



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

TITULO

El abandono familiar y su impacto en la calidad de vida del adulto mayor del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” de la Provincia de Loja, desde la intervención del trabajador social, periodo septiembre 2016 noviembre 2017

**TESIS PREVIO A OPTAR POR
EL GRADO DE LICENCIADA
EN TRABAJO SOCIAL**

AUTORA:

Catalina Elizabeth Lopes Granda

DIRECTORA DE TESIS:

Lic. Delia Jumbo Cuenca. Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2018

CERTIFICACIÓN

Lic. Delia Jumbo Cuenca. Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA FACULTAD
JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
LOJA.

CERTIFICA:

Haber dirigido y revisado en todos sus componentes el desarrollo de la Tesis titulada:
**EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL
ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ
SÁNCHEZ” DE LA PROVINCIA DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL
TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016- NOVIEMBRE 2017,**
de autoría de la Srta. Catalina Elizabeth Lopes Granda, la cual cumple con los requisitos
de forma y fondo exigidos por la investigación para la graduación de Licenciada en
Trabajo Social, de la Facultad Jurídica Social y Administrativa de la Universidad
Nacional de Loja, y en cumplimiento a las disposiciones reglamentarias pertinentes,
autorizo su presentación ante el organismo pertinente, y sustentación pública.

Loja, 29 de marzo del 2018



.....
Lic. Delia Jumbo Cuenca. Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS.

AUTORÍA

Yo **Catalina Elizabeth Lopes Granda**, declaro ser autora del presente trabajo de tesis 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 tesis en el Repositorio Institucional Biblioteca Virtual.

Autora: Catalina Elizabeth Lopes Granda

Firma:.....

Cédula: 1104506173

Fecha: Loja, junio de 2018

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo Catalina Elizabeth Lopes Granda, declaro ser autora de la tesis titulada: **EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ SÁNCHEZ” DE LA PROVINCIA DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016- NOVIEMBRE 2017.** Como requisito para optar el grado de: LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la reproducción integral de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, 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 de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 12 días del mes de junio de 2018

Firma:



Autor: Catalina Elizabet Lopes Granda

Cedula: 1104506173

Dirección: San Cayetano Alto

Correo electrónico: ktalopes91@gmail.com

Teléfono: 0990273253 / 0958773222

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Lic. Delia Jumbo Cuenca. Mg. Sc.

Tribunal de grado:

Presidenta: Dra. Rina Narváez Espinosa. Mg. Sc

Vocal: Dra. Beatriz Carrión Mg. Sc

Vocal: Lic. Natalia Zárate Mg. Sc.

DEDICATORIA

Esté trabajo se lo dedico primeramente a Dios y a Santa Rita de Casia por ser la luz que ha iluminado cada paso que he dado en este proceso.

A mi madre Cecilia Granda, razón de mi existencia, quien se ha convertido en el pilar fundamental de mi vida para seguir y alcanzar la meta propuesta en mi formación profesional.

A María, Katty, Karla, Nirvana, Caro, Jhuly, Luis y Wilson que con sus consejos me han sabido encaminar en este transcurso.

A mis sobrinos Karen, Rita, Samantha, Daniela, Sebastián y Andy para que les sirva de ejemplo y motivación en cada una de sus vidas.

Catalina Lopes

AGRADECIMIENTO

Quiero dejar constancia del imperecedero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, Área Jurídica Social y Administrativa, a la Carrera de Trabajo Social, con cada uno de sus directivos y toda su planta docente quienes impartieron conocimientos en el proceso de enseñanza aprendizaje durante la formación profesional.

A la directora del Centro Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez. Madre Rosa Agila, quien con su valiosa apertura y predisposición hizo posible la realización y culminación de este trabajo Investigativo.

De manera especial a la Lic. Delia Jumbo Cuenca, Directora de Tesis, que con paciencia y ética profesional transmitió sus sabios conocimientos y experiencias para la realización de la tesis y el diseño de una propuesta social encaminada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores.

Finalmente, un agradecimiento sincero a las y los adultos mayores por permitirme acercarme e involucrarme en su espacio para la ejecución del trabajo investigativo y así ver cristalizar la meta propuesta.

La Autora

a. TITULO

EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ SÁNCHEZ” DE LA PROVINCIA DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016- NOVIEMBRE 2017.

b. Resumen

La presente tesis titulada **EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ SÁNCHEZ” DE LA PROVINCIA DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016- NOVIEMBRE 2017**, tiene como finalidad mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores del centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, así mismo se sustentó la tesis mediante la argumentación teórica de las categorías de análisis; se identificó los principales hallazgos obtenidos en la investigación de campo de muestran cómo afecta el abandono familiar en la calidad de vida de las personas adultas mayores; siendo las causas principales la falta de responsabilidad de las y los hijos, el incumpliendo de las políticas de estado que amparan a las personas adultas mayores, baja situación económica, falta de tiempo y empleo de la familia e incluso por el estado de salud en el que se encuentran. Además, se diseñó una propuesta de acción social de tal manera que se realice un trabajo mancomunado entre las personas adultas mayores, la familia, profesionales y la ciudadanía con la finalidad de lograr el mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores.

Se utilizó la metodología de investigación científica, acompañados de los métodos inductivo, deductivo, analítico, sintético, aplicación de técnicas que sirvieron de apoyo total para obtener la información y así mismo los referentes bibliográficos de cada uno de los indicadores del objeto de estudio mediante la técnica del fichaje, lo

cual permitió un acercamiento directo a la realidad que viven las personas adultas mayores del centro y de esa manera plasmar la propuesta de intervención.

Es por ello que se tomó como muestra 20 personas adultas mayores, 8 miembros del personal que labora en la institución y la directora del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, en donde los resultados revelaron que sí existe abandono familiar, existiendo despreocupación por parte de los familiares, obteniendo resultados muy relevantes, dando a conocer que el abandono familiar de las personas adultas mayores en el Centro Gerontológico es una problemática social que se encuentra latente, lo que afecta a la integridad y el estado emocional de las y los adultos mayores, debido a que los familiares no les brindan el cuidado necesario y los dejan en instituciones benéficas generando injusticia por parte de la familia.

En sí la familia es importante en la etapa de envejecimiento del adulto mayor, es el núcleo psicoafectivo de cada persona y a la medida que se da el abandono familiar influye directamente en la calidad de vida de las personas adultas mayores, pues la familia desconoce la situación en la que ellos se encuentra respecto a la alimentación, salud, economía, vestimenta, espacios de recreación, terapia, buen trato y lo que respecta a sus necesidades básicas.

Palabras clave: abandono del adulto mayor, calidad de vida, trabajo social.

Abstract

The present thesis entitled: the family abandonment and its impact on the quality of life of the elderlies at the "Daniel Álvarez Sánchez" geriatric center of the province of Loja, focused on the intervention of the social worker, period september 2016- november 2017, aims to improve the quality of life of the mature person of the Geriatric Center "Daniel Álvarez Sánchez." In this way, this thesis was supported on the theoretical argumentation of the categories of analysis which helped to identified, the causes and consequences which generates the family abandonment of the aged people, showing the reality in which they are, to finally produce a possible social plan with the purpose of improving the quality of life of the elderlies.

Important to mention is the scientific research which was the applied methodology accompanied by the inductive, deductive, analytical, and synthetic methods. These techniques served as an important support to obtain the information, as well as, the bibliographic references of each one of the indicators of the object of study. Such indicators were gotten through the use of record cards which allowed a direct contact with the reality experienced by the elderly at the center, and in this way perform the social plan.

Equally relevant is the sampling of the research which involved 20 elderlies, 8 staff members working at the institution, and the Director of the Geriatric Center "Daniel Álvarez Sánchez." As results revealed, there is a worrying level of family abandonment, due to lack of concern from the relatives, obtaining very interesting results. The investigation showed that family abandonment of the elderlies is an underlying social problem which affects the integrity and the emotional state of these people, mainly because relatives do not care about them and leave them in charities generating injustice on the part of the family.

