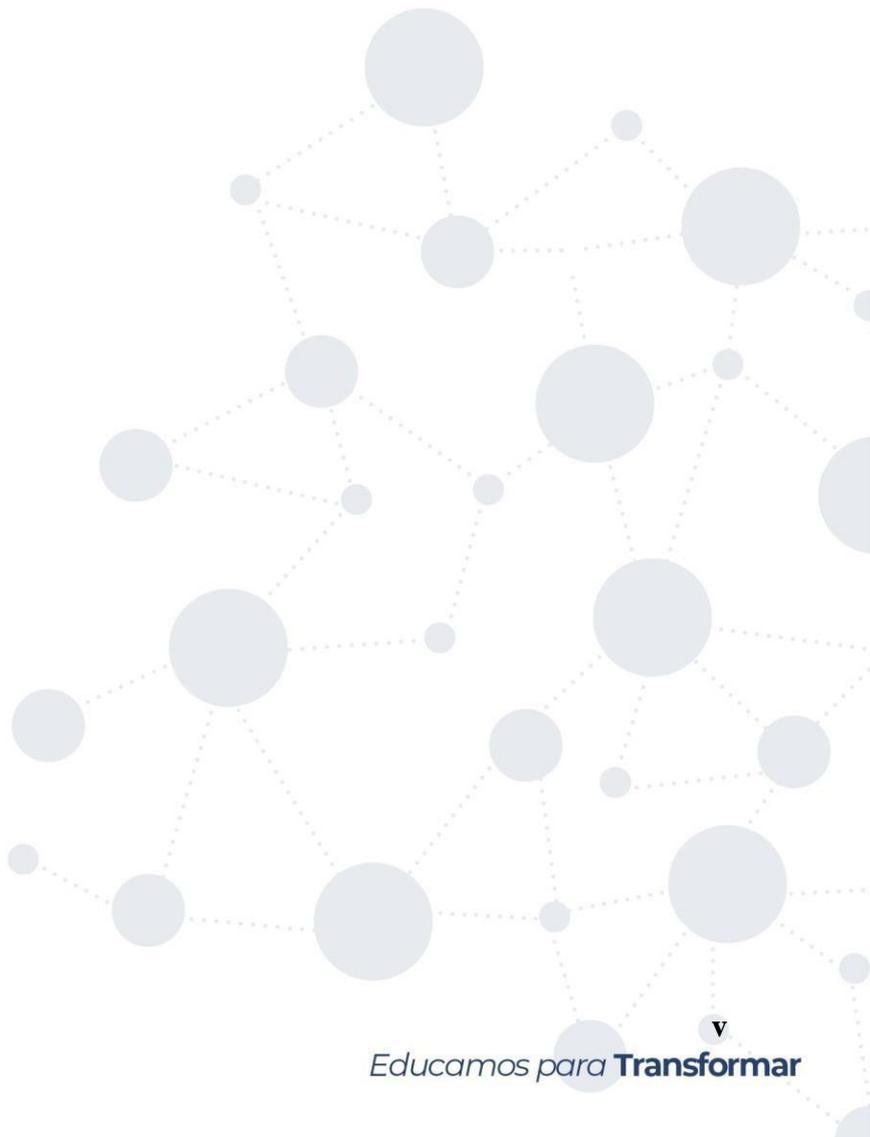


Dedicatoria

“El éxito no es un accidente, es un trabajo duro, perseverancia, aprendizaje, estudio, sacrificio y, sobre todo, Amar lo que estás haciendo.” PELE

Dedico este trabajo a mi Dios, primeramente, a mis padres Alba y Milton, abuelitos Alfonso, Macrina y a mis angelitos que están en el cielo Gustavo y Emma, hermanos Gustavo y Daniel en especial a mi hermana María, a mis hijos Junior Alejandro, Luis Fernando y Milton Rafael, a mi Esposo, mis tíos Inés, Fabián, Judith, Vilma, por su amor incondicional y su apoyo constante a lo largo de mi vida. Gracias por siempre creer en mí y por motivarme a perseguir mis sueños. También quiero dedicárselo a quienes han estado a mi lado en este viaje, compartiendo alegrías y desafíos. Este logro es tanto mío como de ustedes. A mis profesores, por su dedicación y guía en este proceso. Este trabajo es un reflejo de lo aprendido.

Karla Lisbeth Armijos Rosillo





Agradecimiento

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a 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 Mgtr. Jenny del Cisne Jaramillo directora del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo y 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 la Estancia Municipal del Adulto Mayor Los Huilcos dirigido por el/la Mgtr. Iván Ordoñez 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.

Karla Lisbeth Armijos Rosillo



1859



Índice de Contenidos

Portada	i
Certificación de director o tutor del trabajo de integración curricular	ii
Autoría.....	iii
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.....	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de Contenidos.....	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras.....	x
Índice de Anexos	xi
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1. Abstract	3
3. Introducción.....	4
4. Marco Teórico.....	6
Paradigma	6
4.1. Abandono Familiar	6
4.1.1. Antecedentes del Estudio.....	6
4.1.2. Conceptualización.....	7
4.1.2.1. <i>Definición de Adulto Mayor</i>	7
4.1.2.2. <i>Definición de Envejecimiento</i>	7
4.1.3. Abandono Familiar en el Adulto Mayor.....	8
4.1.4. Modelos Teóricos del Abandono Familiar en el Adulto Mayor	8
4.1.5. Tipos de Abandono Familiar.....	10
4.1.6. Causas del Abandono Familiar en el Adulto Mayor.....	11
4.1.7. Consecuencias del Abandono Familiar en el Adulto Mayor	12
4.2. Afectación Psicosocial.....	13
4.2.1. Conceptualización	13
4.2.2. Factores de riesgo psicosociales	14
4.2.3. Estado emocional en el adulto mayor	14
4.2.4. Consecuencias de los riesgos psicosociales en los adultos mayores	15

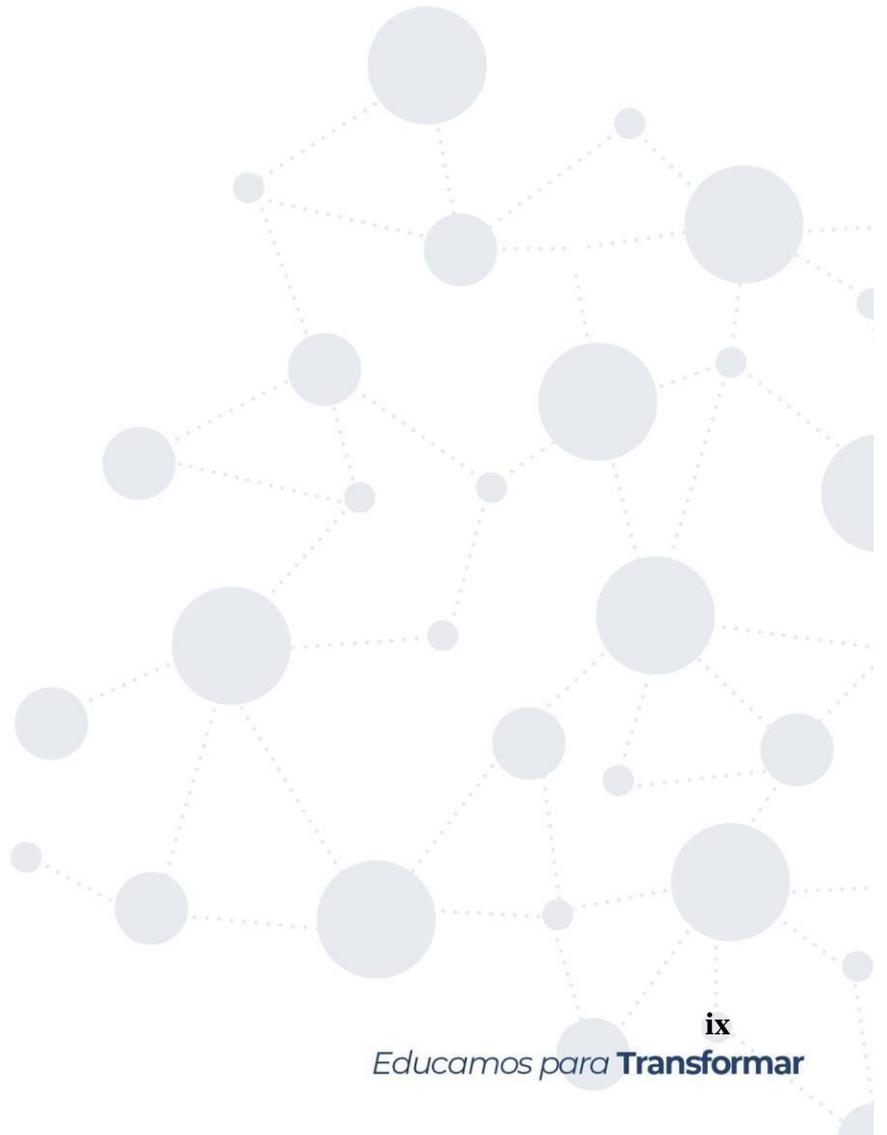


4.3. Prevención de la afectación psicosocial en el adulto mayor	16
4.4. Intervención del trabajador en el ámbito gerontológico	16
4.5. Marco Legal.....	17
4.5.1. Derechos del Adulto Mayor.....	17
4.5.2. Constitución de la República del Ecuador.....	17
4.5.3. Ley Orgánica del Adulto Mayor	18
4.5.4. Objetivos de Desarrollo Sostenible	19
4.6. Marco Contextual.....	Error! Bookmark not defined.
5. Metodología	20
5.1. Área de Estudio	20
5.2. Procedimiento.....	21
5.2.1. <i>Enfoque de la Investigación</i>	21
5.2.2. <i>Tipo de Investigación</i>	21
5.2.3. <i>Diseño de Investigación</i>	21
5.2.4. <i>Unidad de Estudio</i>	21
5.2.5. <i>Técnicas e Instrumentos de Investigación</i>	22
5.3. Procesamiento y Análisis de Datos.....	23
6. Resultados.....	24
7. Discusión.....	29
8. Conclusiones	31
9. Recomendaciones	32
10. Bibliografía	33
11. Anexos.....	40



Índice de Tablas

Tabla 1. Visitas de familiares	24
Tabla 2. Provisión de insumos personales.....	25
Tabla 3. Estado de soledad	25
Tabla 4. Descuido por parte de sus familiares	25
Tabla 5. Relación con sus hijos.....	26
Tabla 6. Participación en actividades sociales.....	26
Tabla 7. Acompañamiento de familiares en eventos sociales	26
Tabla 8. Apoyo económico.....	27
Tabla 9. Vestimenta para los adultos mayores	27
Tabla 10. Sentimiento de tristeza por parte de los adultos mayores	27
Tabla 11. Dificultad para la concentración.....	28
Tabla 12. Nivel de carga en el adulto mayor	28
Tabla 13. Interacción social.....	28





Índice de Figuras

Figura 1. Ubicación de la Estancia Municipal del Adulto Mayor "Los Huilcos" 21

Figura 2. Ubicación del Área de Estudio..... 41





Índice de Anexos

Anexo 1. Propuesta de Intervención Social	40
Anexo 2. Petición para el desarrollo del trabajo	45
Anexo 3. Carta de Autorización para la elaboración del proyecto.....	46
Anexo 4. Árbol de problemas	47
Anexo 5. Sinopsis de la Entrevista Semiestructurada	48
Anexo 6. Guía para la Entrevista	52
Anexo 7. Consentimiento Informado	56





1. Título

Abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, en la actualidad





2. Resumen

La presente tesis tiene como objetivo principal analizar el abandono familiar y su impacto en la afectación psicosocial de los adultos mayores, de la parroquia Vilcabamba. A través de un enfoque cualitativo y cuantitativo, se exploraron las dinámicas familiares, los factores que contribuyen al abandono y las consecuencias emocionales, sociales y psicológicas en esta población vulnerable. Se identificaron causas comunes del abandono familiar, como la migración, la precariedad económica, los conflictos intergeneracionales y la falta de apoyo social. Asimismo, se evidenció que el abandono tiene repercusiones significativas en la autoestima, la salud mental y el aislamiento social de los adultos mayores, aumentando riesgos como la depresión, la ansiedad y el sentimiento de soledad. La investigación subraya la necesidad de implementar políticas públicas, programas de intervención comunitaria y estrategias familiares para fortalecer los lazos intergeneracionales y promover el bienestar integral de los adultos mayores. Además, se destaca la importancia de sensibilizar a la sociedad sobre los derechos y el valor de esta población en el contexto social actual, entre los resultados obtenidos se puede evidenciar la afectación psicosocial de los adultos mayores la cual repercute de manera negativa en la calidad de vida de este grupo etario, conllevando a generar inclusive afecciones médicas, es por ello que se llega a la conclusión que el impacto que genera el abandono familiar en los adultos mayores repercute de manera negativa, también se evidencio que existe una carencia significativa de apoyo institucional por la falta de políticas públicas y programas gubernamentales que se enfoquen principalmente en mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Palabras clave: *abandono familiar, afectación psicosocial, adultos mayores, soledad, salud mental, intervención social.*



2.1. Abstract

The main objective of this thesis is to analyze family abandonment and its impact on the psychosocial affectation of older adults in the Vilcabamba parish. Through a qualitative and quantitative approach, we explored the family dynamics, the factors that contribute to abandonment and the emotional, social and psychological consequences in this vulnerable population. Common causes of family abandonment were identified, such as migration, economic precariousness, intergenerational conflicts and lack of social support. It also showed that abandonment has significant repercussions on the self-esteem, mental health and social isolation of older adults, increasing risks such as depression, anxiety and feelings of loneliness. The research underscores the need to implement public policies, community intervention programs and family strategies to strengthen intergenerational ties and promote the integral well-being of older adults. In addition, it highlights the importance of sensitizing society on the rights and value of this population in the current social context, among the results obtained we can evidence the psychosocial affectation of older adults which has a negative impact on the quality of life of this age group, leading to generate even medical conditions, which is why it is concluded that the impact generated by family abandonment is a significant factor in the quality of life of this age group, which is why it is concluded that the impact generated by the abandonment of the family is not only a problem for the elderly, but also for the elderly.