It is fact that family closeness is important in the aging stage of the elderlies, it is the psycho-affective nucleus of each person. On the other hand, the family abandonment directly affects the quality of life of the mature people as they might be unaware of the situation in which they are. A situation related to nutrition, health, economy, clothing, recreational spaces, therapy, good treatment regarding their basic needs.

c. Introducción

Las y los adultos mayores a medida que van ganando más años van perdiendo el contacto con sus familiares, existiendo un distanciamiento que cada vez resulta abismal, trayendo consigo consecuencias negativas que va empeorando la situación de la persona adulta mayor. Es por ello que se ha tomado como área de estudio al Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” donde se encuentran personas adultas mayores en las que existe la ruptura de los vínculos familiares. Mediante el método científico y ayuda de sus métodos auxiliares se abordó esta realidad, técnicas como la observación, encuesta, entrevista y el fichaje para dar respuesta a los objetivos específicos donde se busca fundamentar teóricamente y metodológicamente las diferentes categorías de análisis; así como determinar las causas y consecuencias que produce el problema. Por ello es preciso mencionar lo que manifiesta Carmen Touza Garman (2009). Que el abandono a las personas adultas mayores “implica descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno, o por la cual uno tiene alguna obligación legal o moral, puede ser intencionada o no intencionada”, por ende, las y los adultos mayores del centro gerontológico por su edad “se encuentran en una etapa con presencia de deficiencias funcionales, resultado de cambios biológicos, psicológicos y sociales”. según la Organización Panamericana de la Salud - (OPS), lo cual si no existe la presencia de los familiares en el proceso de envejecimiento afecta directamente en la calidad de vida de las y los adultos mayores.

Por ende, este trabajo investigativo tiene como finalidad, elaborar una propuesta de intervención social, encaminada al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” mediante estrategias que aborden el abandono familiar.

Para el mejor cumplimiento de esta importante investigación se presenta los siguientes apartados:

Apartado I, La revisión de literatura se conceptualiza las categorías de análisis en relación al objeto de estudio desde el posicionamiento de varios autores en relación a abandono familiar del adulto mayor, calidad de vida y la Intervención del trabajador social con el adulto mayor.

Apartado II. Los materiales y métodos en el proceso de investigación se utilizó el método científico apoyado en sus métodos auxiliares inductivo, deductivo, analítico y sintético. Se aplicaron las técnicas; la observación, encuesta, entrevista y el fichaje.

Apartado III. La discusión de resultados Se da a conocer las principales manifestaciones obtenidas en la investigación de campo mediante cuadros y gráficos estadísticos con sus respectivas interpretaciones y análisis cualitativos y cuantitativos de variables e indicadores. La discusión permitió

constatar y verificar el problema que existe en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.

Apartado IV. Las conclusiones, recomendaciones establecidas luego de haber tenido la información requerida para la investigación y los resultados logrados donde se evidencia la existencia del abandono familiar del adulto mayor en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.

d. Revisión de literatura

Marco Referencial

Misión del Centro

El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” brinda apoyo integral a los adultos mayores que permita una vida digna y bienestar en todas las dimensiones del ser humano.

Visión del Centro

El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” tiene como visión ser una institución líder en el apoyo y el cuidado de los adultos mayores de mayor vulnerabilidad, pobreza y abandono social.

Ubicación del Centro

El Centro Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez se encuentra ubicado al Norte de la Ciudad de Loja, en el sector Jipiro en la Av. Salvador Bustamante Celí y Agustín Carrión Palacios.

Historia del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

El 28 de Julio de 1936, hacía su testamento D. Daniel Álvarez Burneo y en su cláusula XV disponía: «Dejo el remanente de mis bienes al Ilustre Municipio de Loja, para que lo invierta en uno o más Establecimientos de Beneficencia en favor del pueblo pobre, urbano y rural...». La misma era cuantiosa; se podría calcular en unos dos millones de dólares. La Junta Administrativa no se ocupó de cumplir la

voluntad del testador y sí de aprovechar el capital en beneficio propio. Aunque gran parte de dicho legado desapareció.

El llamado Hogar de ancianos Daniel Álvarez Sánchez fundado en 1936 por el filántropo a quien se le atribuye su nombre, bajo la gestión de las Hnas. Dominicas de la Inmaculada concepción, que la administran hasta el día de hoy. Y en el mes de julio de 1980 por decisión de la junta administrativa de la fundación Álvarez, el hogar se trasladó a Jipiro, donde actualmente sigue funcionando

Actualmente se lo conoce como: Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”. El Centro tiene una cobertura de 50 adultos mayores entre hombres y mujeres a quienes atiende actualmente brindando servicios como vestimenta, alimentación, espacios de recreación, actividades lúdicas, buen trato e higiene personal cumpliendo con actividades diarias en pro beneficio de las personas adultas mayores contando el con personal capacitado para el cuidado.

1. Abandono

Carmen Touza Garma (2009). Define el abandono como el desamparo de la persona mayor por alguien que había asumido la responsabilidad de cuidarla o por la persona cargo de su custodia. Se produciría cuando la persona mayor es abandonada en instituciones, centros comerciales u otros lugares públicos.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2000). El abandono de las y los adultos mayores implica descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno, o por la cual uno tiene alguna obligación legal o moral, puede ser intencionada o no intencionada. Cavanaugh Jhon, Kail, Roberth V. (2006).

Según el contraste de los autores, el abandono familiar de las y los adultos mayores es un acto lamentable que implica el desplazamiento, desamparo, descuido de la familia o la persona que está a cargo de su cuidado y la mayor parte se da al momento que la persona adulta mayor pierde autonomía y es dependiente. Es necesario que la familia les dé la importancia adecuada a las personas adultas mayores, ya que están siendo abandonadas sin importar que han sido la parte principal, fundamental y base importante de la familia y de la sociedad. En la actualidad las personas adultas mayores se las vincula directamente con palabras como desagrado, molestias, dependiente. Es por ello que se genera en la familia de las personas adultas mayores cierto tipo de molestia al tenerlas en casa, teniendo una visión o ideología herrada viéndolos como una carga, un gasto económico, además de tener una responsabilidad que requiere de cuidados y mucho amor. Por tanto, mediante la investigación de campo se puede determinar que en el Centro

Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez se encuentran a las personas adultas mayores bajo el cuidado del personal que labora en la institución o por personas delegadas por las mismas; puesto que la familia ha tomado la decisión de que la persona adulta mayor permanezca en dicho centro, existiendo poco involucramiento familiar y en ocasiones nulo, visibilizándose el desinterés u omisión de responsabilidad por parte de la familia, sin existir un compromiso de cuidarla de tal manera que no se sienta sola o aislada.

1.1 Abandono Familiar

Para abordar el abandono familiar es necesario tener en cuenta el concepto de la familia el cual según Alejandro Martínez Estrada. (2003). Menciona que la familia “comprende el padre, la madre y los hijos”. Más sabemos que el núcleo familiar es mucho mayor. En orden ascendente: abuelas/los, bisabuelas/los y tatarabuelas/los. En orden descendente: las nietas/os, bisnietas/os y tataranietas/os”. Así mismo, Sandra M. Stith, Mary Beth Williams, Karen Rosen (2002). Considera que “la característica principal de la familia es su carácter de todo, de totalidad, y no meramente de la suma de los miembros que la componen”.

Teniendo a consideración que la persona adulta mayor es un miembro importante de la familia, se puede aludir que a medida que va envejeciendo se van notando los cambios es por ello que “ya no se encuentra a nivel físico, cognitivo, emocional y social en las mismas condiciones que una persona de menor edad pero su capacidad, su amor y su voluntad de realizar actividades, de ser sociable y de demostrar que están ahí, hacen que se sienta su presencia pero la familia o las personas que están a

su alrededor no lo sienten y cada día se van alejando más, dejándolo en el recuerdo y olvidando que él o ella fue quien le dio la vida, lo acompañó y le brido los mejores años de su vida”.