Key words: family abandonment, psychosocial distress, older adults, loneliness, mental health, social intervention.

3. Introducción

El envejecimiento es un proceso que engloba los cambios fisiológicos, psicológicos y cognitivos que se producen en el ser humano y que generan deterioro funcional. Asimismo, la adultez es un período de vulnerabilidad caracterizado por el declive de la calidad de vida y el bienestar, principalmente por la aparición de patologías y el incremento de problemáticas como el aislamiento y la soledad (Alvarado y Salazar, 2014).

El presente trabajo de investigación está enfocado en conocer de cerca el abandono familiar y la afectación psicosocial de las personas adultas mayores de la Estancia Municipal del Adulto Mayor Los Huilcos de la parroquia Vilcabamba, en la actualidad.

En un estudio realizado por Xifra (2020) se encontró que en América Latina el porcentaje de adultos mayores que viven en soledad es altamente significativo, haciendo énfasis principalmente en la baja disponibilidad de apoyo instrumental, emocional y la presencia de redes de apoyo medianamente escasas, representado por el 51,4%. En la misma línea de investigación Silva et al., (2023) en su estudio realizado en México reportaron que el 42,6% de adultos mayores presentó abandono familiar caracterizado por falta de atención.

Santana (2022) menciona que el abandono familiar, el maltrato y la discriminación en los adultos mayores causa graves daños psicológicos, principalmente problemas de autoestima, depresión y ansiedad debido a su alto nivel de vulnerabilidad.

Según la Organización Mundial de la Salud (2022) aproximadamente 6 de cada 10 adultos mayores sufre algún tipo de maltrato, siendo el maltrato psicológico el más relevante representado por un 11,6 %, mientras que el 6,8% enfrenta abuso económico en lo que respecta a la utilización de sus recursos económicos sin consentimiento y finalmente encontramos el maltrato físico con 2,6 %, datos que fueron extraídos de múltiples estudios realizados en 28 países a nivel mundial.

La importancia de abordar el abandono familiar en los adultos mayores es para conocer de cerca el 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. 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 objetivos de la investigación son analizar el abandono familiar y afectación psicosocial de los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba”, 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.



4. Marco Teórico

Paradigma

El paradigma socio-crítico surge en respuesta a las tradiciones positivistas e interpretativas que han tenido poca influencia en la transformación social (Alvarado y García, 2008). La explicación sobre qué es la teoría crítica supone cierta complejidad por varias razones, entre ellas porque no existe una sola teoría crítica ya que la tradición crítica siempre está cambiando e intenta evitar mucha especificidad; tiene como propósito interpretar y actualizar la teoría marxista originaria, ya que asume el conocimiento no como una simple reproducción conceptual de los datos objetivos de la realidad, sino desde su auténtica formación y constitución (Gamboa Araya, 2011).

4.1. Abandono Familiar

4.1.1. Antecedentes del Estudio

En un estudio realizado en Colombia por Quiroz et al. (2023) cuyo objetivo fue describir las afectaciones que se producen a nivel psicosocial, mental y físico en los adultos mayores expuestos a situaciones de abandono, se encontró que el abandono familiar es una problemática social latente en la sociedad actual la cual genera implicaciones severas en la calidad de vida de los adultos mayores, por lo general el abandono se caracteriza por la falta de atención y cuidado familiar, el aislamiento social, la discriminación, los recursos socioeconómicos carentes y el apoyo social deficiente.

Así mismo en una investigación realizada por Paucar et al., (2022) denominada Factores familiares que inciden en la calidad de vida de los adultos mayores en la cual se planteó determinar aquellos factores que inciden en la calidad de vida de la población adulta mayor, los resultados obtenidos arrojaron que factores como el apoyo instrumental (sustentación económica), la inclusión familiar, la satisfacción de necesidades básicas y el desarrollo de estilos de apego seguro inciden positivamente en la salud psicosocial de los adultos mayores, por otro lado se encontró que el maltrato físico, psicológico y la presencia de enfermedades son los principales factores que generan afectación psicosocial en dicha población.

Toribio y Franco (2018) centraron su investigación en describir las vivencias de los adultos mayores institucionalizados, haciendo hincapié en la afectación psicosocial que genera la permanencia de dicha población en los centros de cuidado. En la investigación se concluyó que la información recopilada de los adultos mayores mediante entrevistas presenta similitudes específicamente relacionadas con los cambios en la dinámica familiar-social y el impacto físico, psicológico y espiritual que genera la institucionalización haciendo énfasis en la forma de relación intrapersonal e interpersonal.

En un contexto más próximo, Álvarez (2023) desarrolló una investigación en la parroquia San Pedro de Vilcabamba acerca de las vivencias que presentan los adultos mayores frente al abandono familiar y encontró que los adultos no presentan rencor y/o resentimiento frente a su núcleo familiar, pese al abandono que atraviesan, así mismo la investigación permitió concluir que los adultos mayores se caracterizan por una necesidad significativa de atención física, psicológica y social que permita mejorar su calidad de vida.

4.1.2. Conceptualización

4.1.2.1. Definición de Adulto Mayor

Empleando las palabras de Abaunza et al. (2014) los adultos mayores son aquellas personas que se encuentran atravesando una serie de cambios a nivel físico y psicológico, caracterizados por el declive progresivo de sus funciones, por ende, la sociedad les debe otorgar garantías y condiciones que les permitan hacer efectivos sus derechos, principalmente aquellos enfocados en garantizar una calidad de vida digna.

Según el Consejo de Igualdad Intergeneracional (2020) en Ecuador un adulto mayor es un ciudadano o ciudadana mayor a los 65 años de edad. La población adulta mayor en nuestro país representaba el 6,6%, datos extraídos del censo nacional, lo cual se convierte en una problemática que se caracteriza por atentar contra la seguridad social, el cuidado de las personas y la disminución acelerada de la población económicamente activa.

En términos breves, un adulto mayor es una persona que tiene 60 años de edad o más socialmente activa, sujeto de derechos y protección social. Por lo general, los adultos mayores envejecen de múltiples formas tomando en consideración las experiencias, eventos y transiciones atravesadas durante su vida, lo cual determina los procesos de desarrollo o deterioro que experimentaron durante esta etapa (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022).

4.1.2.2. Definición de Envejecimiento

El envejecimiento desde el enfoque médico-biológico es una etapa de cambios morfológicos y fisiológicos, generados por la transición de adulto a adulto mayor. Durante el envejecimiento disminuyen las capacidades físicas, mentales y adaptativas de la persona, asimismo incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades catastróficas y neurodegenerativas, que marcan en muchas de las ocasiones el inicio de procesos de dependencia y pérdida del interés (Alvarado y Salazar, 2014).

En la misma línea de investigación, Rodríguez et al. (2022) define al envejecimiento como el proceso que inicia desde el nacimiento y se desarrolla a lo largo de la vida en sintonía con los cambios del ser humano, así mismo es importante recalcar que este proceso se ve

influenciado por enfermedades, genética, estilos de vida, satisfacción personal, aspectos psicológicos y los factores de riesgo y protección que rodean al adulto mayor.

Desde el punto de vista de López (2024) no existe una definición de envejecimiento que pueda ser generalizada universalmente, no obstante, lo conceptualiza como un proceso intrínsecamente relacionado con la vida en el cual intervienen factores como el transcurso del tiempo, el ambiente y la individualidad del sujeto.

4.1.3. Abandono Familiar en el Adulto Mayor

4.1.3.1. Definición

El abandono familiar enfocado en la vejez se define como el descuido del núcleo familiar hacia el adulto mayor, mismo que se considera un factor de riesgo que afecta a la salud y la seguridad de la persona que es incapaz de satisfacer sus necesidades básicas de forma autónoma (Cotrado y Flores, 2020).

Heinz (2013) señala que:

El concepto de abandono está estrechamente relacionado con la correspondiente definición social de lo “normal” y de lo que se entiende por “salud” psíquica y social. De este concepto puede precisarse, sobre todo, que suele ser –como se explica en las definiciones psicológicas de abandono- una reacción anímica anormal ante un suceso. Un estado poco boyante de la personalidad –una conducta moralmente desviada-, desvinculación e incapacidad de asumir obligaciones, etc. (p.13)

Teniendo en cuenta a Zavala et al., (2019) el abandono familiar consiste en el acto de desamparar a los adultos mayores sin una justificación, evadiendo las responsabilidades establecidas y poniendo en peligro la salud del individuo, esta definición se complementa con la de abandono social que hace hincapié en la provisión deficiente de atención y cuidado al adulto mayor, lo cual incide negativamente en el ámbito psicológico (depresión y deseos de morir).

Por otro lado, la visión epistemológica de la palabra abandono implica el descuido y la omisión de las actividades instrumentales asignadas y/o el desamparo de una persona que está bajo nuestra tutela o en su defecto depende de una obligación legal o moral (Cruz, 2007).

4.1.4. Modelos Teóricos del Abandono Familiar en el Adulto Mayor

A lo largo de la historia se han intentado establecer explicaciones respecto a los factores de riesgo y las causas del abandono familiar, por tal razón ha surgido una amplia gama de teorías generales y específicas enfocadas en abordar los diferentes fenómenos psicosociales que influyen en el abandono familiar.



4.1.4.1. Teoría de la Desvinculación. Se denomina teoría del retraimiento o el desapego, enfocada en las afectaciones que se producen entre el individuo y la sociedad causadas por el declive propio de la edad adulta. Fue desarrollada por Cummings y Henry en el año 1961, teniendo como postulado general que durante el envejecimiento los adultos mayores tienden a desvincularse de la sociedad, disminuyendo su interés por la interacción social con el entorno y las redes sociales de pertenencia (Merchán y Cifuentes, 2013)

4.1.4.2. Teoría de la Modernización. Fue propuesta por Cowgill y Lowell en 1972 y se centra en abordar el impacto de la modernización en el abandono de los adultos mayores. En términos breves, establece que los cambios que se producen en la sociedad debido a la globalización contribuyen a que la valorización del adulto mayor como un sujeto productivo disminuya, lo cual genera que queden relegados debido a que sus conocimientos y habilidades pertenecen a una sociedad no modernizada (Valiente et al., 2023).

4.1.4.3. Teoría de la Actividad o del Apego. Establece que el proceso de envejecimiento se torna satisfactorio en función de las actividades sociales en las cuales esté inmerso el adulto mayor, siendo opuesta a la teoría de la desvinculación. Esta teoría hace hincapié en que las personas socialmente activas son felices y satisfechas, recalcando que los seres humanos son útiles dependiendo del contexto en el que se encuentren, esto denota la importancia de permitir que los adultos mayores desarrollen actividades similares a los jóvenes, para fomentar en ellos sentimientos de valía personal (Cotrado y Flores, 2020).

4.1.4.4. Teoría del Vacío de Roles. Fue desarrollada por Irving Rosow en 1967 el cual establece que los seres humanos durante la vida definen un rol personal y social que les permite desarrollarse. En la vejez los roles de los adultos mayores disminuyen y se genera un proceso opuesto a la socialización infantil, denominado desaparición social del anciano, siendo la vejez una etapa desestructurada, dominada por la escasez y la ambigüedad de los roles, reduciendo el status social del adulto mayor y asignándole roles de inactividad, pasividad e irrelevancia social (García y Cerro del Valle, 1996).

4.1.4.5. Teoría del Desarrollo de Erick Erickson. Durante el envejecimiento el adulto mayor atraviesa una etapa de conflicto entre la desesperanza y la integridad caracterizado por el distanciamiento social y el sentido de inutilidad biológica debido al declive de las funciones físicas y la aparición de enfermedades somáticas,

lo cual conlleva al surgimiento de preocupaciones relativas a la muerte. En esta época de la vida, la mayoría de adultos mayores desarrollan dificultades para cubrir sus necesidades básicas e inician procesos de dependencia arraigados al afecto de sus seres queridos que en algunas ocasiones optan por institucionalizarse para que reciban cuidados especializados (Bordignon, 2005).

4.1.5. Tipos de Abandono Familiar

Para establecer una categorización referente a las formas de abandono que atraviesan los adultos mayores se debe realizar una diferenciación entre dos contextos significativamente estigmatizados, por un lado, tenemos el abandono a los infantes y por otro el abandono a los adultos mayores. En conclusión, el abandono familiar de los adultos mayores se divide en las siguientes categorías:

4.1.5.1. Abandono Parcial. Es una categoría que se presenta frecuentemente en los núcleos familiares cuya estabilidad económica es buena y les permite institucionalizar al adulto mayor en un asilo, residencia y/o hogar privado. La principal característica del abandono parcial es que las relaciones intrafamiliares y la convivencia con el adulto mayor se deterioran paulatinamente, debido a que sólo los visitan ocasionalmente, sin embargo, es importante recalcar que las familias de escasos recursos optan por institucionalizar a su familiar en centros públicos (Román, 2021).

4.1.5.2. Abandono Emocional y/o Psicológico. Se produce cuando no se brinda el apoyo emocional necesario para satisfacer las necesidades emocionales del adulto mayor, lo cual provoca sentimientos de soledad, depresión ansiedad y tristeza, ligados principalmente al rechazo y desvinculación del núcleo familiar, la interacción social deficiente y el aislamiento social (Aucapiña et al., 2023).

4.1.5.3. Abandono Económico. También denominado maltrato financiero, se caracteriza por usar de forma ilegal los recursos, fondos, propiedades y bienes sin contar con la autorización legal emitida por el adulto mayor. O en su defecto, este tipo de abandono se manifiesta cuando los familiares y/o cuidadores del adulto mayor cobran sus pensiones y subsidios o también hacen mal uso de los poderes legales emitidos (Zavala et al., 2019).

4.1.5.4. Abandono Social. Es la ausencia del reconocimiento necesario para que los adultos mayores se desarrollen satisfactoriamente, este tipo de abandono se presenta cuando se priva de los medios necesarios para la subsistencia o en su defecto se deja al adulto mayor sin los cuidados requeridos para que se mantengan sus condiciones de salud y/o su calidad de vida. El abandono social se manifiesta al trasladar a una

persona de su ambiente habitual dejándola sin protección y abandonándola al desamparo (Fuentes et al., 2016).