Según el contraste de conceptos emitidos por los autores se puede determinar a la familia como la base fundamental de la sociedad, está encaminada a mejorar y satisfacer las necesidades que tiene las y los adultos mayores. Lo primordial es brindar afecto, amor; basados en las normas, reglas del hogar y sociedad. La protección de sus miembros debe ser en todo aspecto, haciendo énfasis en el cuidado que a cada integrante se le debe dar y aún más si es una persona de mayor vulnerabilidad como son las niñas, niños, mujeres embarazadas y adultos mayores. Es por ello, que debe existir una cultura dirigida hacia las y los hijos del valor que tienen las personas adultas mayores en la familia y más allá de una obligación es una cuestión ética y moral que se debe tener hacia las y los padres que un día fueron el pilar fundamental del hogar y que con el pasar de los años han ido envejeciendo. Por ende, al considerar a las abuelas/os parte de la familia se debe tomar en cuenta que conlleva una responsabilidad y una obligación por parte de las y los hijos para velar por su cuidado; pues en varias ocasiones no cumplen el rol que deberían desempeñar causando en la persona adulta mayor un sentimiento de soledad y tristeza. Situación que se pone de manifiesto es las personas adultas mayores del Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” encontrando a las personas adultas mayores ubicadas al cuidado de los profesionales, esperando las visitas que en un principio eran cuantiosas y que con el pasar del tiempo han disminuido, llegando en ocasiones al olvido, generando en las y los adultos mayores secuelas negativas. Siendo necesaria la intervención del profesional de trabajo social para la

intervención con las personas adultas mayores, familia, y profesionales que laboran en la institución.

1.2 Características del abandono

Torralba (2004), *menciona que existen algunas características que se pueden tomar en cuenta para determinar que existe abandono de la persona adulta mayor las mismas se detallan a continuación:*

- Ser mayor de 65 años de edad y carecer de medios de manutención.
- Estar privado de alimentos o de atenciones para su sustento. No disponer de vivienda propia.
- Ser objeto de malos tratos físicos o mentales por parte de sus familiares o de terceras personas.
- Encontrarse en circunstancias de desamparo y desatención que lleven a la creencia de que se encuentra en situación de abandono.
- No contar con recursos económicos para sobrevivir
- El desinterés de los familiares u otras personas por el bienestar físico, emocional y psicológico en el adulto mayor.

Según los autores mencionan algunas características que pueden ayudar para determinar el abandono familiar de la persona adulta mayor, entre las cuales deben encontrarse dentro del rango de edad de los 65 años en adelante, no tener recursos necesarios para vivir como: vivienda vestimenta, alimentación, medicina. Además de encontrarse en desamparo, desatención de la familia o personas a cargo, es víctima

de violencia por parte de la persona a cargo o la familia ya sea física, psicológica o sexual. Mediante la entrevista y encuestas aplicadas se puede determinar que, aunque el adulto mayor pueda tener el cuidado y la atención necesaria que brinda el centro gerontológico “Daniel Alvarez Sánchez” no supe la parte afectiva que necesitan. La presencia de la familia es indispensable y juega un papel importante, ya que son personas adultas mayores carentes de cariño y amor, De tal manera que al momento que la familia esté pendiente, le brinde compañía, y se note la responsabilidad constante, las y los adultos mayores tendrán una estabilidad emocional y social que no afecte su salud. Pero la mayor parte de la familia no atiende los llamados por parte de la institución haciendo caso omiso mostrando desinterés por el bienestar psico social de la persona adulta mayor.

1.3 Tipos de abandono

Según BELSASO Guido (2011) Indica que hay cuatro tipos de abandono de las personas adultas mayores y los cuales se detallan a continuación:

1.3.1 Abandono total: Este tipo de abandono consiste, en que las y los adultos mayores no tienen quien los cuide y cubra sus necesidades básicas, viéndose obligados a depender de la sociedad que les proporciona caridad, por medio de limosnas y dádivas para poder sobrevivir.

1.3.2 Abandono parcial: El abandono parcial, es más notorio en las familias que tienen las posibilidades de pagar un hogar privado, en donde aportan un monto relativo y la o el adulto mayor queda prácticamente internado en dicho lugar, y la relación entre la familia y el adulto mayor se ve cada vez más alejado, porque en su

mayoría los familiares lo visitarían ocasionalmente, sintiéndose el adulto mayor cada día más solo.

1.3.3 Abandono físico: Este tipo de abandono, se puede ver en los familiares que sólo se dedican a pagar la mensualidad correspondiente, en un hogar privado olvidándose completamente que tienen que visitar a la persona adulta mayor, desatendiéndolo físicamente. En las familias de escasos recursos, las y los adultos mayores son totalmente abandonados, dando margen a que existan personas adultas mayores indigentes.

1.3.4 Abandono social: Las y los adultos mayores actualmente en el país son abandonados por la sociedad, se puede ver que con frecuencia algunas personas adultas mayores piden limosna o bien se convierten en pordioseros, recogen basura o desperdicios y se convierten en cargadores de bultos en los mercados, debido a su edad avanzada nadie los emplea creyendo que son personas inútiles e incapaces de poder desempeñar determinada función.

Especialmente en sociedades como la nuestra, en la que predomina la inestabilidad económica y social, donde la población de la tercera edad ya no es tomada en cuenta y únicamente esperan el final de sus vidas, posiblemente con la esperanza de ser beneficiados con los servicios públicos que el Estado debe brindar por ser un grupo de atención prioritaria.

1.4 Causas del abandono familiar

EMILSA O. & HERRERA B. (2007). MENCIONA las Causas de abandono:

Abandono económico

- La economía es un aspecto que repercute profundamente en la vida familiar; el alto costo de la vida es un fenómeno que perjudica a las y los adultos mayores, debido a que por su edad avanzada no puede aportar al presupuesto familiar.
- En su mayoría la población senescente, no cuenta con una alternativa adecuada a su situación; por ello, se han acostumbrado de tal manera al desequilibrio socioeconómico, perjudicando a sus miembros y por consiguiente a la organización familiar.
- En cuanto al aspecto económico, algunas gozan de pensión económica en diversa forma, sea esta por jubilación, invalidez o viudez, pero existe un porcentaje que no goza de esos beneficios, tendiendo a depender de la familia y si no contribuye al ingreso familiar o la familia no cuenta con los medios necesarios de cuidado y manutención, muchas de las personas adultas mayores son abandonadas o internadas en hogares altruistas que se sostienen con donaciones nacionales y/o internacionales y acciones caritativas de la sociedad humanista, encontrándose dentro de estos servicios en su mayoría hogares religiosos.
- La desintegración familiar. – las personas adultas mayores en su mayoría tienen escasa participación en la relación hogareña, generalmente no los comprenden porque se convierten en personas inoportunas y casi nunca se les toma en cuenta ante las decisiones familiares, han sido despersonalizados. Si conviven con familiares que no sean hijas o hijos,

éstos le limitan el afecto, buscando la manera de deshacerse de ellos para no responsabilizarse del cuidado que requieren.

- La familia es de escasos recursos económicos y el adulto mayor no le queda otra opción que recurrir a las instituciones encargadas de velar por sus derechos, con el propósito de no ser un obstáculo en el seno familiar

1.5 Consecuencias del abandono familiar

Según la información recabada se puede mencionar que los efectos que genera el abandono familiar de las personas adultas mayores que se encuentran en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” van de leves a graves las cuales se detallan a continuación:

1.5.1 Problemas sociales, psicológicos, físicos. - *A medida que las personas adultas mayores ingresan al centro gerontológico por distintos motivos entre los cuales puede existir algún problema de salud de por medio y van transcurriendo los años en algunos casos va empeorando, mientras que otros los van adquiriendo con el tiempo, ya sea por su propia condición o edad.*

1.5.2 Vulneración de sus derechos. – *Las y los adultos mayores tienen Derechos que los protegen y que no se le da el cumplimiento adecuado debido al desconocimiento. Al momento que son ingresados al Centro Gerontológico muchas de las familias se olvidan de las y los adultos mayores e incumplen con la responsabilidad y el compromiso con la institución y el familiar que está en el centro.*

1.5.3 Mala calidad de vida. - Al momento que la persona adulta mayor es abandonada por la familia no tiene como suplir las necesidades básicas, ni lo necesario para vivir como alimentación, medicina, vestimenta, vivienda, espacios de recreación, lo que no permite que tenga una buena calidad de vida.

1.5.4 Baja autoestima. – *La persona adulta mayor al momento de ingresar al Centro Gerontológico se siente triste debido a que no se encuentra con su familia y a su vez desilusionado al ver que su familia o la persona que esta a cargo lo deja al cuidado de otras personas sintiéndose una persona no productiva e innecesaria.*

1.5.5 Depresión. – Las y los adultos mayores se sienten tristes ya que tiene sentimientos encontrados que se pueden visualizar con pérdida del apetito, poco interés en las actividades, cansancio, se sienten irritables, culpables, con dolores de cabeza, los cuales no desaparecen. Es una enfermedad que incluyendo factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos que, a medida que va prolongándose es severa que puede llevar a la muerte o el suicidio. La persona adulta mayor adquiere un desorden mental por cambios humor o estado de ánimo ya que se siente sin la capacidad de elegir y tomar decisiones. La depresión es la persistencia de una sensación de tristeza. Aunque la depresión pueda ser común cuando se aproxima el fin de la vida, no se considera nunca normal.