4.1.5.5. Abandono Físico. Se presenta cuando las necesidades básicas del adulto mayor no son satisfechas ni cubiertas adecuadamente, entre las principales necesidades que se vulneran dentro de este tipo de abandono se encuentra alimentación, higiene, protección, seguridad, abrigo y cuidados médicos. El abandono físico por lo general es perpetrado por el núcleo familiar del adulto, esta categoría se manifiesta temporal o permanentemente (Osorio, 2007).

4.1.6. Causas del Abandono Familiar en el Adulto Mayor

Actualmente el envejecimiento se ha plasmado como un concepto ligado a la inseguridad, puesto que los adultos mayores debido al declive en sus funciones físicas, mentales y sociales son considerados como seres indeseables lo cual genera en algunas ocasiones que su núcleo familiar y la sociedad los aislen, rechacen y/o abandonen, vulnerando sus derechos (Fuentes y García, 2003). A continuación, se mencionan algunos factores catalogados como las principales causas del abandono familiar en la vejez:

4.1.6.1. Enfermedades crónico-degenerativas. El deterioro físico del adulto mayor genera afecciones en las condiciones de salud lo cual impide que se desenvuelvan adecuadamente y en muchas de las ocasiones se presenta dependencia física. El cuidado de los adultos mayores puede provocar desgaste en el cuidador o en el núcleo familiar dando lugar al consecuente abandono del adulto mayor (Cuadros, 2022).

4.1.6.2. Funcionamiento deficiente de la familia. Las relaciones familiares disfuncionales y/o conflictivas con carencia de vínculos afectivos generan falta de atención, desinterés y abandono hacia los adultos mayores. Por lo general, los hogares caracterizados por la presencia de problemas de comunicación, límites y reglas difusas, desorganización y desestructuración tienden a convertirse en un factor de riesgo para la estabilidad y seguridad del adulto (Castiblanco et al., 2021).

4.1.6.3. Condición Socioeconómica. Durante el envejecimiento la capacidad productiva de los adultos disminuye, algunos de ellos presentan un acceso limitado o inexistente a los sistemas de pensiones y no perciben ningún ingreso económico lo cual los convierte en una sobrecarga económica para sus familias. Por tal razón al no contar con ingresos provenientes por parte del adulto mayor, las familias tienden a eludir sus responsabilidades y aislar al adulto debido a los altos índices de pobreza en el hogar (Varela et al., 2006).

4.1.6.4. Estrés por crisis normativas y no normativas. Las transiciones originadas debido a las crisis que atraviesan los adultos mayores durante la vejez se han catalogado como uno de los principales factores de riesgo para desarrollar conductas desadaptativas por parte de la familia, tales como el abandono. Entre las principales crisis que se destacan encontramos la jubilación, el nido vacío, la muerte de su cónyuge o de sus amigos, etc. (Gallegos, 2022).

Los conceptos mencionados con anterioridad destacan como las principales causas del abandono familiar en los adultos mayores, asimismo nos brindan una perspectiva general respecto a los factores de riesgo que se deben abordar desde el ámbito del trabajo social con el objetivo de disminuir su incidencia en dicha problemática.

4.1.7. Consecuencias del Abandono Familiar en el Adulto Mayor

Según la Organización Mundial de la Salud, [OMS] (2023) en la etapa de envejecimiento los adultos mayores se encuentran altamente ligados a experimentar acontecimientos vitales estresantes como el duelo, la desesperanza, la discriminación y el aislamiento y/o abandono, catalogados como factores de riesgo clave para desarrollar afecciones principalmente a nivel psicológico. Entre las consecuencias del abandono familiar hacia los adultos mayores encontramos:

4.1.7.1. Trastornos psicológicos. – En el proceso de abandono se generan cambios y alteraciones en el estado ánimo lo cual provoca que los adultos mayores se conviertan en personas emocionalmente sensibles frente a las situaciones estresantes, esto deriva en afecciones psicológicas principalmente depresión, ansiedad, estados psicóticos o neurosis. Las consecuencias psicológicas del abandono se manifiestan a través de deseos de morir con la finalidad de dejar de ser una carga para sus familiares (Flores y Yagual, 2023).

4.1.7.2. Indigencia. – Esta consecuencia es un fenómeno multicausal, los adultos mayores que viven en situación de indigencia están obligados a crear nuevas formas de vida adaptadas a las condiciones precarias de la calle, por lo general la ausencia de vínculos afectivos genera que los adultos mayores sean vulnerables desarrollando como consecuencia enfermedades físicas y mentales o en condiciones más graves se produce la muerte. El abandono familiar y el maltrato en sus propios hogares son las principales causas que conducen al adulto mayor a deambular por la intemperie social (Fuentes et al., 2016).

4.1.7.3. Depresión. – El resquebrajamiento de la familia y el abandono familiar generan que los adultos mayores que se encuentran atravesando la etapa de la vejez

desarrollen variaciones en su estado de ánimo, al ser desplazados por sus familias debido al declive de sus funciones y a su baja capacidad productiva. En la sociedad actual la depresión en los adultos mayores es una problemática, no obstante, se aborda limitadamente en los núcleos familiares y tienden a asociarse a los efectos secundarios de los medicamentos (Bautista, 2016).

4.1.7.4. Soledad. – Es una experiencia desagradable que se presenta cuando los vínculos sociales y/o relaciones interpersonales se deterioran, en los adultos mayores la soledad se asocia a la presencia de deterioro cognoscitivo, depresión, también se cataloga como un síntoma neuropsiquiátrico predisponente de la enfermedad del Alzheimer. Por otro lado, estudios realizados demuestran que la soledad predispone a los adultos mayores a presentar sentimientos de desesperanza, enfermedades crónicas, dependencia e insatisfacción lo cual incrementa el riesgo de mortalidad (Palma y Escarabajal, 2021).

4.1.7.5. Enfermedades biológicas. – Según Menéndez et al. (2014) las enfermedades más comunes generadas por el abandono familiar son la hipertensión arterial, la diabetes, el cáncer, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, cardiopatías isquémicas, enfermedades cerebrovasculares y artrosis. Asimismo, destaca la presencia de afecciones psicológicas como la depresión y el deterioro cognoscitivo (demencia).

4.2. Afectación Psicosocial

4.2.1. Conceptualización

El concepto de afectación psicosocial ha sido expuesto a un sinnúmero de modificaciones debido a la multiplicidad de abordajes que abarca. Etimológicamente se encuentra formado por el prefijo psico el cual hace referencia a los aspectos subjetivos y las características individuales del ser humano, a dicha definición se añade el sufijo social que engloba la interacción social del individuo con el entorno que lo rodea determinando un sentido de pertenencia e identidad. En términos breves, la afectación psicosocial es un concepto que se debe abordar desde el enfoque médico, histórico y político (Zuluaga, 2022).

Desde el punto de vista de Quiroz et al. (2023) la afectación desde el enfoque psicosocial hace énfasis en el deterioro físico y mental de los adultos mayores asociado principalmente a criterios de deterioro y degradación, por lo general una afectación psicosocial engloba las consecuencias emocionales, comportamentales y cognitivas que se generan en las personas, familias y comunidades en situaciones de riesgo.

Para finalizar y a modo de conclusión, entenderemos a una afectación psicosocial como el análisis de las consecuencias que producen los acontecimientos vitales estresantes desde la

perspectiva psicosocial. Es importante recalcar que los componentes de una afectación psicosocial se evalúan desde la relación entre lo individual y lo colectivo, destacando tres enfoques explicativos los cuales son: trauma, crisis y duelo («Impactos psicosociales | Diccionario Cear», 2010).

4.2.2. Factores de riesgo psicosociales

Según Medina et al. (2022) los factores de riesgo psicosociales son elementos que producen afecciones a nivel físico y psicológico, por lo general suele ser causados por condiciones ambientales a las que se expone el ser humano. Por lo general, estos factores provocan desequilibrio en la salud y afectan el bienestar emocional/mental de los individuos en distintos ámbitos de su vida.

En la misma línea de investigación Vicente y López (2018) manifiestan que los factores psicosociales son índices determinantes de la salud en los seres humanos, en términos breves condicionan la enfermedad y el enfermar. Asimismo, son condiciones personales que influyen en la motivación y la actitud de los individuos a nivel cognitivo, afectivo y conductual.

Los factores de riesgo psicosociales más comunes en los adultos mayores son la necesidad de ser escuchados, la pérdida de roles y las dificultades en la comunicación. Por lo general, este colectivo social está expuesto al abandono familiar una de las principales problemáticas sociales que genera en ellos sentimientos de soledad y aislamiento social, asociado a manifestaciones de tristeza, llanto, intranquilidad y desasiego (Fernández et al., 2001).

4.2.3. Estado emocional en el adulto mayor

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

Por otro lado, Llanes et al. (2015) expresa que los procesos afectivos sufren alteraciones con el incremento de la edad por ello es fundamental evaluarlos. La etapa de la vejez se convierte en el escenario propicio para el desarrollo de trastornos psiquiátricos que comprometen el desarrollo del individuo e incrementan el deterioro psicológico, siendo la depresión geriátrica el trastorno más común, hoy en día la sociedad ha creado situaciones que



desplazan a los adultos mayores, por ende, es fundamental que se realice una intervención comunitaria que eduque al adulto mayor y a su familia para que vivan funcionalmente.

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

4.2.4. Consecuencias de los riesgos psicosociales en los adultos mayores

La presencia de factores psicosociales en la vejez se plasma como un determinante negativo para la calidad de vida y el bienestar integral de los adultos mayores, puesto que se producen afecciones en la salud física y mental. Los factores que generan afectación psicosocial en los adultos mayores principalmente se manifiestan en el entorno relacional y los más comunes son dinámicas familiares disfuncionales, violencia física y psicológica, abandono familiar y aislamiento social, entre las principales consecuencias de estos factores se destaca el estrés, la ansiedad, la depresión, y enfermedades físicas que en la mayoría de casos provocan la muerte del individuo (Guerrero, 2021).

Tal como lo expresa Chica et al. (2018) la afectación psicosocial en los adultos mayores que atraviesan procesos de abandono familiar y aislamiento social es altamente significativa, puesto que interfiere en el normal funcionamiento de su ciclo vital, estos procesos asociados a las crisis normativas del envejecimiento: pérdida de roles, nido vacío, viudez, fallecimiento de amigos o familiares y temor a la muerte, producen enfermedades físicas/psicológicas y un declive de las capacidades de autonomía e interacción social de los adultos mayores.

A modo de conclusión, se considera que las principales afectaciones psicosociales que se presentan durante el envejecimiento son generadas por factores de riesgo psicosociales que provocan que los adultos mayores experimentan sentimientos de inutilidad y desesperanza al perder sus roles funcionales y su estatus social. Más allá de las afecciones físicas el estado anímico se deteriora provocando el incremento de patologías como la ansiedad y la depresión que desembocan en situaciones de suicidio.

4.3. Prevención de la afectación psicosocial en el adulto mayor

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

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

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

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

4.4. Intervención del trabajador en el ámbito gerontológico

El Trabajo Social es una disciplina que se enfoca en la comprensión de los fenómenos estructurales de la vida cotidiana, por ende, los trabajadores sociales deben tener la capacidad para abordar el fenómeno del envejecimiento como un entorno de intervención en el cual se comprendan los factores individuales que rodean a cada persona. El papel del trabajador social



se enfoca en identificar las situaciones sociales que configuran la vejez, dentro de las cuales destacan la satisfacción de las necesidades básicas, la participación en procesos de asimilación de valores y la construcción de la ciudadanía (Quezada et al., 2018).

De acuerdo con lo expresado por Bailón y Loor (2021) la intervención del trabajador social consiste en planificar y diseñar programas cuyo objetivo principal sea promover que los adultos mayores tengan una calidad de vida digna que vaya acorde a los principios y valores establecidos por la sociedad. Es importante recalcar que los trabajadores sociales deben procurar que su actuar este enfocado en el bienestar de los grupos prioritarios haciendo énfasis en el cumplimiento de los derechos y la corresponsabilidad de la familia en el cuidado de los adultos mayores, asimismo deben contar con el apoyo de un equipo interdisciplinar que aporte a responder las necesidades del adulto mayor.

La intervención del trabajador social debe centrarse en conocer el contexto socioeconómico en el que se encuentra el adulto mayor ya que es el profesional encargado de orientar los procesos de prevención, atención y seguimiento que se desarrolla con el adulto y su núcleo familiar, buscando la obtención de los recursos sociales necesarios para garantizar el bienestar integral y la calidad de vida (Feijoo y Patiño, 2020).

Finalmente, González (2017) expresa que la intervención del trabajo social en el campo gerontológico es fundamental, esta ciencia realiza un aporte disciplinario a través de distintos niveles de abordaje familiar, comunitario, grupal y organizacional mediante la articulación de múltiples estrategias como la intersectorialidad, la promoción de derechos, la participación de los adultos mayores en los contextos sociales, el trabajo de campo con las redes de apoyo y la participación del trabajador social en diferentes complejidades según el nivel de requerimiento del adulto mayor.

4.5. Marco Legal

4.5.1. *Derechos del Adulto Mayor*

En el Ecuador los adultos mayores son reconocidos como sujetos de derechos que se encuentran garantizados jurídicamente en las leyes lo cual significa que están en capacidad para exigir que sean cumplidos, es fundamental que tanto los adultos mayores como su red de apoyo conozco los derechos y leyes para saber cómo proceder en caso de que sean vulnerados y/o violentados (Gallegos, 2022).