1.5.6 Diabetes. - es una enfermedad en la que los niveles de glucosa o azúcar están muy altos. Con el tiempo pueden dañar ojos, riñones y nervios. Además, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales y a veces la necesidad de amputar un miembro. *Lo cual se evidencia que algunos de las y los adultos mayores en el Centro*

Gerontológico padecen de dicha enfermedad y que en algunos avanza y se vuelven más dependientes.

1.5.7 Parkinson

La enfermedad de Parkinson se caracteriza por la lenta y progresiva degeneración de algunas partes del sistema nervioso. La enfermedad causa temblor cuando los músculos están en reposo, los movimientos se vuelven lentos y descoordinados y los músculos tirantes y rígidos. Además Robert V. Kail & Jhon C. Cavanaugh. (2015), menciona que es conocida por sus síntomas motrices característicos: caminar muy lento, dificultad para sentarse y ponerse de pie y un suave temblor de manos.

1.5.8 Ansiedad

Es un estado de ánimo que puede presentarse en una variedad de trastornos a saber, tiene una prevalencia a lo largo de la vida, lo cual los constituye en enfermedades mentales de mayor incidencia a nivel mundial.

1.6 Factores de riesgo víctima de maltrato, negligencia y abandono

de la persona adulta mayor

Martinez m. & brenes y. (2007). Identifican factores de riesgo en la persona adulta mayor como víctima, factores de riesgo socio - familiares y del agresor que son desencadenantes de maltrato, negligencia y abandono.

Estos factores son incorporados en los protocolos de valoración integral y permiten diagnosticar a los profesionales en Medicina, Trabajo social, Psicología y Enfermería ya que permite verificar la existencia de los factores de riesgo establecidos internacionalmente en la víctima adulta mayor los cuales se dan continuación:

1.6.1 Factores de riesgo integral de la víctima

- Deterioro físico: (problemas de la marcha, poca o nula fuerza muscular, encamamiento, relacionado con problemas de salud y estado emocional.
- Dependencia física en actividades de la vida diaria básicas (requiere ayuda para: baño, vestido, alimentación, movilizarlo, dar tratamiento médico, higiene etc.)
- Dependencia emocional: (depende en el ámbito afectivo del cuidador u ofensor para estar bien)
- Dependencia económica: (depende del dinero que le brindan familiares, amigos u otros para subsistir: alimentación, vivienda, pago de servicios de agua, luz, teléfono.
- Aislamiento social: (no tiene contacto con amigos, familiares, vecinos, no participa en reuniones familiares, ni en decisiones de la familia) Lo cual existe un alejamiento del círculo social que le rodea.
- Historia de años maltrato de la persona adulta mayor: (durante su vida familiar ha estado presente agresión de él a familiares (hijos, esposa, esposo u otros), lo que genera en las hijas o hijos un sentimiento negativo,

- Condición de género, predomina el riesgo en mujeres como: viudez, depresión,
- Deterioro reciente de la salud: (enfermedades que afecta)
- Demencia: (Deterioro profundo del conjunto de las funciones psíquicas: memoria, orientación en tiempo persona y espacio, conducta)
- Baja autoestima: (no se quiere así mismo, siente que estorba, no tiene intereses, cree que lo que vive esta bien)
- Dificultades o limitaciones para administrar sus bienes: (por condición de salud integral no asume retirar pensión, no tiene a cargo sus propiedades: casa, carro, documentos personales)

1.6.2 Factores de riesgo socio - familiar

En cada una de las familias existen ambientes diferentes es por ello que existen factores de riesgo para la persona adulta mayor:

- Un factor de riesgo es la Relación familiar disfuncional en donde existen problemas de comunicación, no hay respeto y hay poco o nada de organización familiar.
- Los problemas económicos es otro factor de riesgo ya que no existe el dinero necesario o los ingresos suficientes para atender las necesidades de la persona adulta mayor.
- La falta de recursos de apoyo en diferentes instancias como institucional, comunal y familiar en cuanto a la asistencia económica, alimenticia y de cuidado.
- Existencia de problemas de fármaco dependencia

- Presencia de algún miembro de la familia con trastornos de la personalidad o conductuales (problemas de origen psiquiátrico, emocional o de conducta)
- Historia familiar conflictiva y / o con antecedentes o persistencia de violencia doméstica que generan agresión o maltrato
- Sobrecarga del proceso de cuidado en una sola persona
- Ausencia de conocimientos de la familia sobre el proceso de atención y cuidados necesarios para la persona adulta mayor.
- Condiciones de vivienda inadecuadas por falta de servicios básicos (casa en mal estado, techo con goteras, madera con huecos, piso con huecos, humedad, poca ventilación, no hay luz eléctrica, ni agua potable)
- Hacinamiento en el hogar: (más de dos personas por dormitorio)
- Conflictos intergeneracionales: (Adultos, adultos mayores y adolescentes no pueden comunicarse bien por diferencias de años e intereses).

1.6.3 Maltrato a la persona adulta mayor

Las y los adultos mayores que necesitan cuidados de calidad de sus hijas (os) o parientes no los reciben, en ocasiones se les da un trato inadecuado. Por lo regular los agresores son parientes, generalmente el conyugue o las y los hijos adultos de la víctima. Además, menciona que el maltrato nace de una interacción compleja entre las características del cuidador y del adulto mayor. Roberth. V. Kail & John C. Cavanaugh (2008).

1.6.4 Tipos de maltrato

Diane, E.P., Sally, W. O., Ruth, D. F. (2010). *Menciona que el maltrato de las y los adultos mayores puede clasificarse en seis categorías que se detallan a continuación:*

- Abuso físico: uso de la fuerza física que puede causar daño corporal, dolor físico o discapacidad
- Abuso sexual: contacto sexual no consentido con una persona anciana.
- Abuso emocional o psicológico: ocasionar angustia, dolor o aflicción como la amenaza de abandono o ingreso a una institución.
- Explotación financiera o material: uso ilegal o inapropiado de los fondos, propiedades o bienes de las personas adultas mayores
- Negligencia: negativa o incapacidad para cumplir cualquier parte de las obligaciones o deberes hacia un adulto mayor
- Negligencia hacia sí mismo: conductas de una persona adulta mayor deprimida, frágil o mentalmente incompetente que pone en riesgo su salud o seguridad, como el hecho de no comer o beber adecuadamente o de no tomar los medicamentos recetados.

Según los criterios emitidos por los autores se puede considerar que existen varios tipos de violencia hacia las personas adultas mayores, pues, es una acción que intimida, aísla y controla a las personas adultas mayores de tal manera que se convierten en maltrato y la mayoría de los casos la ejerce una persona de confianza. Entre ellos, el abuso físico, sexual, emocional o psicológico, negligencia; afecta

directamente a la persona adulta mayor; así también, la explotación financiera o material que claramente afecta a la economía de la persona adulta mayor o la fuerza de trabajo. Además, existe la negligencia de sí mismo considerada como el descuido propio de la o el adulto mayor que pone en riesgo su salud.

1.7 Leyes que protegen a la persona adulta mayor

Las leyes creadas para las y los adultos mayores, son de suma importancia, brindan beneficios y velan por la protección. En algunas instancias son violadas por parte de algunos individuos, instituciones e inclusive en la familia. Es por ello que se debe dar a conocer y hacer que se dé el cumplimiento respectivo.

Art.36.- las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

ICEP (2015).

1.7.1 Derechos de las y los adultos mayores

Las personas adultas mayores tienen Derechos los cuales constan dentro de la Constitución de la República del Ecuador, la cual los ampara por ser persona de atención prioritaria y se encuentran en el Art.37.

Art. 37.- Derechos de los adultos mayores. - El estado garantizara a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. la atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. el trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomara en cuenta sus limitaciones.
3. la jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y servicios privados de transporte y espectáculos.
5. exenciones en el régimen tributario.
6. exoneración el pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. el acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

1.7.2 Ley del Anciano

Las personas adultas mayores poseen una Ley del anciano que los y a su vez codificada en el año 2006, en la cual se mencionan algunos de los Artículos detallando en el capítulo III de los servicios del Adulto Mayor.