4.5.2. *Constitución de la República del Ecuador*

La Constitución del Ecuador establece que las personas de sesenta y cinco años o más son un grupo de atención prioritaria, por ende, tienen derecho a recibir atención especializada



entre los beneficios que reciben se encuentra la exención del pago del impuesto a la renta, el pago de tarifas reducidas en espacios públicos, transporte y acceso preferencial

El Artículo 35 de la Constitución de la República del Ecuador establece que:

Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de la libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p.6)

El marco legal de la Constitución del Ecuador en su artículo 36 establece que las personas adultas mayores deben recibir atención prioritaria y especializada, principalmente en áreas enfocadas en la inclusión social y la economía, asimismo tienen derecho a recibir protección contra la violencia (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Empleando las palabras del Consejo de Igualdad Intergeneracional (2020) los adultos mayores en el Ecuador tienen derecho a recibir atención gratuita y de calidad en salud (medicación), trabajo remunerado, jubilación universal, exenciones en el régimen tributario, acceso a una vivienda digna en base a su respeto y consentimiento, asimismo tienen derecho a recibir alimentación y protección por parte de sus familias.

4.5.3. Ley Orgánica del Adulto Mayor

Según lo establecido en el Artículo 3 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2020) los adultos mayores de nacionalidad ecuatoriana residentes en el extranjero y que se encuentren en situación de movilidad humana estarán bajo la protección y asistencia de las misiones diplomáticas del Ecuador.

En la misma línea de investigación el Artículo 11 manifiesta que la red de apoyo familiar del adulto mayor de contemplar dentro de sus obligaciones el preservar la integridad física, mental y emocional de su familiar. Por ende, les deben proveer el apoyo necesario que permita mantener su bienestar integral sin vulnerar sus derechos, autonomía y voluntad (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2020).

En el Artículo 16 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2020) se establece que las personas adultas mayores tienen derecho a una vida digna lo cual implica que el Estado, la familia y la sociedad deben priorizar el aseguramiento de su protección integral de forma que puedan gozar a plenitud de sus derechos y a su vez se conviertan en sujetos de deberes y responsabilidades. En términos breves, este artículo contempla el acceso libre y equitativo al ámbito económico, laboral, político, educativo, cultural y espiritual, con el objetivo de que los



adultos mayores potencien sus habilidades y competencias para un adecuado desarrollo individual y comunitario.

Tal como lo expresa el Artículo 21 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2020) este colectivo social tiene derecho a un trabajo digno y no discriminatorio en el cual se fundamenta la equidad de género y la interculturalidad. Lo manifestado con anterioridad se complementa con el Artículo 24 el cual hace énfasis en una vivienda adecuada, así como a disponer de sus propiedades sin ninguna restricción, los adultos mayores en Ecuador tienen derecho a una pensión alimenticia, principalmente aquellos cuya estabilidad económica sea baja.

Según lo manifestado en el Artículo 33 los adultos mayores tienen derecho a una vida libre de violencia, garantizado la aplicación de medidas que se enfoquen en prevenir/ sancionar la discriminación y el maltrato. El Artículo 42 garantiza que los adultos mayores tengan acceso equitativo al ámbito sanitario incluyendo servicios físicos, mentales, sexuales y reproductivos (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2020).

Tanto la Constitución de la República del Ecuador como la Ley Orgánica de los Adultos Mayores han desarrollado un marco legal cuyo objetivo principal es garantizar y preservar los derechos de este colectivo social cuyas estadísticas se mantienen en continuo incremento. Es importante recalcar que dichas disposiciones legales hacen hincapié en la protección de la salud, la seguridad y el bienestar desde un enfoque intercultural, equitativo y digno.

4.5.4. Objetivos de Desarrollo Sostenible

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) fueron aprobados por las Naciones Unidas en el año 2015. Dentro de este marco legal se contemplan 17 objetivos enfocados en problemáticas sociales que aquejan a la sociedad, destacando la pobreza, el hambre cero, la salud, la educación, la igualdad de género, el agua, la energía asequible y no contaminante, el trabajo decente, la industria, innovación e infraestructura, la reducción de desigualdades, la creación de ciudades sostenibles, el consumo responsables, las acciones ambientales, el cuidado de la vida marina, la preservación de los ecosistemas terrestres, la paz y las alianzas diplomáticas (Rodrigo et al., 2019).

Citando a García et al. (2022) se encontró que en América los ODS tuvieron un avance significativo en lo que respecta a su cumplimiento, no obstante, en países como Estados Unidos, Perú y Ecuador la aplicación de los ODS es relativamente baja, por lo cual se destaca la importancia de fortalecer el liderazgo e involucramiento de los procesos académicos y de investigación con el objetivo de que se implementen procesos holísticos que utilicen a la ciencia como una herramienta para el conocimiento.

En un contexto más próximo el Objetivo de Desarrollo Sostenible N°3 denominado “Salud y Bienestar” se enfoca en garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a cualquier edad. La aplicación de este objetivo ha permitido aumentar la esperanza de vida y reducir los factores de riesgo asociados a la mortalidad, sin embargo, es fundamental desarrollar nuevas estrategias para erradicar problemas latentes en la sociedad, en el caso de los adultos mayores este ODS hace énfasis en lograr una cobertura sanitaria universal que le permita a este grupo poblacional acceder a servicios de calidad y eficaces que incluyan medicamentos, vacunas, servicios de salud sexual, etc. (Organización de las Naciones Unidas (ONU), 2018).

4.6. Ubicación Geográfica

La parroquia Vilcabamba se encuentra ubicada en la provincia de Loja (Ecuador) a 40 km de la misma, con un clima subtropical-seco que se mantiene entre los 18 y 22 grados centígrados. Con una extensión de 159.325 km² y a una altura de 1.700 metros sobre el nivel del mar. Vilcabamba cuenta con una latitud de 4° 15' 39" Sur y una longitud de 79° 13' 21" Oeste. Al norte limita con la parroquia rural de San Pedro de Vilcabamba, al sur con Yangana y Quinara, por el este con la parroquia urbana Valladolid del Cantón Palanda, al oeste con el cantón Quilanga (Armijos, 2012).

5. Metodología

5.1. Área de Estudio

Para el desarrollo de la investigación se delimitó como área geográfica de estudio la Estancia Municipal del Adulto Mayor “Los Huilcos”, ubicada en la parroquia Vilcabamba del cantón Loja. En el censo del 2010 contaba con un aproximado de 5000 habitantes, siendo la segunda parroquia más grande a nivel suroriental (Ortiz et al., 2021).

La Estancia Municipal del Adulto Mayor “Los Huilcos” se inauguró el 18 de noviembre de 2017, su capacidad estructural está diseñada para albergar alrededor de 120 adultos mayores. Cuenta con área de hidroterapia, psicorehabilitación, hidromasaje, sala de terapia, cafetería, área administrativa, gimnasio, entre otros (Asociación de Municipalidades Ecuatorianas, 2017).

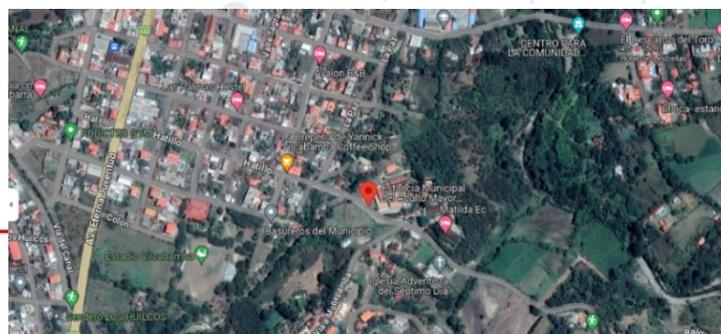


Figura 1. Ubicación de la Estancia Municipal del Adulto Mayor "Los Huilcos"

Fuente: Google Maps, 2024

5.2. Procedimiento

5.2.1. Enfoque de la Investigación

El enfoque metodológico de la investigación fue de tipo mixto, puesto que se integró el método cualitativo y cuantitativo, con el fin de abordar desde múltiples perspectivas las variables estudiadas. Por lo tanto, se utilizaron herramientas como la observación, entrevistas, encuestas y grupos focales (Hernández et al., 2014).

5.2.2. Tipo de Investigación

La investigación tuvo un alcance exploratorio puesto que el objetivo general es explorar una situación y/o fenómeno real a través de la observación sistemática, el registro, análisis y la interpretación de dicho fenómeno (Tamayo, 2001).

5.2.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental puesto que se analizó el abandono familiar y las afectaciones psicosociales que genera en los adultos mayores sin manipular ni controlar intencionalmente la variable, observando al fenómeno en su contexto natural sin construir nuevas situaciones (Reidl, 2012).

5.2.4. Unidad de Estudio

5.2.4.1. Población y muestra. La población objeto de estudio estuvo compuesta por 24 adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, en la actualidad de los cuales son 13 de sexo masculino y 11 de sexo femenino. Al ser una población fija y llevar un enfoque cuantitativo, no se realizó la fórmula de muestreo.

5.2.4.2. Criterios de inclusión. Se realizó la investigación al ochenta y tres por ciento de los adultos Mayores de la Estancia; ya que, el interés principal era conocer el abandono familiar y afectación psicosocial que están afectando a cada uno de ellos, para poder realizar una propuesta de plan de intervención y así contribuir al bienestar y desarrollo de cada adulto mayor.

5.2.4.3. Criterios de exclusión. En esta investigación se excluyeron tanto a los adultos mayores que no quisieron participar de la investigación, como a los que por motivos diferentes no se encontraron en la Estancia al momento de aplicar la entrevista.

5.2.5. Técnicas e Instrumentos de Investigación

5.2.5.1. Metodología para objetivos específicos

- **Objetivo 1:** Describir teóricamente el abandono familiar y la afectación psicosocial de los adultos mayores. Para este objetivo se utilizó como técnica la **revisión bibliográfica**, que es una herramienta que permite determinar los conocimientos previos que se tienen acerca del tema de investigación, es decir el estado de arte. Dentro de esta técnica se elabora una sinopsis que incluye diferentes investigaciones y a su vez se estructura una valoración crítica, identificando ventajas, inconvenientes y dificultades que presenta el tema a tratar (Goris y Adolf, 2015). Como instrumento se utilizó la **ficha bibliográfica** para anotar los datos de los libros o artículos encontrados (Santana, 2008).
 - **Objetivo 2:** Indagar sobre el abandono familiar y la afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba. Para dar cumplimiento a este objetivo se aplicó la **técnica de la entrevista**. – Es un método empírico cuya dinámica se basa en la comunicación interpersonal establecida entre el emisor (investigador) y el receptor (sujeto de estudio) con el objetivo de obtener información mediante interrogantes planteadas en un cuestionario.

Instrumento

Guía Semiestructurada. – Es un recurso que permite al investigador alterar el orden de las preguntas, el número y el contenido de las mismas en función de sus intereses. Asimismo, se define como el compendio de interrogantes y temas a tratar desarrollado en base a los objetivos plasmados en la entrevista, su principal función es evitar la improvisación (Granados, 2020).

Se aplicó este instrumento en la investigación puesto que el objetivo de la misma es desarrollar una recopilación de percepciones de los adultos mayores, por lo tanto, la guía semiestructurada permitió tener un enfoque determinado, pero a su vez se pudo desarrollar nuevas interrogantes en función de lo manifestado por los adultos mayores y/o cuidadores.

- **Objetivo 3:** Elaborar una propuesta desde la perspectiva del Trabajo Social sobre el abandono familiar y la afectación psicosocial en los adultos mayores.



Para poder cumplir con este objetivo, se utilizó la técnica de **recolección, organización y planificación**. – Según Gómez et al. (2014) la organización y el análisis de la información son las fases más importantes de la investigación, puesto que mediante ellas se determina los documentos que son útiles para estructurar la temática en estudio y como **instrumento el Plan de Intervención Social** para propiciar el cambio optimizando los métodos y el tiempo, en el que se recopilen estrategias, objetivos, métodos, recursos y misiones (Barreno et al., 2018).

5.3. Procesamiento y Análisis de Datos

5.3.1. Análisis Estadístico de las Encuestas. – Los datos estadísticos obtenidos en las encuestas aplicadas a los adultos mayores y/o cuidadores se agruparon de acuerdo a las categorías establecidas en las encuestas. Asimismo, se desarrolló una tabla de frecuencia y se representaron los resultados mediante esquemas (tablas).

5.3.2. Sinopsis y análisis de las entrevistas. – Una vez recopilada la información a través de las entrevistas se desarrolló una sinopsis breve con el objetivo de filtrar y seleccionar la información pertinente acorde a los objetivos planteados en el trabajo de investigación.

5.3.3. Triangulación y presentación de resultados. – La información obtenida en las entrevistas aplicadas a los participantes fue procesada y analizada evaluando diferentes posturas de la problemática. Finalmente, se presentó los resultados obtenidos a través de cuadros y/o tablas (Aguilar y Barroso, 2015).

6. Resultados

El análisis de los resultados obtenidos en el estudio realizado en la Estancia Municipal Los Huilcos de la parroquia Vilcabamba, con una población de 24 adultos mayores, la entrevista se enfocó en analizar el abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores. En este proceso se incluyeron ámbitos tanto físicos, emocionales, sociales, económicos, permitiéndonos identificar las principales áreas críticas para la intervención.

Estos resultados ofrecen un panorama integral sobre cómo el abandono familiar afecta el bienestar de los adultos mayores, destacando tanto fortalezas como áreas de mejora. Este análisis no solo identifica los desafíos actuales, sino que también establece las bases para el diseño de estrategias que permitan mejorar las relaciones familiares de los adultos mayores con el fin de que su bienestar emocional y físico sea lo primordial.

6.1. Físicas

En la tabla 1 observamos la frecuencia con la que los adultos mayores reciben visitas por parte de sus familiares dando como resultado que el 35% recibe visitas con alta frecuencia y el 20% no recibe visitas de sus familiares, lo cual refleja soledad y tristeza por la falta de apoyo de sus familiares. La falta de apoyo por parte de su familia influye negativamente en la calidad de vida de los adultos mayores, a su vez se ve la necesidad de realizar intervenciones dirigidas a fortalecer las redes de apoyo, tanto familiares como comunitarias, para mejorar su calidad de vida.