Art. 10.- Los ancianos indigentes, o que carecieren de familia, o que fueren abandonados, serán ubicados en hogares para ancianos o en hospitales geriátricos estatales. Para el cumplimiento de esta disposición, el Ministerio de Bienestar Social, facilitará la infraestructura necesaria.

Los ancianos abandonados recibirán ayuda obligatoria en los hogares de protección estatal, mientras se resuelva la pensión de alimentos y si no fuere posible determinar familiares que asuman la pensión alimenticia, estos continuarán en los referidos hogares de protección.

Art. 11.- En las reclamaciones alimenticias formuladas por los ancianos, el Juez de la causa fijará una pensión, tomando en cuenta las reglas de la sana crítica. Los hijos deben respeto y obediencia a sus progenitores, y deben asistirlos, de acuerdo a su edad y capacidad económica, especialmente en caso de enfermedad, durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos.

Se reconoce acción popular a favor de los ancianos en las reclamaciones de alimentos. Por lo tanto, cualquier persona que conozca que los hijos han abandonado a sus padres en estado de ancianidad, pondrá en conocimiento del Defensor del Pueblo y /o Juez de lo Civil del domicilio del anciano, el particular y éste de oficio iniciará la acción legal pertinente y fijará la pensión tomando en cuenta las normas establecidas en el Código Civil y el Código de Procedimiento Civil que rige para el efecto.

La reclamación podrá ser planteada únicamente en contra de aquellos parientes de las personas adultas mayores que tengan hasta el segundo grado de consanguinidad con él, como consta en el capítulo VI, de las infracciones y sanciones del adulto mayor.

Art. 22.- Se considerarán infracciones en contra del anciano, las siguientes:

- a) El abandono que hagan las personas que legalmente están obligadas a protegerlo y cuidarlo, de conformidad con el artículo 11 de la presente Ley;
- b) Los malos tratos dados por familiares o particulares;
- c) La falta e inoportuna atención por parte de las instituciones públicas o privadas previstas en esta Ley;
- d) La agresión de palabra o de obra, efectuado por familiares o por terceras personas;
- e) La falta de cuidado personal por parte de sus familiares o personas a cuyo cargo se hallen, tanto en la vivienda, la alimentación, subsistencia diaria, asistencia médica, como en su seguridad;
- f) El desacato, la negativa, negligencia o retardo en que incurran los funcionarios públicos, representantes legales o propietarios de centros médicos, en la prestación de servicios a personas de la Tercera Edad, especialmente a lo dispuesto en el artículo 14 de la presente Ley; y,

- g) El incumplimiento por parte de los empresarios de transporte aéreo o terrestre, de empresas artísticas, centros deportivos, recreacionales o culturales, en dar cumplimiento a las rebajas previstas en el artículo 15 de esta Ley.

Art. 23.- Las infracciones señaladas en el artículo anterior serán sancionadas con:

- a) Amonestación;
- b) Multa;
- c) Suspensión temporal o definitiva de los permisos de operación de las empresas privadas; y,
- d) Destitución del servidor público infractor.

1.7.3 Código Orgánico Integral Penal

En Código Orgánico Integral Penal (COIP) se encuentra el Artículo número 153 el mismo que protege a los grupos de atención prioritaria; y sobre todo menciona que está penado el abandono a las y los adultos mayores.

Art. 153.- Abandono de persona. - La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, de alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida, integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

Las lesiones producto del abandono de persona, se sancionará con las mismas penas previstas para el delito de lesiones, aumentadas en un tercio.

Si se produce la muerte, la pena privativa de libertad será de dieciséis a diecinueve años.

Las y los adultos mayores están sujetos a múltiples problemáticas y el abandono es uno de ellos, que si bien es cierto existe una penalización no se le da el cumplimiento respectivo debido al desconocimiento. Es importante que se dé a conocer a la ciudadanía que existe el Art.153. En el Código Orgánico Integral Penal (COIP) en el cual se sanciona el abandono. Las personas adultas mayores se encuentran en un estado de vulnerabilidad, por ende, debido al desconocimiento no puede hacer cumplir dicha Ley por su propia condición y edad. Pero ahí va encaminada la Labor del Trabajador Social dando a conocer las leyes que amparan al adulto mayor, a su familia y sociedad.

2. CALIDAD DE VIDA

Definición

Inga Aranda, J; Vara Horna, A; (2006) mencionan a la calidad de vida como unidimensional en el primer extremo; y por otro lado conciben la calidad de vida como evaluación de todos los dominios y aspectos de la vida, tanto subjetivos como objetivos, incluyendo la salud y el hogar, habilidad funcional, ingreso económico, vida social, salud mental y bienestar.”

Rogelia Perelia Quezada, (2011) indica la definición de calidad de vida según la Organización Mundial de la Salud (OMS) Cómo la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno.

Schwartzmann (2003) la Define como una noción eminentemente humana que se relaciona con el grado de satisfacción que tiene la persona con su situación física, su estado emoción, su vida familiar, amorosa, social, así como el sentido que atribuye a subir, entre otras cosas.

Luis. A. Oblitas. Guadalupe (2010). “Valoración objetiva u subjetiva

de al menos los siguientes elementos: salud, alimentación, educación, trabajo, vivienda, seguridad social, vestido, ocio, derechos humanos o también una medida compuesta de bienestar físico, mental y psicológico”.

Según los conceptos de los autores emitidos anteriormente podemos mencionar que la calidad de vida de las personas adultas mayores está ligada a el grado de satisfacción que tiene el ser humano al momento que accede a las necesidades como salud, alimentación, educación, trabajo, vivienda, seguridad social, vestido, ocio, bienestar físico, mental y psicológico; así como también su vida familiar, amorosa, social en donde se siente satisfecho, realizado y alcanza un nivel de vida y un bienestar social. Además, es necesario recalcar que la parte social y afectiva de parte de los familiares y personas que se encuentran cerca de las personas adultas mayores son apoyo para que se encuentren bien psicológicamente no dejando de lado las necesidades básicas. Por ende, el envejecimiento óptimo es el más propicio y el que deberían tener todas las personas adultas mayores, su proceso de vida ha sido en buenas condiciones, donde la alimentación, el ocio, el trabajo, el ejercicio, a nivel psicológico, mental y social son excelentes. De tal manera se manifiesta que la persona adulta mayor se encuentra realizado, motivado, activo, enérgico y carece de enfermedades teniendo una buena calidad de vida. Por tanto, en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” se han desenvuelto en diferentes lugares, escenarios, culturas, status, etc., Lo cual no han tenido las mismas posibilidades y por ende han llevado diferentes estilos de vida los cuales se ven reflejados en su estado actual.

2.1 Necesidades humanas

Rogelia Perelia Quezada, (2011) en su libro señala los distintos modelos teóricos sobre necesidades humanas incluyen en su mayoría las siguientes categorías

(Angermeyer y kilian, 2000)

- Necesidades fisiológicas: alimentación, agua, aire, cobijo de las de las fuerzas de la naturaleza etc.
- Necesidades de relación emocional con otras personas
- Necesidades de aceptación social
- Necesidades de realización y de sentido

Según el autor señala algunas de las necesidades humanas que tiene el ser humano desde el momento que nace hasta su muerte. Pues, es importante que exista un ambiente sano y saludable, donde se generen relaciones saludables con la familia, comunidad y medio ambiente; el ser humano como tal necesita concluir algunas metas propuestas para que se sienta realizado en todo ámbito. No dejando de lado que algunos de las y los adultos mayores no tienen las posibilidades para acceder a las necesidades que requiere, puesto que no disponen de los recursos económicos. Así mismo no existen conductas saludables donde el adulto mayor se encuentre en actividad para mantenerse sano y en buenas condiciones. Por ello, se considera que las y los adultos mayores son personas de atención prioritaria y por

ende existe una constitución donde hay ciertas gratuidades a las que pueden acceder, en cierta medida tiene un descuento o bajo costo de manera que puedan adquirir.

2.2 Necesidades de las personas adultas Mayores

Según la Sociedad Española de Geriatria y gerontología, las necesidades relacionadas con las personas mayores son:

- “Necesidades de amor y pertenencia que facilita y mantiene las relaciones afectivas con la familia y las amistades que se poseen, así como favoreciendo la creación de nuevas relaciones afectivas”.
- La “Necesidad de autorrealización, que no siempre se podrá satisfacer con la actividad, pero sí con el descubrimiento de valores. Se trata de afirmar el crecimiento, de comprender que porque alguien está jubilado no está acabado, y que no finaliza hasta que haya la última pérdida, la muerte”.
- “Necesidad de consideración y estima, cuya satisfacción se logra manteniendo el respeto y la influencia, dejándoles expresar qué tipo de ayudas necesitan, manifestándoles cuánto sabemos o recordamos de positivo sobre ellos y sobre sus valores, recordando junto a ellos los momentos fuertes de su vida y las características tuyas que más hemos apreciado”. (Sociedad Española de Geriatria y gerontología).

(Billing & Leichsenring, 2005), Comenta que las necesidades de las personas adultas mayores influyen en la participación de la familia, lo cual es de gran

importancia el rol de este sistema familiar en el adulto mayor y en el proceso de envejecimiento. El envejecimiento tiene efecto no solo sobre la persona en si misma sino también sobre la sociedad en general y sobre la red socio familiar en particular. Vivir solo es uno de los motivos por los que la persona mayor se apoya en su red socio familiar.

En contraste con los autores se manifiesta que, la familia es el eje principal para que las personas adultas mayores puedan adquirir todas sus necesidades básicas como: salud, vivienda, alimentación, espacios de recreación y ocio donde se sienta a plenitud, además, no hay mejor lugar que la familia donde se les puede brindar afecto, amor, una estabilidad emocional y sobre todo una buena calidad de vida. Asimismo, sentirse realizados al ver a sus nuevas generaciones e impartir el conocimiento que con el paso de los años han adquirido disfrutando de las y los nietos, familiares y amigos.

2.3 Dimensiones de la calidad de vida.

Según Rogelia Perelia Quezada, (2011) menciona que existen tres grandes dimensiones de la calidad de vida las cuales son física, psicológica y social, los autores describen a continuación:

2.3.1 Dimensión física: es la percepción del estado físico, salud. Estar sano es un elemento importante para tener una vida con calidad, en este sentido no podemos olvidar la importancia de los estilos de vida saludables como son, entre otros los hábitos adecuados en la alimentación y una práctica regular de actividad física, para

reducir el nivel de riesgos y prevenir las enfermedades degenerativas. *Las personas adultas mayores pasan por cambios físicos que parten del proceso que se da en el ciclo de vida del ser humano y a su vez van deteriorándose.*

2.3.2 Dimensión psicológica. - acoge el mundo afectivo y emocional, así como las creencias personales, espirituales y religiosas y el significado de la vida y la actitud ante el sufrimiento.

2.3.3 Dimensión social: es la percepción del individuo de las relaciones interpersonales.

Según el contraste de los autores mencionan que la dimensión física, psicológica y social se articulan entre sí. Es así que, si las y los adultos mayores se encuentran con un buen estado de salud, tendrá menos probabilidades de enfermar y un nivel de prevención adecuada, permitiéndole que se encuentre sin los síntomas que generan algunas enfermedades o preocupación de salud. De esta manera se suma lo psicológico que tiene relación a como las personas adultas mayores se encuentran dentro del contexto familiar, su relación con la familia, las visitas que existan dentro de los centros gerontológicos, quienes lo visiten, sumando también lo espiritual, religioso, creencias, afectivo; y por último la dimensión social que parte de la vida social de las y los adultos mayores y de las relaciones interpersonales.

2.4 Calidad de vida del adulto mayor

Calidad de vida del adulto mayor según VERA Martha (2007). Es “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez.

Krzejmen (2001) sostiene también que la calidad de vida del adulto mayor se da en la “medida en que él logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas; esta etapa de su vida será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; de lo contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor.

Los autores hacen referencia a la calidad de vida directamente de la persona adulta mayor considerando que es toda persona que ha cumplido 65 años en adelante, es una etapa difícil, ya que se dan cambios a nivel físico, cognitivo, emocional y social. Es necesario determinar mediante el proceso del envejecimiento, el cómo se adaptan las y los adultos mayores a las pérdidas que se dan, ya sea de algún hijo/a o miembro de la familia, el deterioro de su salud por alguna enfermedad o por la edad misma, la disminución de sus destrezas, memoria, y el miedo a ser abandonado por sus familiares o la persona que está a cargo, volverse

una persona dependiente e incluso a la desaparición de las relaciones familiares y sociales. Las y los adultos mayores deben tener acceso a un techo, vestido, alimentación; adaptarse a los cambios que se producen en su medio y tener libertad de poder disfrutar de su círculo social. Además, deben tener una vida saludable y satisfactoria, a esto se suma los cuidados y atención por parte de la familia, amigos, comunidad. Los hábitos saludables como alimentación, recreación, salud, cariño, amor, suplir las necesidades, ayudarán a que tenga un envejecimiento saludable y por ende una buena calidad de vida.

2.5 La dimensión familiar y la calidad de vida

La dimensión familiar contribuye a la calidad de vida, a la vez que es de ayuda, compañía, cuidado y respeto para las personas de avanzada edad. El trabajo con la familia constituye un instrumento privilegiado e imprescindible en la atención a los adultos mayores. La permanencia del anciano en su marco de vida es un factor beneficioso para el mismo por contribuir a conservar sus capacidades físicas y psíquicas.

Cavanaugh Jhon, Kail, ROBERTH V (2006) menciona que la familia tiene un rol que cumplir con las personas adultas mayores en la última etapa de vida. Puede ser tanto un cuidador, hijos o familia el que ejerce el rol. La importancia del apoyo de la familia en una persona adulta mayor es necesario, ya que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, asimismo el proceso de envejecimiento genera una serie de demandas de cuidados y afectos que requieren dedicación, entrega y en el que la

familia tiene un deber en el cuidado de un adulto mayor sobre todo los hijos, deben aceptarlo como una responsabilidad moral. Además de las necesidades psicoactivas y psicoafectivas.

Los poderes públicos deben fomentar la cohabitación de varias generaciones de una misma familia y dirigir sistemas formales e informales para que las familias encarguen de las personas mayores, esforzándose para que éstas sean autónomas e independientes, gocen de buena salud y sean productivas durante el tiempo que puedan y lo deseen, y logro llevar la vida que han elegido, poniendo sus habilidades al servicio de la sociedad. (Rafael González Guzmán, Juan Manuel E. Castro Albarrán, Laura Moreno Altamirano, 2012,

Según lo expuesto por los autores es necesario mencionar que la calidad de vida que lleva cada familia, va hacer plasmada en el trabajo conjunto que se realice. Para que las y los adultos mayores se encuentren en un estado de bienestar y los cambios que se den en la vejez no se tornen muy difíciles, la familia debe estar presente, pues es ella quien ayuda, acompaña, cuida y brinda afecto a las personas adultas mayores, permitiendo que se mantengan activas y en un ambiente armónico que no se aleje de sus costumbres y hábitos sintiéndose comprendidos, atendidos, de tal manera que no se sienta aislado o abandonado encontrándose bien a nivel emocional y afectivo. La familia debe tener presente que más que una responsabilidad es un acto de respeto y ética hacia las y los padres o abuelas/os que un día fueron la base principal del hogar.

2.6 La responsabilidad de las y los hijos hacia la persona adulta mayor

La responsabilidad de las y los hijos sobre el cuidado de sus padres debe ser no solo desde un aspecto moral, sino que también una obligación, un deber. La madre y el padre están en los procesos más fundamentales de la vida en sus hijas e hijos, los cuidan, protegen y generalmente se habla con más frecuencia de las responsabilidades y deberes de los padres, pero pocas veces de las obligaciones que las y los hijos tienen con sus padres. El grado de vinculación de las personas mayores con los hijos suele ser muy estrecho; para ellos las y los hijos representan un importante soporte emocional y sus potenciales cuidadores, si bien reivindican su autonomía como valor en sus vidas (López Doblas, 2005).