Tabla 1
Visitas de familiares

¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares?	Frecuencia	Porcentaje
Una vez a la semana	7	35%
Una vez al mes	4	20%
Una vez al año	5	25%
Nunca	4	20%
TOTAL	20	100%

En la tabla 2 observamos la frecuencia con la que los adultos mayores reciben ropa, artículos de aseo personal o alimentos especiales dando como resultado que el 75% de los adultos mayores reciben **SIEMPRE** sus implementos de aseo personal, ropa y alimentos y el 25% de los adultos mayores reciben **A VECES** los implementos de aseo personal, ropa y alimentos, lo cual nos refleja un patrón de responsabilidad y compromiso de entrega de insumos necesarios para los adultos mayores.

Tabla 2

Provisión de insumos personales

¿Sus familiares le traen ropa, artículos de aseo personal o alimentos especiales?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	15	75%
A veces	5	25%
Nunca	0	0%
TOTAL	20	100%

6.2. Emocional

En la tabla 3 observamos la frecuencia con la que los adultos mayores perciben soledad dando como resultado que el 20% se siente solo **SIEMPRE**, el 65% se siente solo **A VECES**, y el 15% se siente solo **NUNCA**. La falta de compañía de los adultos mayores repercute significativamente en su deterioro cognitivo y emocional.

Tabla 3

Estado de soledad

¿Se siente solo/a?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	20%
A veces	13	65%
Nunca	3	15%
TOTAL	20	100%

En la tabla 4 encontramos que el 25% de los adultos mayores se sienten descuidados por parte de su familia, el 35% de los adultos mayores se sienten descuidados por parte de su familia, y el 40% de los adultos mayores se sienten descuidados por parte de su familia, de esta manera podemos percibir cuán importante es para los adultos mayores el apego emocional de sus familiares.

Tabla 4

Descuido por parte de sus familiares

¿Se siente descuidado por su familia?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	5	25%
A veces	7	35%
Nunca	8	40%
TOTAL	20	100%

En la tabla 5 encontramos que el 60% de los adultos mayores tienen una relación CERCANA con sus hijos, el 15% % de los adultos mayores tienen una relación DISTANTE con sus hijos, el 1% de los adultos mayores tienen una relación CONFLICTIVA con sus hijos, y el 20% de los adultos mayores tienen una relación INEXISTENTE con sus hijos, mediante estos porcentajes podemos percibir que las relaciones de apego emocional influyen de manera positiva en la calidad de vida de los adultos mayores.

Tabla 5

Relación con sus hijos

¿Cómo describiría la relación con sus hijos?	Frecuencia	Porcentaje
Cercana	12	60%
Distante	3	15%
Conflictiva	1	5%
Inexistente	4	20%
TOTAL	20	100%

6.3. Social

En la tabla 6 encontramos que el 80% de los adultos mayores participa **SIEMPRE** en las actividades sociales de la Estancia, y el 20% de los adultos mayores participa **A VECES** en las actividades sociales de la Estancia., lo cual influye de manera positiva ya que permite una sana convivencia de los adultos mayores.

Tabla 6

Participación en actividades sociales

¿Participa en actividades sociales organizadas por la estancia?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	16	80%
A veces	4	20%
Nunca	0	0%
TOTAL	20	100%

En la tabla 7 encontramos que el 20% de los adultos mayores tienen el acompañamiento en los eventos sociales **SIEMPRE**, el 60% de los adultos mayores tienen el acompañamiento en los eventos sociales **A VECES**, el 20% de los adultos mayores no tienen **NUNCA** el acompañamiento en los eventos sociales que organizan en la Estancia, los resultados nos permiten evidenciar el bajo compromiso por el bienestar de los adultos mayores por parte de sus familiares, ya que en ocasiones estos eventos sociales les permiten salir de su zona de confort.

Tabla 7

Acompañamiento de familiares en eventos sociales

¿Su familia le acompaña en eventos sociales?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	20%
A veces	12	60%
Nunca	4	20%
TOTAL	20	100%

6.4. Económico

En la tabla 8 encontramos que el 10% de los adultos mayores no recibe el apoyo financiero (**NUNCA**) por parte de sus familiares, mientras que el 90% de los adultos mayores recibe el apoyo financiero (**A VECES**) por parte de sus familiares, podemos evidenciar que en

el ámbito económico sus familiares están presentes en la mayoría de adultos mayores permitiéndoles tener tranquilidad.

Tabla 8

Apoyo económico

¿Recibe apoyo económico por parte de su familia?	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	10%
A veces	18	90%
TOTAL	20	100%

En la tabla 9 encontramos que el 5% de los adultos mayores no recibe el apoyo con vestimenta (NADA) por parte de sus familiares, mientras que el 45% de los adultos mayores recibe el apoyo con vestimenta (MUY POCO) por parte de sus familiares, y el 50% de los adultos mayores recibe el apoyo con vestimenta (BASTANTE) por parte de sus familiares, podemos evidenciar que en el ámbito económico sus familiares están presentes en la mayoría de adultos mayores permitiéndoles tener tranquilidad.

Tabla 9

Vestimenta para los adultos mayores

¿Su familia le ayuda con vestimenta?	Frecuencia	Porcentaje
Nada en lo absoluto	1	5%
Muy poco	9	45%
Bastante	10	50%
Mucho	0	0%
TOTAL	20	100%

6.5. Afectación Psicosocial

En la tabla 10 se revela que la tristeza es una experiencia común entre las los adultos mayores. Un 65% reporta sentirse triste “a veces” mientras que un 6% experimenta tristeza “siempre”. Solamente el 1% afirma no sentirse triste “nunca”. Estos datos muestran que un alto porcentaje de personas adultas mayores enfrentan desafíos emocionales que podrían afectar negativamente su bienestar diario y calidad de vida.

Tabla 10

Sentimiento de tristeza por parte de los adultos mayores

¿Se siente triste la mayor parte del tiempo?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	30%
A veces	13	65%
Nunca	1	5%
TOTAL	20	100%

En la tabla 11 encontramos que el 9% de los adultos mayores tienen dificultades para concentrarse SIEMPRE, mientras que el 30 % de los adultos mayores tienen dificultades para

concentrarse A VECES, y el 25% de los adultos mayores NUNCA tienen dificultades para concentrarse, lo cual les permite realizar las actividades planificadas para su distracción y entretenimiento.

Tabla 11

Dificultad para la concentración

¿Tiene dificultades para concentrarse?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	45%
A veces	6	30%
Nunca	5	25%
TOTAL	20	100%

En la tabla 12 encontramos que el 45% de los adultos mayores sienten que son una carga para los demás A VECES, y el 35% sienten que NUNCA han sido una carga para las demás personas, estos resultados nos adentran a una situación de afectación emocional de parte de los adultos mayores a sus familiares.

Tabla 12

Nivel de carga en el adulto mayor

¿Se siente como una “carga” para los demás?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	20%
A veces	9	45%
Nunca	7	35%
TOTAL	20	100%

En la tabla 13 encontramos que el 100% de los adultos mayores les gustaría tener más interacción entre todos los residentes para así establecer lazos afectivos que les permitan sobrellevar la soledad.

Tabla 13

Interacción social

¿Está de acuerdo que en el centro se organicen actividades para mejorar la interacción social entre los residentes?	Frecuencia	Porcentaje
Si estoy de acuerdo	20	100%
No estoy de acuerdo	0	0%
TOTAL	20	100%



7. Discusión

Los resultados obtenidos evidencian una influencia significativa del abandono familiar en el área psicosocial de los adultos mayores. En línea con los hallazgos de Bowlby (1988), quien destaca la importancia del apego seguro durante la infancia para un desarrollo emocional saludable, se observó que los participantes que experimentaron abandono familiar presentaron altos niveles de ansiedad, baja autoestima y dificultades para establecer relaciones interpersonales estables.

Asimismo, los datos refuerzan lo señalado por Bronfenbrenner (1979) en su modelo ecológico del desarrollo humano, el cual subraya que la ausencia de una red de apoyo familiar puede afectar negativamente el bienestar psicológico al limitar las interacciones positivas en el microsistema. En este estudio, los individuos afectados manifestaron sentimientos persistentes de inseguridad y rechazo, lo que coincidió con las observaciones de García y Musitu (2014) sobre el impacto del abandono en la percepción de valor personal y en la construcción de la identidad.

Por otro lado, se identificaron efectos adversos en la regulación emocional, lo cual está en concordancia con las investigaciones de Fonagy y Target (1997), quienes plantean que la falta de una figura de apego puede obstaculizar el desarrollo de la mentalización y la empatía. En este caso, muchos de los participantes mostraron dificultades para manejar el estrés y expresar sus emociones de manera adecuada. En cuanto al ámbito social, los resultados coinciden con lo descrito por Rodríguez et al. (2019), quienes señalan que el abandono familiar tiende a generar aislamiento social y desconfianza hacia los demás, factores que pueden perpetuar la exclusión social y limitar las oportunidades de desarrollo personal.

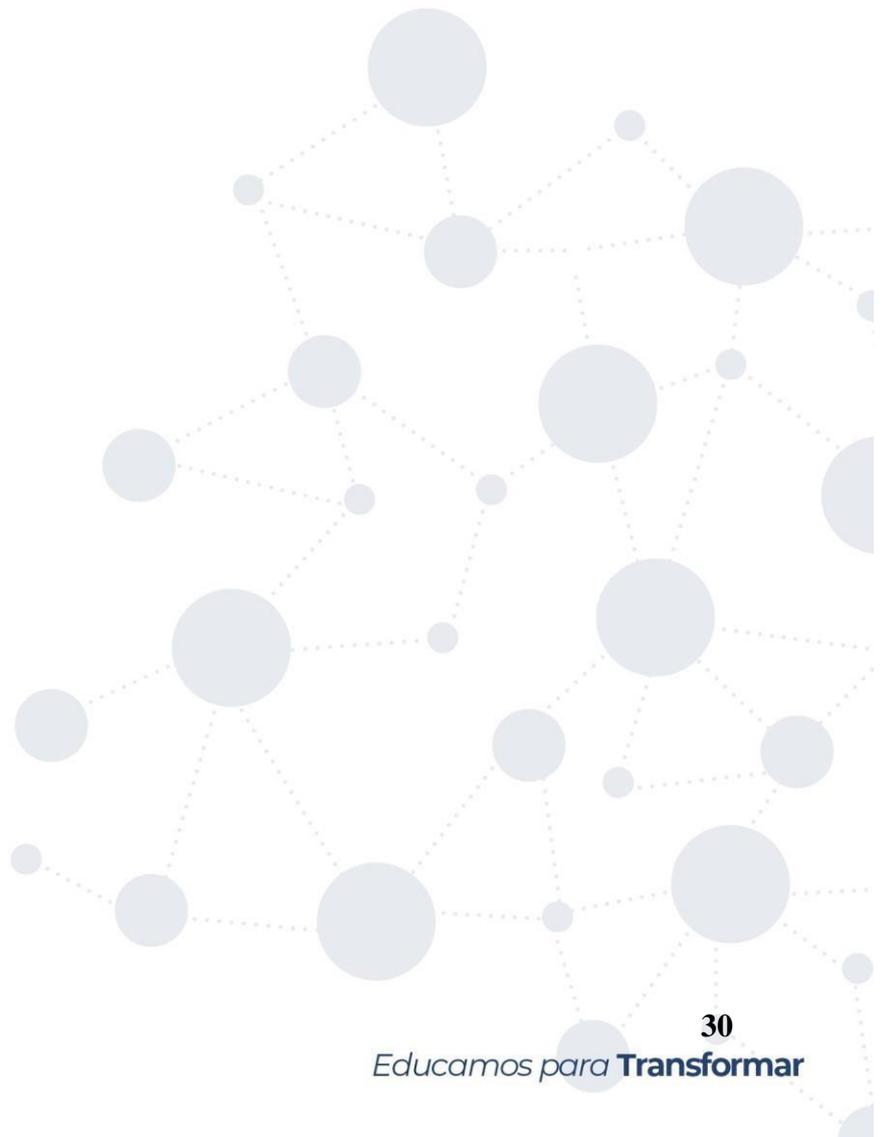
Los datos recopilados indican que el 35% de los adultos mayores reciben visitas de sus familiares de manera frecuente, mientras que el 20% nunca las reciben. Esto es consistente con investigaciones previas, como la realizada por Valarezo et al., (2020), que enfatiza que el bienestar emocional y social 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.

De igual manera encontramos que el 65% de los adultos mayores se sienten solos a veces lo que implica un deterioro emocional que afecta principalmente a la calidad de vida, a pesar de que el 15% mantiene contacto frecuente por teléfono o mensajes, por lo que aparentemente no se sienten en estado de soledad al momento de abordar sus historias de vida evidenciamos que esta soledad los mantiene en un deterioro emocional.



No obstante, es importante reconocer que algunos participantes demostraron mecanismos de resiliencia, lo cual coincide con las propuestas de Grotberg (1995), quien sostiene que ciertas personas logran superar adversidades significativas al desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas y contar con redes de apoyo externas, como amigos o instituciones. En síntesis, los resultados confirman que el abandono familiar tiene un impacto multifacético sobre el bienestar psicosocial, afectando tanto el desarrollo emocional como las dinámicas sociales de los adultos mayores. Este análisis enfatiza la necesidad de intervenciones orientadas a fortalecer las redes de apoyo y fomentar la resiliencia para mitigar los efectos negativos de este fenómeno.

Es por ello la importancia de realizar un plan de intervención en el cual nos permita contrarrestar el impacto del abandono familiar y poder atenuar de manera efectiva la afectación psicosocial de los adultos mayores, planteando la mayoría de actividades que fomenten una convivencia armoniosa por parte de los adultos mayores y sus familias, logrando así mejorar su calidad de vida.





8. Conclusiones

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

- El abandono familiar constituye una de las principales problemáticas que afecta a los adultos mayores, generando consecuencias negativas a nivel emocional, psicológico y social, tales como depresión, ansiedad, baja autoestima y aislamiento. Es importante recalcar que este hallazgo destaca la importancia de analizar dicha problemática dentro de este grupo poblacional.
- El abandono debilita la capacidad de los adultos mayores para establecer relaciones interpersonales, limitando su participación activa en la sociedad y afectando su calidad de vida, en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos las alteraciones emocionales más frecuentes son la preocupación constante, el estrés, las distorsiones cognitivas, los sentimientos de desaliento, la depresión y la ansiedad social, los cuales están relacionados principalmente con el déficit en la interacción y el apoyo familiar.
- El diseño de un plan de intervención social es fundamental para promover el bienestar de los adultos mayores tanto físico como emocional, priorizando las estrategias para fomentar una interacción familiar y el apoyo emocional y psicológico por parte de su familia para reducir los efectos negativos del abandono familiar. Además, se evidenció una carencia significativa de programas gubernamentales y comunitarios enfocados en el acompañamiento emocional y social de los adultos mayores.



9. Recomendaciones

Una vez desarrollada la investigación y en función de los resultados obtenidos se recomienda:

- Incentivar la participación activa de las familias en el cuidado de los adultos mayores a través de talleres, charlas y grupos de apoyo que fomenten la unión intergeneracional, diseñando programas de intervención psicosocial principalmente con enfoque integral en los cuales se aborde de manera oportuna el abandono familiar y las alteraciones emocionales.
- Implementar campañas educativas dirigidas a la población general sobre la importancia de cuidar y valorar a los adultos mayores, fortaleciendo los valores familiares.
- Promover, diseñar e implementar programas comunitarios que ofrezcan atención integral a los adultos mayores, incluyendo servicios psicológicos, actividades recreativas y redes de apoyo social, priorizando mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.





10. Bibliografía

- Abaunza Forero, C. I., Mendoza Molina, M. A., Bustos Benítez, P., Paredes Álvarez, G., Enriquez Wilches, K. V., & Padilla Muñoz, A. C. (2014). *Adultos mayores privados de la libertad en Colombia*. Editorial Universidad del Rosario. <https://doi.org/10.7476/9789587385328>
- Aguilar Gavira, S., & Barroso Osuna, J. (2015). La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa. *Píxel-Bit, Revista de Medios y Educación*, 47, 73-88. <https://doi.org/10.12795/pixelbit.2015.i47.05>
- Álamo Vega, A., Ávila Álamo, M. de los A., & Gongora Avila, C. R. (2021). Principales factores de riesgo en la tercera edad: Su prevención. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 12(1), 147-157.
- Alvarado García, A. M., & Salazar Maya, Á. M. (2014b). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
- Alvarado García, A. M., & Salazar Maya, Á. M. (2016). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. *Gerokomos*, 27(4), 142-146.
- Álvarez Gaona, V. L. (2023). *Vivencias de las personas adultas mayores de la parroquia rural San Pedro de Vilcabamba cantón Loja, frente al abandono familiar, año 2023*. [masterThesis, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/28016>
- Armijos Espinoza, N. V. (2012). *Plan de desarrollo y ordenamiento territorial (PDOT) de la parroquia Vilcabamba perteneciente al cantón Loja*. [bachelorThesis]. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/14734>
- Asociación de Municipalidades Ecuatorianas. (2017, noviembre 21). En Vilcabamba, 120 personas se beneficiarán de la estancia del adulto mayor. *AME*. <https://ame.gob.ec/2017/11/21/120-personas-se-beneficiaran-la-estancia-del-adulto-mayor/>
- Aucapiña Sinchi, T. C., Fernández Aucapiña, N. Y., & Urgilés León, S. J. (2023). El Abandono del adulto mayor y la desintegración familiar: Caso San Cristóbal, cantón Paute provincia del Azuay. *ConcienciaDigital*, 6(3), Article 3. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i3.2622>



- Bailón Anchundia, C. M., & Loor Lino, L. E. (2021). Intervención multidisciplinaria del trabajador social en el área gerontológica. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(29), 1.
- Barreno Salinas, Z., Astudillo Cobos, A., & Barreno Salinas, M. M. (2018). HACIA UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EN LA COMUNIDAD: REFERENTES TEÓRICOS METODOLÓGICOS. *Conrado*, 14(62), 258-265.
- Bautista Valdivia, J. (2016). Depresión en el adulto mayor por abandono familiar. *Tlatemoani: revista académica de investigación*, 7(22), 226-271.
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63.
- Castiblanco Infante, K. G., Rosero Cañón, J. A., & Cruz García, D. A. (2021). Factores psicosociales que inciden en el abandono familiar del adulto mayor. *Centro Sur*, 4(3), 101-115. <https://doi.org/10.37955/cs.v4i3.92>
- Chica Alava, A. R., Zambrano Solórzano, G. M., & Chica Alava, Ammy Rosibel. (2018). *Factores psicosociales que inciden en la depresión geriátrica de las adultas y adultos mayores que asisten al Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo del Buen Vivir (CDID) y Centro de Atención de Enfermería (CAE) de la Universidad de Guayaquil*. Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/25103>
- Consejo de Igualdad Intergeneracional. (2020). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Constitución de la República del Ecuador (2008). https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/octubre/LA2_OCT_DIJU_Constitucion.pdf
- Cotrado Huamán, S. R., & Flores, G. A. (2020). Abandono del adulto mayor: Una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 3(7), Article 7. <https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>
- Cuadros Rivera, V. del R. (2022). LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL: APROXIMACIONES AL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE DURANTE LA GESTIÓN 2019. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 20(25), 37-54.
- Feijoo Mora, Y. M., & Patiño Bernal, G. P. (2020). *Intervención del trabajo social en el bienestar de los adultos mayores del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala*



- [bachelorThesis, Machala: Universidad Técnica de Machala].
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/15627>
- Feria Ávila, H., Matilla González, M., & Mantecón Licea, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3), 62-79.
- Fernández Brañas, S., Almuiña Güemes, M., Alonso Chil, O., & Blanco Mesa, B. (2001). Factores psicosociales presentes en la tercera edad. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 39(2), 77-81.
- Flores Tomalá, Á. R., & Yagual Rivera, S. N. (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>
- Fuentes García, M. I., & García Garro, A. (2003). Causas sociales que originan sentimientos de abandono en el adulto mayor. *Revista del Hospital General "La Quebrada*, 2(1), 25-29.
- Fuentes Reyes, G., Flores Castillo, F. D., Fuentes Reyes, G., & Flores Castillo, F. D. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles de población*, 22(87), 161-181.
- Gallegos Lalangui, M. M. (2022). FACTORES QUE INCIDEN EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD CERRO DEL CARMEN: PLAN PILOTO: Factors that affect the care of the elderly adult in the cerro del Carmen community: Pilot plan. *Más Vita*, 3(4), 56-64. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0083>
- García Martínez, A., & Cerro del Valle, J. del. (1996). Teoría y política de la tercera edad: Algunas reflexiones críticas. *Pedagogía social: revista interuniversitaria*, 13, 19-36.
- García Parra, M., Barrera, F. de la, Plazas Leguizamón, N., Colmenares Cruz, A., Cancimance, A., & Soler Fonseca, D. (2022). The Sustainable Development Goals in America: Overview. *La Granja*, 36(2), Article 2. <https://doi.org/10.17163/lgr.n36.2022.04>
- Gómez Luna, E., Fernando Navas, D., Aponte Mayor, G., & Betancourt Buitrago, L. A. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *Dyna*, 81(184), 158-163.
- González, C. C. (2017). La intervención social en el campo gerontológico. *ConCienciaSocial*, 1(1), Article 1. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ConCienciaSocial/article/view/18434>
- Goris, G., & Adolf, S. J. (2015). Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene*, 9(2), 0-0. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002>



- Granados Muñoz, R. (2020). Revisión teórica de herramientas metodológicas aplicadas en la investigación criminológica. *Derecho y Cambio Social*, 59, 501-511.
- Guerrero Mena, T. Y. (2021). *Factores psicosociales que inciden en la depresión en adultos mayores, del barrio manzanas del municipio de Apartadó 2021* [Thesis, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/16641>
- Heinz Hillmann, K. (2013). *Diccionario enciclopédico de sociología*. <https://herder.com.mx/es/libros-books/diccionario-enciclopedico-de-sociologia/karl-heinz-hillmann/herder>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill España. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
- Impactos psicosociales | Diccionario Cear. (2010). En *Diccionario de Asilo* (CEAR-Euskadi). Comisión de Ayuda al Refugiado en Euskadi. <https://diccionario.cear-euskadi.org/impactos-psicosociales/>
- Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo de España. (2020). *Guía de riesgos psicosociales en actividad de cuidado de personas mayores*. Portal INSST. <https://www.insst.es/documentacion/material-tecnico/documentos-tecnicos/guia-para-gestion-de-riesgos-psicosociales-en-actividad-cuidado-personas-mayores-ano-2020>
- Lenartowicz, M. (2023, mayo 1). *Prevención de los problemas psicosociales en los ancianos*. Manual MSD: Versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/geriatr%C3%ADa/prevenci%C3%B3n-de-enfermedades-y-de-discapacidad-en-los-ancianos/prevenci%C3%B3n-de-los-problemas-psicosociales-en-los-ancianos>
- Llanes Torres, H. M., López Sepúlveda, Y., Vázquez, J. L., & Hernández Pérez, R. (2015). Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. *Revista de Ciencias Médicas: La Habana*, 21(1), 65-74.
- López Pumar, G. M. (2024). El envejecimiento y la capacidad de trabajo desde la perspectiva de género. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 11(2), Article 2.
- Medina Caizaletin, C. A. M., Varela Vielma, C. F., & Rodríguez Vásconez, A. I. (2022). El Análisis De Factores De Riesgo Psicosocial En El Personal Que Trabaja En Un Proyecto Estatal De Atención Domiciliaria A Población Adulta Mayor Que Vive En Extrema Pobreza En La Provincia De Cotopaxi. *INVESTIGATIO*, 18, Article 18. <https://doi.org/10.31095/investigatio.2022.18.5>



- Menéndez, J., Guevara, A., Arcia, N., León Díaz, E. M., Marín, C., & Alfonso, J. C. (2014). Enfermedades crónicas y limitación funcional en adultos mayores: Estudio comparativo en siete ciudades de América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 17(5-6). <https://doi.org/10.1590/S1020-49892005000500007>
- Merchán Maroto, E., & Cifuentes Cáceres, R. (2013). Teorías Psicosociales del Envejecimiento. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689-1699.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Envejecimiento y Vejez*. <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Una oportunidad para América Latina y el Caribe*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content>
- Organización Mundial de la Salud, O. (2022, junio 13). *Maltrato de las personas mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abuse-of-older-people>
- Organización Mundial de la Salud, O. (2023, septiembre 20). Salud mental de los adultos mayores. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Organización Mundial de la Salud, OMS. (2023). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Organización Mundial del Salud, O. (2022, septiembre 1). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Ortiz Chamba, F. A., Luna Veintimilla, J. N., Castillo Suárez, J. M., Mena Chamba, D. S., & Mejía Ordóñez, J. E. (2021, septiembre 8). *Análisis Situacional Integral de La Parroquia Vilcabamba*. <https://es.scribd.com/document/523963009/Analisis-Situacional-Integral-de-La-Parroquia-Vilcabamba>
- Osorio Cruz, G. (2007). *Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo* [Tesis de Grado, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo]. https://www.academia.edu/78753282/Abandono_del_adulto_mayor_en_la_casa_de_la_tercera_edad_dependiente_del_sistema_DIF_Hidalgo
- Palma Ayllón, E., & Escarabajal Arrieta, M. D. (2021). Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos*, 32(1), 22-25. <https://doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100006>



- Paucar Muñoz, D. E., León, S. J. U., & Aucapiña, N. Y. F. (2022). Factores familiares que inciden en la calidad de vida de adultos mayores durante la pandemia en El Tambo – Ecuador. *RSocialium*, 6(1), Article 1. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1500>
- Quezada Vergara, D., Rojas Ubal, P., & Sepúlveda Bahamonde, C. (2018). *SOCIAL WORK AND AGING IN CHILE: REVIEW, GUIDELINES, METHODOLOGIES AND PUBLIC POLICIES*.
- Quiroz Suárez, N., Lara Ricardo, D. E., Monroy Ramos, N., Muñoz Gómez, V. A., & Oliveros Murillo, A. (2023a). *Afectaciones Psicosociales del Abandono en el Adulto Mayor entre los 57-90 años*. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/3026>
- Reglamento General: Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2020).
- Reidl Martínez, L. M. (2012). El diseño de investigación en educación: Conceptos actuales. *Investigación en educación médica*, 1(1), 35-39.
- Rodas Pacheco, F. D., & Pacheco Salazar, V. G. (2020). Grupos Focales: Marco de Referencia para su Implementación. *INNOVA Research Journal*, 5(3), 182-195.
- Rodrigo Cano, D., Picó, M. J., & Dimuro, G. (2019). Los Objetivos de Desarrollo Sostenible como marco para la acción y la intervención social y ambiental. *RETOS. Revista de Ciencias de la Administración y Economía*, 9(17), 25-36. <https://doi.org/10.17163/ret.n17.2019.02>
- Rodríguez Irizarry, W., Arango Lasprilla, J. C., & Vélez, R. (2022). *Envejecimiento y las demencias*. Editorial El Manual Moderno.
- Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 82, 175-195. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Román Paladines, J. N. (2021). *Abandono familiar y su incidencia en el estado emocional de un adulto mayor de 85 años de edad del cantón Chaguarpamba Provincia de Loja* [bachelorThesis, Universidad Técnica de Babahoyo]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/10902>
- Santana González, Y. (2022). Responsabilidad en salud ¿Un problema individual o del personal de salud cubano? *Revista Cubana de Medicina*, 61(0), Article 0. <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2639>
- Santana Rabell, D. L. (2008). *GUÍAS PARA ELABORAR FICHAS BIBLIOGRÁFICAS EN LA REDACCIÓN DE ENSAYOS, MONOGRAFÍAS Y TESIS* [Tesis de Master, Universidad de Puerto Rico]. <http://www.blancopeck.net/GU%C3%8DAS.pdf>



- Silva Contreras, K., Cabrera Martínez, M., Peña López, M., Salazar Mendoza, J., Esperanza Conzatti, M., López Posadas, J. R., & Almonte García, G. (2023). Impacto del abandono en la salud física y mental del adulto mayor. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 10714-10733. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5242
- Tamayo Tamayo, M. (2001). *El proceso de la investigación científica*. Editorial Limusa.
- Toribio Ferrer, C., & Franco Barcenás, S. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(1), 16-22.
- Valiente López, M. A., Arbulú Pérez Vargas, C. G., Nauca Torres, E. S., Delgado Tapia, V. A., Rojas Peña, B. C., & Hoyos, S. (2023). Envejecimiento poblacional y campo laboral. El olvido del adulto mayor en la gobernanza municipal. En *Religacion Press* (1ª ed.). Religación Press. <https://doi.org/10.46652/ReligacionPress.63>
- Varela L, L. E., Ocampo R, D. C., Ramírez G, M. C., Restrepo M, S. L., López, M. V., & Cañaveral D, M. I. (2006). Perfil de algunas condiciones psicosociales de un grupo de adultos mayores. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 24(2), 37-50.
- Vicente Pardo, J. M., & López Guillén García, A. (2018). Los factores psicosociales como predictores pronósticos de difícil retorno laboral tras incapacidad. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 64(250), 50-74.
- Xifra, M. J. (2020). Perfil sociodemográfico y apoyo social percibido de personas mayores en condiciones de vulnerabilidad. *Revista Ocupación Humana*, 20(2), Article 2. <https://doi.org/10.25214/25907816.996>
- Zavala González, M. A., Domínguez Sosa, G., Fócil Némiga, E., & Hernández Ortega, H. M. (2019). *Valoración multidisciplinaria integral de los adultos mayores usuarios de una residencia pública de asistencia social del estado de Tabasco, México*. International Medical Publisher.
- Zuluaga Agudelo, P. (2022). *Niñez: Me reconozco. Proyecto de práctica profesional - Programa de Acompañamiento Psicosocial a la familia, la niñez, la juventud y el adulto mayor afectados directa o indirectamente por el conflicto armado en el municipio de San Carlos, Antioquia* [bachelorThesis, Universidad de Antioquía]. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/3014>

11. Anexos

Anexo 1. Propuesta de Intervención Social

1. TÍTULO

Abandono Familiar y Afectación Psicosocial en los Adultos Mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba”, 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 Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba”, en la actualidad.