Diane, E.P., Sally, W. O., Ruth, D. F. (2010). Mencionan que algunas personas ven a su madre o padre de una manera más objetiva que antes, como individuos con virtudes y defectos. Durante el paso de los años pueden examinar a sus padres y ver una persona anciana que quizás necesite del cuidado de un hijo o hija. En algunos casos los recursos emocionales y financieros son limitados teniendo que distribuirlos entre dos conjuntos de padres ancianos y cubrir sus propias necesidades.

Las y los hijos pasan a cumplir el rol de padres y madres, a su vez deben velar por quien les dio la vida, no como ayuda sino por respeto e incluso por obligación, porque es un círculo que gira; el padre y la madre velan por sus hijos e hijas y de la misma manera deben velar por la madre o padre, aunque resulten limitados sus

recursos emocionales y financieros. Claro está que en muchos de los casos hay personas que no tienen hijos pero que tienen familia cercana que pueden ser parte de su cuidado. En Ecuador las y los hijos que abandonen a su madre o padre la Ley los sanciona, más allá de una obligación como hijos debería hacerlo como un principio y respeto a sus progenitores ya que si se encuentran dentro de la familia, se sienten vivos y sobre todo se encuentra en un ambiente sano. Cuando la familia está conformada por hijas e hijos por lo general existen estereotipos erróneos impuestos por la sociedad, los hace pensar que la mujer debería hacerse cargo y cuidar de la persona adulta mayor, pero es necesario recalcar que tanto el hombre como la mujer tiene las mismas posibilidades y capacidad de cuidarlos y velar por ellos.

2.7 La sociedad y el adulto mayor

Según GOMEZ Gabriela (2011) menciona que una de las esferas que se ve más afectada por el proceso de envejecimiento es la social y es por ello que, la persona adulta mayor que participó durante su vida en grupos de diversa índole con distintos objetivos: grupos familiares, escolares, deportivos, laborales, religiosos, políticos, filantrópicos, etc., realizando en cada uno diferentes labores, debe continuar participando en ellos en la medida en que sus condiciones de salud lo permitan.

La Tercera Edad constituye una etapa de la vida muy influenciada y bien determinada por la opinión social, por la cultura donde se desenvuelve el anciano. En la sociedad actual la cultura tiende mayoritariamente a estimular de una manera u

otra para la vejez, ya que el sentimiento de soledad, la segregación, limitaciones para la vida sexual y de pareja, y de la propia funcionalidad e integración social del anciano repercute en su estabilidad.

La sociedad le da un valor agregado al hombre que tiene la fuerza de trabajo y está activo, que genera algún tipo de riqueza. El anciano suele estar jubilado y es una persona no activa, pero tiene más posibilidades de aportar sus conocimientos y realizar nuevas tareas comunitarias. Su papel gira alrededor de dos grandes actividades: la actividad laboral y las tareas comunitarias, tales como asociaciones, sindicatos, grupos políticos. No debemos olvidar que el hecho de envejecer modifica el rol que se ha desarrollado, pero no el individual.

La sociedad ha impuesto patrones en cuanto al rol que el adulto mayor desempeña; piensa que el hecho de haber cumplido los 65 años ya no está en la capacidad de participar e incluirse dentro de los grupos sociales, sin darse cuenta que es de suma importancia que se relacionen con la familia, amigos y la sociedad en general.

Los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” provienen de diferentes ciudades como Loja, Azuay, Zamora, y también de las diferentes provincias y cantones de la Ciudad de Loja como Catamayo, Catacocha, Gonzanama, Macará, Olmedo, Zapotillo, Puyango, Célica, Alamor y parroquias como Quinará. Las cuales tiene su propia cultura, tradición y forma de vida. Que al momento de ingresar al centro no le permite llevar la misma rutina o forma de vida, evitando desenvolverse como antes.

A nivel social el adulto mayor presenta cambios que se los puede determinar según el espacio donde se desenvuelve y la cultura donde se desarrolla. De tal manera que si ya no existe la participación activa de la persona adulta mayor empieza a quedarse aislado, solo, dependiente e influye de manera negativa en su estabilidad emocional, lo que no permite socializarse con el resto de miembros que se encuentran a su alrededor. Algunos de los adultos mayores al cumplir sus años de trabajo se jubilan tendiendo a recibir un sueldo, mientras que otros por su tipo de trabajo no lo tienen. Se los considera personas no productivas e inclusive a pesar de ser fuentes de conocimiento los dejan en casas asistenciales.

3.- TRABAJO SOCIAL Y EL DULTO MAYOR

3.1 Trabajo social gerontológico

Marcelo Pina Morán (2006). Indica que la gerontología analiza el proceso de envejecimiento en todas sus dimensiones: biológica, psíquica, económica, política, educativa y social. Se trata del estudio de la vejez desde un enfoque interdisciplinario, siendo su propósito conocer el proceso de envejecimiento y la práctica profesional que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Ander- Egg (1996) Menciona que “mantener al anciano en contacto con su mundo, de ahí que se procure realizar programas que favorecen la permanencia de las personas en su entorno habitual”; también se refiere a que no deben ser construidas residencias para ancianos, a no ser que determinadas circunstancias así lo ameriten

Las personas adultas mayores se encuentran dentro del grupo de atención prioritaria y por ende el profesional en Trabajo social tiene la pre disposición para trabajar con este grupo de personas. Dentro de la intervención del Trabajo social gerontológico existen roles, funciones directas e indirectas, niveles de intervención en las cuales se brinda un servicio de calidad y calidez, donde el adulto mayor sienta bienestar y un buen nivel de calidad de vida. Según la reflexión de Morán y Ander-Egg. Se puede definir al trabajo social gerontológico como un campo de acción que a través de programas se apunte a potenciar el capital social individual, familiar, grupal y comunitario de las personas adultas mayores, dejando

que estén en contacto con la realidad en la que se ha desarrollado, mejorando la calidad de vida social y el desarrollo humano. De tal manera que las y los adultos mayores no sean remitidos a casas residenciales o centros gerontológicos a menos que sea necesario.

3.2 Servicios para la Tercera edad

Según Ander- Egg (1996) sugiere que las y los adultos mayores debe contar con servicios que estén prestos a ser utilizados y sean accesibles como:

- Servicios de orientación acerca de problemas personales, pensiones, recursos sociales, etc.
- Clubes de jubilados;
- Hogares protegidos;
- Animación socio –cultural;
- Actividades de tiempo libre;
- Preparación para la jubilación;
- Adaptación de viviendas:
- Compensación de pensiones. (p.57)

El trabajador/a social crea proyectos encaminados a lograr que las personas adultas mayores se encuentre acompañadas y protegidas. El estar en constante actividad con la familia, amigos y comunidad de tal manera que obteniendo el cariño de los demás generará un ambiente positivo y un buen estado emocional.

3.3 La intervención del Trabajo Social desde una perspectiva gerontológica

Paula Danel (2012), menciona que el Trabajador Social en las intervenciones se identifiquen las situaciones de vejez y a su vez la dinámica de relaciones sociales, a partir de condiciones materiales y simbólicas de vida; implicando el cubrir o no en forma adecuada, necesidades básicas de alimentación, vivienda, vestido, salud, educación; de participación en procesos de gestación y asimilación de valores sociales, culturales; de construcción de ciudadanía. Situaciones de vejez donde se proteja al adulto mayor dando énfasis a la investigación.

Según Molina y Romero (2001) para comprender integralmente la intervención del Trabajo Social debemos partir de que la realidad social es cambiante dinámica y contradictoria, los sujetos ocupan diversas posiciones sociales, viven situaciones heterogéneas y establecen relaciones sociales y redes de apoyo entre sí que son el resultado de su relación con el macro contexto. Plantean, además, que se deben identificar los componentes y sus relaciones, o sea conocer el problema, los actores y la construcción de los procesos.

3.3.1 Roles del trabajador social

Epelbaum Eliana & Kaplan Tamara (2012) menciona que como Rol del Profesional se articula en el trabajo multidisciplinario, propiciando niveles de participación social, activa y consecuente con las situaciones problema que se

encuentre los adultos mayores, movilizando recursos, mediante procesos de capacitación y desarrollo de habilidades.

Es por ello que el trabajador social en los centros gerontológicos, debe apoyar la superación de la dependencia y promover procesos que refuercen un desarrollo activo. Así mismo deberá dar cuenta de la extensión hacia el contexto social y familiar de la persona para crear o transformar acciones que faciliten el hacer frente a las situaciones particulares que se enfrenten.