Para el cumplimiento del objetivo específico 3 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

La Estancia Municipal del Adulto Mayor “Los Huilcos” fue creada el 18 de noviembre de 2017, gracias al apoyo del Municipio de Loja y el Centro de Apoyo Social Municipal de Loja, con sede en la Parroquia Vilcabamba. La Estancia se construyó en el antiguo Parador Turístico de Vilcabamba, donde gracias al apoyo de entidades privadas, los conocimientos de una conocida empresa de arquitectos y el apoyo directo de la Municipalidad de Loja, se pudo transformar la edificación olvidada en una moderna, con todos los servicios para el cuidado y rehabilitación del adulto mayor. La estructura tiene una capacidad para 120 personas, cuenta con las medidas de seguridad necesarias, área de piscina con paneles para aprovechar la energía solar, área de psicorehabilitación, hidromasaje, sala de terapia, aula de talleres, biblioteca, capilla, restaurante, cafetería, espacios verdes, además del área administrativa, jacuzzi y equipos de gimnasia.

El diseño de un plan de intervención social para los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba es fundamental debido al crecimiento de la población adulta mayor. Este plan no solo busca atender sus necesidades médicas, sino también prevenir el aislamiento social, mejorar su bienestar emocional y promover un envejecimiento activo, fomentando la participación en la comunidad. Además, contribuirá al cumplimiento de los derechos humanos de los adultos mayores, garantizando su dignidad, autonomía e integración, mientras se fortalecen las redes de apoyo familiar y comunitario. La intervención mejorará su calidad de vida integralmente, promoviendo una vida más activa, satisfactoria y digna.

3. INTRODUCCIÓN

4. MARCO INSTITUCIONAL

4.1. Localización física y cobertura espacial

- Área de Estudio

La parroquia Vilcabamba se encuentra ubicada en la provincia de Loja (Ecuador) a 40 km de la misma, con un clima subtropical-seco que se mantiene entre los 18 y 22 grados centígrados. Con una extensión de 159.325 km² y a una altura de 1.700 metros sobre el nivel

del mar. Vilcabamba cuenta con una latitud de 4° 15' 39" Sur y una longitud de 79° 13' 21" Oeste.

Al norte limita con la parroquia rural de San Pedro de Vilcabamba, al sur con Yangana y Quinara, por el este con la parroquia urbana Valladolid del Cantón Palanda, al oeste con el cantón Quilanga (Armijos, 2012).

Para el desarrollo de la investigación se delimitó como área geográfica de estudio la Estancia Municipal del Adulto Mayor “Los Huilcos”, ubicada en la parroquia Vilcabamba del Cantón Loja. En el censo del 2010 contaba con un aproximado de 5000 habitantes, siendo la segunda parroquia más grande a nivel suroriental (Ortiz et al., 2021)

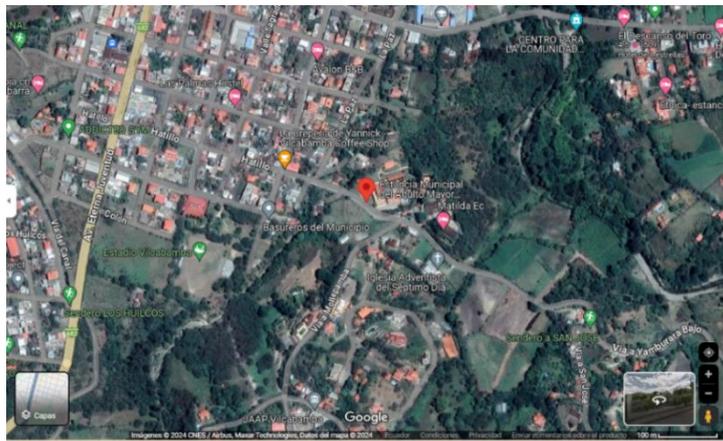


Figura 2. Ubicación del Área de Estudio

Fuente: Google Maps, 2024

4.2. Organización funcional y administrativa

4.2.1. Representantes de la Estancia Municipal Los Huilcos

El representante legal de la Estancia Municipal Los Huilcos es el Mgrt. Iván Ordoñez coordinador general.

4.3. Objetivo General

- Desarrollar una propuesta de intervención social desde la perspectiva de trabajo social, orientada a beneficiar a los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba en cumplimiento del Objetivo Específico 3 de la investigación.

4.4. Objetivos Específicos

- Implementar un plan de intervención social para mejorar el bienestar psicosocial de los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, reduciendo el impacto negativo del abandono familiar a través de estrategias de apoyo integral y fortalecimiento de redes comunitarias.

4.5. Metas



Las metas actuales de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba 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 Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba 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.

4.6. Beneficiarios

Los beneficiarios de este plan de intervención son 24 adultos mayores que habitan en la estancia municipal Los Huilcos.

4.7. Plan de Acción

La estancia Municipal Los Huilcos busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que en ella se encuentran residiendo. 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.



1859

UNLUniversidad
Nacional
de LojaUnidad de Educación
a Distancia y en Línea

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TIEMPO	RESPONSABLE	BENEFICIARIO	OBSERVACION
Taller formativo en envejecimiento saludable para familiares sobre atención integral y derechos de los adultos mayores.	Terapia grupal de apoyo donde los adultos mayores puedan expresar sentimientos para fomentar el apoyo familiar y con ello buscar estrategias para el fortalecimiento de la relación familiar.	1 a 3 meses	Psicólogo Trabajadora social	Adultos Mayores Familiares	
Implementación de servicios preventivos de salud.	Realizar jornadas medicas de evaluación médica y psicológica periódicas que les permitan a los adultos mayores llevar un tratamiento medico oportuno para sus enfermedades.	1 mes	Medico general Coordinador Trabajadora social	Adultos mayores	
Fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario.	Sensibilización de la importancia de la presencia de los familiares a lo largo del envejecimiento de los adultos mayores, implementar talleres para mejorar las redes de apoyo mediante la creación de los grupos de apoyo.	1 semana	Coordinador general Trabajador social Psicólogo Terapeuta ocupacional	Adultos mayores Familiares	
Promoción de envejecimiento activo	Implementar espacios de envejecimiento activo mediante procesos de meditación, hidroterapia, bailoterapia, que les permita a los adultos mayores mantenerse activos.	1 mes	Terapeuta ocupacional Terapeuta física	Adultos mayores	

2. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los familiares de los adultos mayores para que coordinen con las autoridades de la estancia, se realicen 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 directores de la Estancia Municipal los Huilcos, 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 Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba.



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Anexo 2. Petición para el desarrollo del trabajo



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Oficio.: UNL-UEDL-CTS-2024-350

Loja, 22 de mayo del 2024

Mgtr. Marleny Gamboa
DIRECTORA DEL CENTRO DE APOYO SOCIAL MUNICIPAL DE LOJA
Ciudad. –

De mi consideración:

En mi calidad de Docente Académica de la Carrera de Trabajo Social de la Unidad de Educación a Distancia y en Línea de la Universidad Nacional de Loja, me es grato saludarlo deseándole, el mejor de los éxitos en sus actividades personales y laborales.

Como es de su conocimiento la Universidad Nacional de Loja es una institución de Educación Superior que tiene como misión la formación académica y profesional de estudiantes, con sólidas bases científicas y técnicas con pertinencia social y valores. Dentro de su oferta académica se encuentra la Carrera de Trabajo Social la cual tiene como finalidad desarrollar capacidades para diagnosticar problemas en función a la demanda e situaciones que generan malestar en grupos de atención prioritaria familia, grupos y comunidades mediante la elaboración y ejecución de planes, programas y proyectos de intervención con responsabilidad social.

El Plan de Estudios del Régimen 2019, de la Carrera Trabajo Social -UEDL de la UNL, contempla el desarrollo del Trabajo de Investigación de Integración Curricular, en el cual el estudiante desarrollará su **TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR O DE TITULACIÓN**, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos durante su formación, los mismos buscan determinar e implementar alternativas de solución viables, innovadoras y sustentables a los diferentes problemas relacionados con la comprensión amplia de las estructuras y procesos sociales, el cambio social y del comportamiento humano para contribuir a la solución de problemas sociales.

Por lo expuesto y conocedora de su espíritu de colaboración y apoyo con la formación de profesionales idóneos para la sociedad, le solicito muy comedidamente, se permita a el estudiante del Ciclo VII paralelo "A" **Karla Lisbeth Armijos Rosillo**, realizar su trabajo de tesis en las **dos etapas I (Formulación del Proyecto de investigación) y II (Escritura y presentación del informe del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación)**, durante los periodos académicos **abril – agosto 2024 y octubre 2024 - marzo 2025**, en el Centro de Apoyo Social Municipal de Loja (**CASMUL**), institución que acertadamente usted dirige, tengo la convicción que el aporte será significativo para su sociedad.

Por la atención favorable que se dé a la presente, desde ya le antelo mi agradecimiento y testimonio de consideración y estima.



CINTHYA ALEXANDRA TORRES CALDERÓN

Lda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr.

DOCENTE ACADÉMICA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

cinthya.a.torres@unl.edu.ec

C.I.1105161945
0992243490

RECEBIDO
FECHA: 22.05.2024
HORA: 12:03
Stralia

Educamos para Transformar



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Anexo 3. Carta de Autorización para la elaboración del proyecto



Oficio Nro. CASMUL-CT-2024-028-M
Loja, 31 de mayo de 2024

ASUNTO: TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR.

Magister.-
Cinthy Alexandra Torres Calderón.
DOCENTE CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA DE LA U.N.L.
Ciudad.-

De nuestras consideraciones:

La integración curricular se visualiza como una estrategia para lograr mayor efectividad en el aprendizaje y es considerada como un proceso innovador.

La integración curricular defiende una visión del aprendizaje y la enseñanza como un camino que profesores y alumnos deben seguir para construir conexiones significativas entre el mundo del aula y el mundo real más amplio. el Centro de Apoyo Social Municipal de Loja, tiene un compromiso institucional y social con la con la colectividad, razón por la cual abre sus puertas a las Srta. Karla Lisbeth Armijos Rosillo, para que realice su trabajo de Investigación Curricular en la primera etapa referente a: "Etapa I Formulación del Proyecto de investigación", el mismo que lo realizará en la Estancia del Adulto Mayor de Vilcabamba "Los Huilcos".

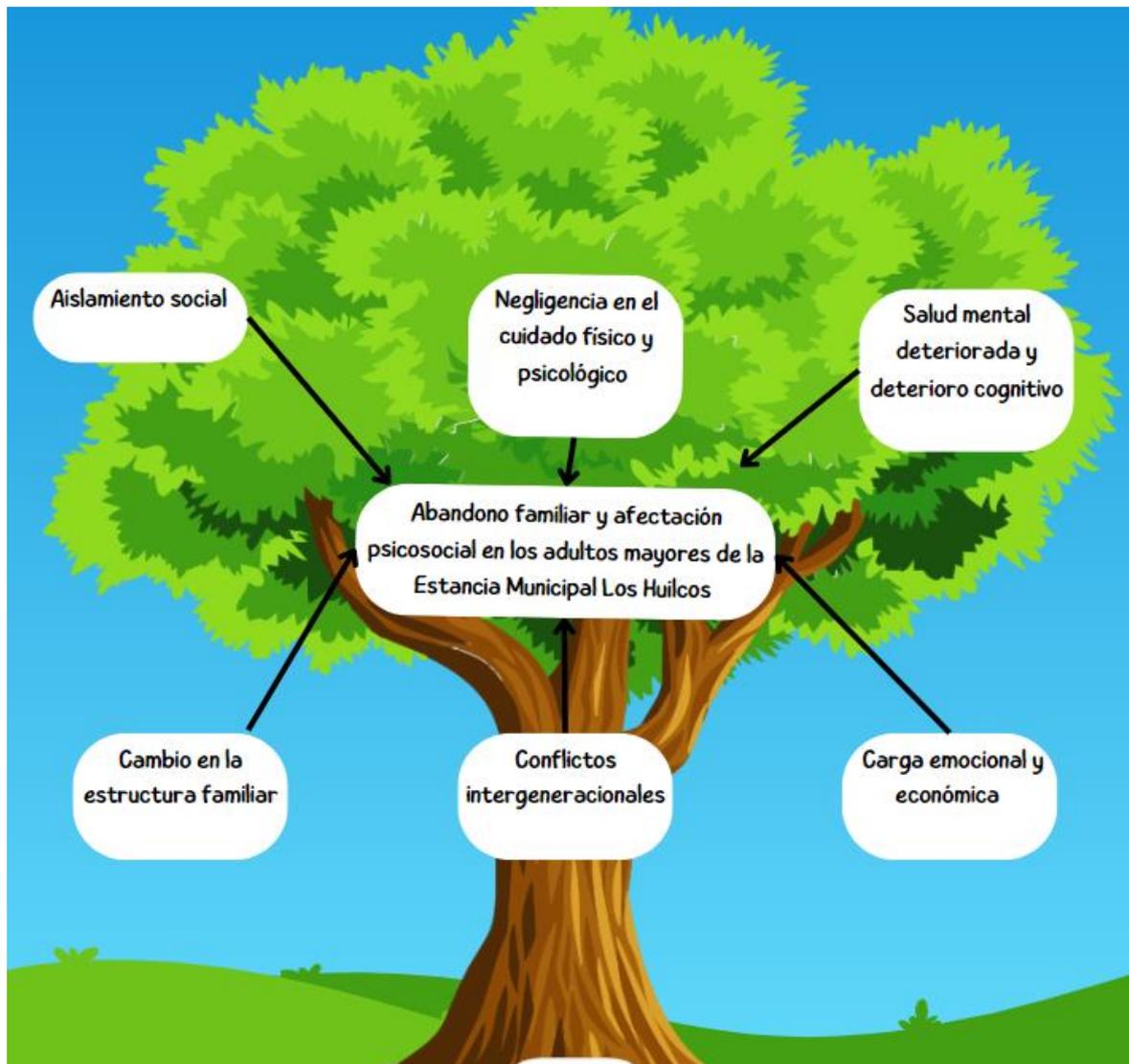
Atentamente:

Lic. Darío Méndez Durán
COORDINADOR TÉCNICO DEL
CENTRO DE APOYO SOCIAL MUNICIPAL
DE LOJA.
DMD/A.Carrion

Autorizado

Mgtr. Marleny Gamboa
DIRECTORA DEL CENTRO DE APOYO
SOCIAL MUNICIPAL DE LOJA

Anexo 4. Árbol de problemas



Anexo 5. Sinopsis de la Entrevista Semiestructurada

Título de TIC: Abandono Familiar y Afectación psicosocial en los Adultos Mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, en la actualidad.

Objetivo General: Analizar el Abandono Familiar y Afectación psicosocial en los Adultos Mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba, en la actualidad.

Variables	Dimensiones	Subcategorías (pregunta)	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005	Análisis e interpretación
			Una vez a la Semana	Una vez al Año	Una vez al mes	Nunca	Una vez a la semana	
			AM006	AM007	AM008	AM009	AM010	
		1. ¿Con que frecuencia recibe visitas de sus familiares?	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez a la semana	NO PARTICIPA	Una vez al año	
			AM011	AM012	AM013	AM014	AM015	
			Una vez a la semana	Una vez al año	Una vez a la semana	NO PARTICIPA	Una vez a la semana	
			AM016	AM017	AM018	AM019	AM020	
			Una vez al mes	Nunca	Una vez al año	Una vez al mes	Nunca	
			AM021	AM022	AM023	AM024		
			Nunca	Una vez al año	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA		
	Físicas		AM001	AM002	AM003	AM004	AM005	Con respecto a las causas los entrevistados indican con mayor frecuencia a la inequidad de ingresos percibidos , seguido...
		2. ¿Sus familiares le traen ropa, artículos de aseo personal o alimentos especiales?	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	
			AM006	AM007	AM008	AM009	AM010	
			Siempre	Siempre	A veces	NO PARTICIPA	Siempre	
			AM011	AM012	AM013	AM014	AM015	
			Siempre	A veces	Siempre	NO PARTICIPA	Siempre	
			AM016	AM017	AM018	AM019	AM020	
			A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	
			AM021	AM022	AM023	AM024		
			Siempre	A veces	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA		
			AM001	AM002	AM003	AM004	AM005	
			A veces	A veces	Siempre	Siempre	A veces	
			AM006	AM007	AM008	AM009	AM010	
			A veces	A veces	A veces	NO PARTICIPA	A veces	
		3. ¿Se siente solo/a?	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015	
			Nunca	Siempre	Nunca	NO PARTICIPA	Nunca	
			AM016	AM017	AM018	AM019	AM020	
			A veces	Siempre	A veces	A veces	A veces	
			AM021	AM022	AM023	AM024		
			A veces	A veces	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA		
		4. ¿Se siente descuida	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005	
			A veces	A veces	A veces	Siempre	Nunca	



Social

do por su familia?	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	A veces	A veces	Nunca	NO PARTICIPA	Nunca
	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	Nunca	Siempre	Nunca	NO PARTICIPA	Nunca
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	A veces	Siempre	Nunca	A veces	Siempre
	AM021	AM022	AM023	AM024	
	Siempre	Nunca	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA	
5. ¿Cómo describiría la relación con sus hijos?	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005
	Cercana	Distante	Cercana	Inexistente	Cercana
	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	Cercana	Inexistente	Cercana	NO PARTICIPA	Cercana
	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	Distante	Distante	Cercana	NO PARTICIPA	Cercana
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	Cercana	Inexistente	Cercana	Cercana	Conflictiva
	AM021	AM022	AM023	AM024	
	Inexistente	Cercana	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA	
6. ¿Participa en las actividades sociales organizadas por la Estancia?	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005
	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre
	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	Siempre	Siempre	Siempre	NO PARTICIPA	Siempre
	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	Siempre	A veces	Siempre	NO PARTICIPA	Siempre
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
	AM021	AM022	AM023	AM024	
	A veces	Siempre	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA	
7. ¿Su familia le acompaña en eventos sociales?	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005
	Siempre	Nunca	A veces	Nunca	Siempre
	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	Siempre	A veces	A veces	NO PARTICIPA	A veces
8.	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	A veces	Nunca	A veces	NO PARTICIPA	Siempre
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces
	AM021	AM022	AM023	AM024	
	A veces	A veces	NO PARTICIPA	NO PARTICIPA	

	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005	
Económica	9. ¿Recibe apoyo económico o por parte de su familia?	A veces	A veces	A veces	A veces	
		AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
		A veces	A veces	A veces	NO	A veces
					PARTICIPA	
		AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
		Nunca	A veces	A veces	NO	A veces
					PARTICIPA	
		AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
		Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces
		AM021	AM022	AM023	AM024	
	A veces	A veces	NO	NO		
			PARTICIPA	PARTICIPA		
Emocional	9. ¿Su familia le ayuda con vestimenta?	Muy poco	Muy poco	Bastante	Muy poco	Bastante
		AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
		Bastante	Bastante	Bastante	NO	Bastante
					PARTICIPA	
		AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
		Nada en lo absoluto	Muy poco	Bastante	NO	Bastante
					PARTICIPA	
		AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
		Muy poco	Bastante	Muy poco	Muy poco	Bastante
		AM021	AM022	AM023	AM024	
	Muy poco	Muy poco	NO	NO		
			PARTICIPA	PARTICIPA		
Afectación Psicosocial	10. ¿Se siente triste la mayor parte del tiempo?	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	A veces
		AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
		A veces	A veces	A veces	NO	A veces
					PARTICIPA	
		AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
		A veces	A veces	A veces	NO	Nunca
					PARTICIPA	
		AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
		Siempre	A veces	A veces	A veces	Siempre
		AM021	AM022	AM023	AM024	
	Siempre	A veces	NO	NO		
			PARTICIPA	PARTICIPA		
Psicológica	11. ¿Tiene dificultades para concentrarse?	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre
		AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
		Siempre	Siempre	Nunca	NO	Siempre
					PARTICIPA	
		AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
		Nunca	Siempre	Nunca	NO	Nunca
					PARTICIPA	
		AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
		A veces	Siempre	Siempre	A veces	Siempre
		AM021	AM022	AM023	AM024	
	Siempre	Nunca	NO	NO		



			PARTICIPA	PARTICIPA	
	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005
	A veces	A veces	A veces	Siempre	A veces
	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	A veces	Siempre	A veces	NO	Nunca
				PARTICIPA	
	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	Nunca	A veces	Nunca	NO	Nunca
				PARTICIPA	
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	A veces
	AM021	AM022	AM023	AM024	
	Siempre	Nunca	NO	NO	
			PARTICIPA	PARTICIPA	
	AM001	AM002	AM003	AM004	AM005
	Si estoy de acuerdo				
	AM006	AM007	AM008	AM009	AM010
	Si estoy de acuerdo	Si estoy de acuerdo	Si estoy de acuerdo	NO	Si estoy de acuerdo
				PARTICIPA	
	AM011	AM012	AM013	AM014	AM015
	Si estoy de acuerdo	Si estoy de acuerdo	Si estoy de acuerdo	NO	Si estoy de acuerdo
				PARTICIPA	
	AM016	AM017	AM018	AM019	AM020
	Si estoy de acuerdo				
	AM021	AM022	AM023	AM024	
		Si estoy de acuerdo	Si estoy de acuerdo	NO	NO
				PARTICIPA	PARTICIPA

Propuesta
Estrategia
de
intervención
n
Alternativas
de solución

Social

12. ¿Se siente como una carga para los demás?

13. ¿Está de acuerdo que en el centro se organicen actividades para mejorar la interacción social entre los residentes?





Anexo 6. Guía para la Entrevista

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
GUIA PARA ENTREVISTA
Estimado Usuario
Con el fin de analizar el abandono familiar y afectación psicosocial en los adultos mayores me permito solicitar su apoyo para resolver esta entrevista, cuyos resultados serán analizados de manera responsable para así buscar una posible solución ante la problemática.
Confidencialidad: La información que usted proporcione será tratada de forma anónima y confidencial, y se utilizará exclusivamente con fines de investigación y análisis dentro del ámbito académico.
Agradecemos su tiempo y compromiso con este importante estudio.
Atentamente, Karla Armijos, estudiante de Trabajo Social de la UNL
“Recuerde que es imprescindible responder a todas las preguntas para completar el cuestionario correctamente”

INFORMACIÓN GENERAL	
1. Edad	
a. Entre 60 y 69 años	
b. Entre 70 y 79 años	
c. Entre 80 y 89 años	
d. 90 años o más	
2. Sexo:	
a. Masculino	
b. Femenino	
3. Estado civil:	
a. Soltero/a	
b. Casado/a	
c. Unión de hecho	
d. Viudo/a	



e.	Divorciado/a	
f.	Separado	
4. Nivel educativo:		
a.	Primaria incompleta	
b.	Primaria completa	
c.	Secundaria incompleta	
d.	Secundaria completa	
e.	Estudios superiores	
f.	Ninguno	
5. ¿Cuál es su principal fuente de ingresos?		
a.	Pensión	
b.	Jubilación	
c.	Ahorros	
d.	Renta de propiedades	
e.	Trabajo informal	
f.	Ayuda de familiares	
g.	Otra	
INFORMACIÓN PARA DIAGNOSTICAR ABANDONO:		
1. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el albergue o asilo?		
2. Indique una de las razones por las que vive en este hogar de personas adultas mayores:		
a.	Problemas de salud	
b.	Conflictos familiares	
c.	Falta de recursos económicos	
d.	Tiene familia, pero no pueden cuidarlo	
e.	Otra.....	



2. Físicas	
3.1. ¿Con qué frecuencia recibe visitas de sus familiares?	
a) Una vez a la semana	
b) Una vez al mes	
c) Una vez al año	
d) Nunca	
3.2. ¿Sus familiares le traen ropa, artículos de aseo personal o alimentos especiales?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
3. Emocional	
4.1. Se siente solo/a?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
4.2. ¿Se siente descuidado por su familia?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
4.3. Como describiría la relación con sus hijos:	
a) cercana	
b) distante	
c) conflictiva	
d) inexistente	
4. Social	
5.1. ¿Participa en actividades sociales organizadas por el asilo?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
5.2. ¿Su familia le acompaña en eventos sociales?	



a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
5. Económica	
6.1. ¿Recibe apoyo económico por parte de su familia?	
a) Nunca (no recibe ningún tipo de apoyo económico)	
b) A veces (recibe un apoyo económico muy ocasional)	
6.2. ¿Su familia le ayuda con vestimenta?	
a) Nada en absoluto	
b) Muy poco	
c) Bastante	
d) Mucho	
INFORMACIÓN PARA DIAGNOSTICAR AFECTACIÓN PSICOSOCIAL:	
7. Se siente triste la mayor parte del tiempo?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
8. Tiene dificultades para concentrarse?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
9. Se siente como una “carga” para los demás?	
a) Siempre	
b) A veces	
c) Nunca	
10. Está de acuerdo que en el centro se organicen actividades para mejorar la interacción social entre los residentes?	
a) Si estoy de acuerdo	
b) No estoy de acuerdo	



Anexo 7. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para la participación en el estudio:

Abandono familiar y la afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba.

Investigadora Responsable: Karla Lisbeth Armijos Rosillo

Institución: Universidad Nacional de Loja

Fecha: Loja, Vilcabamba 29 de Julio de 2024

Estimado/a [Rene Augusto Aguirre],

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre Abandono familiar y la afectación psicosocial en los adultos mayores de la Estancia Municipal Los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba.

. 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 Analizar la situación de abandono familiar y la afectación psicosocial de los adultos mayores de la Estancia Municipal los Huilcos de la parroquia Vilcabamba.
- 1. **Procedimiento de participación:** Si decide participar, se le solicitará que complete un cuestionario que incluirá preguntas sobre su enfermedad, el apoyo familiar que recibe y las estrategias de afrontamiento que utiliza. El cuestionario será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación.
- 2. **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.
- 3. **Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará su atención médica o cualquier otro servicio que reciba.
- 4. **Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Karla Lisbeth Armijos Rosillo, celular 0995105139.

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.

.....

Rene Augusto Aguirre