Marcelo Pina Moran (2006). Indica que el trabajo social a través de su historia, ha trabajado para concretar las políticas sociales en aquellos espacios donde las desigualdades emergen con mayor evidencia.

El Trabajador Social labora conjuntamente con el equipo multidisciplinario (medico, psicólogo, psico rehabilitador) y profesionales que se requiera. Para tratar las problemáticas que atraviesen las personas adultas mayores, haciendo que las y los adultos mayores se encuentre activos en un ambiente familiar y social sano. Además, la creación de programas y proyectos encaminados a la intervención, prevención, capacitación del adulto mayor, vinculando a la familia en él proceso. Así mismo, el rol del trabajador social debe estar enmarcado a la creación y cumplimiento de las políticas que protejan a las personas adultas mayores.

3.3.2 Funciones del trabajador social

MARTÍN GARCÍA, M. (2003) *menciona que el trabajador social tiene una serie de funciones que cumplir con el adulto mayor por ende menciona las directas e indirectas que se detallan a continuación:*

3.3.2.1 Funciones de atención directa

- **Función preventiva:** Detección precóz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.
- **Función promocional:** Desarrollo de las capacidades naturales de las personas mayores para prevenir o paliar su problemática social, fomentando su participación activa.
- **Función asistencial:** Aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales.
- **Función rehabilitadora:** Rehabilitación y reinserción social de aquellas personas mayores que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social.
- **Función informativa:** Información sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así como asesoramiento ante las demandas planteadas.

Al hablar de funciones de atención directa a las personas adultas mayores es ya considerarlos como ente principal y el objetivo clave es prevenir problemas que aún no padecen las personas adultas mayores, haciendo que se encuentren en constante actividad y en caso que padeciera tenga la rehabilitación necesaria. De esta manera las personas adultas mayores no sean dependientes, generando un estado de bienestar en ellos. Así mismo tiene la función de dar a conocer las políticas que

amparan a las personas adultas mayores con el fin de que la familia, ciudadanía, profesionales tengan pleno conocimiento.

3.3.2.2 Funciones de atención indirecta

- Coordinación: Optimización de recursos y planificación de alternativas de intervención.
- Trabajo comunitario: potenciación de los recursos de la comunidad en la resolución y prevención de problemática social.
- Gestión orientada a la tramitación de recursos para la atención e intervención social.
- Documentación: Diseño, elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos propios del trabajo social (ficha social, historia social, informe social, y registro de intervenciones).
- Planificación y evaluación: diseño de planes, programación, servicios y políticas sociales.
- Formación, docencia e investigación.
- Dirección, gestión, planificación y organización de centros de mayores.

Las funciones de atención indirecta se visualizan en el contexto donde se desarrolla el adulto mayor y sus necesidades, de tal manera que se puede potenciar los recursos existentes y gestionar lo que se necesite de tal manera que se brinde un buen servicio al adulto mayor y además la creación de planes, programas y

proyectos dirigidos al adulto mayor con el fin de que se inserte a la familia en el proceso del envejecimiento.

3.3.3 Niveles de Intervención con el Adulto Mayor

Cristina Filardo Llamas, menciona que existen tres niveles de intervención del Trabajador Social con el adulto mayor los cuales se detallan a continuación:

3.3.3.1 Ámbito individual

- Como principal objetivo es prevenir las situaciones negativas que puedan afectar al adulto mayor como su contorno donde se desenvuelve.
- La realización de planes, proyectos y programas encaminados a mejorar la calidad de vida del adulto mayor de manera que lleve una vida saludable.
- Orientar al adulto mayor para lograr una jubilación satisfactoria, al momento que se encuentre dentro de la edad correspondiente.
- Promocionar estilos de vida saludables y actitudes flexibles con el fin de que el adulto mayor mantenga en funcionamiento las capacidades intelectuales y cognitivas.
- Realizar planes y programas socio sanitarios donde se potencie un cambio cualitativo de la atención médica, orientada hacia la prevención.
- Desarrollar Planes en los cuales se prepare la etapa de duelo.

3.3.3.2 Ámbito familiar

- Está orientado a atender situaciones problemáticas ya existentes, dando respuesta inmediata y de esta manera evitar que las problemáticas tengan mayor impacto.
- Desarrollo de actuaciones orientadas a prevenir el impacto emocional del envejecimiento del adulto mayor en el núcleo familiar.
- Intervención socio- familiar para evitar que se lo aleje a la o el adulto mayor
- Intervención socio-familiar para evitar el alejamiento en el ámbito familiar y prevenir situaciones de estrés emocional que el cuidado de personas mayores pueda generar.

3.3.3.3 Ámbito socio – comunitario

- Tiene como finalidad paliar los efectos de la problemática social existente.
- Desarrollo de actuaciones orientadas a la potenciación y promoción de las redes sociales y a la prevención del impacto que la pérdida de poder adquisitivo puede suponer.
- Elaboración de planes de ocio dirigidos específicamente a las personas mayores.
- Desarrollo de planes de apoyo a la eliminación de barreras arquitectónicas.

3.3.4 Funciones del trabajador social en el ámbito familiar

Según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW), mencionan que las funciones del trabajador Social en el ámbito familiar consisten en:

- Facilitar información y conexiones sociales con los organismos de recursos socioeconómicos (articular redes).
- Recibe, orienta, educa a personas, familias, grupos y comunidades en la solución pacífica de sus conflictos a través de una cultura de diálogo y concertación. *Es necesario crear conciencia a través de la **educación** de la importancia que tiene el adulto mayor dentro de la familia, para poder disminuir el abandono familiar creando una cultura preventiva.*
- Realiza investigaciones sociales que contribuyan a identificar e interpretar las causas de los fenómenos sociales que se presentan en cualquier contexto planteando alternativas de solución a las mismas. *La familia como ente principal donde se encuentra en adulto mayor debe conocer las consecuencias que genera el abandono del adulto mayor para que de esta manera sean los que generen ese cambio desde abajo.*
- Participa en la gestión, formulación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos sociales dirigidos a mejorar las condiciones de vida de del adulto mayor tanto con instituciones públicas como privadas.
- Diseña la administración de programas de personal, bienestar laboral, seguridad social y salud ocupacional. El personal que labora en las instituciones y la familia debe estar inmerso en los programas que diseña el trabajador social, ya que se trabaja por un mismo fin que es el adulto mayor.
- Gerencia programas y proyectos de desarrollo social con organismos gubernamentales y no gubernamentales.

- Entrega o aplica tratamientos en psicoterapia o terapia familiar a individuos, parejas, familias y grupos que lo necesiten. La familia es la parte primordial dentro del estado de bienestar emocional, psicológico, físico del adulto mayor es por ello si la familia está bien se logrará que el adulto mayor tenga una buena calidad de vida.

María Carmen Lundi (2012) Menciona que uno de los desafíos de trabajar con las y los adultos mayores es trabajar con la familia. el hacerlos comprender cual es la verdadera dificultad por la que atraviesan sus seres queridos, como pueden ayudarlos y brindarles a ellos mismos un grado de contención, no excluirlos en el accionar diario, darles participación en distintas actividades que se realicen con las personas adultas mayores.

El profesional de Trabajo Social dentro de las funciones tiene como fin lograr la conexión entre los distintos organismos que generen recursos socioeconómicos para las personas adultas mayores. Además, se debe trabajar en la parte familiar, el Trabajo Social es un ente principal con el cual se debe contar para la solución de las problemáticas de las y los adultos mayores así se torne difícil, se debe obtener una predisposición de la familia y de esta manera brindarle a las y los adultos mayores un estado de bienestar y una buena calidad de vida.

3.4 Método Básico de trabajo Social

Según Cristina Filardo llamas, menciona que en el debemos trabajar con el adulto mayor con el Método Básico de trabajo Social para obtener mejores resultados.

3.4.1 Conocimiento de la realidad social: Estudio–investigación de la realidad social, de sus problemas, necesidades, conflictos y recursos. Todos los datos se recogerán en la historia, ficha e informe social y otros instrumentos del trabajo social, incorporándolos al Expediente del adulto mayor, de manera que la información esté disponible y accesible para las consultas que sea necesario realizar.

Es importante saber que las realidades de cada adulto mayor son diferentes e individuales por ende se requiere elaborar un instrumento en base a lo que se quiere conocer, pero sin dejar de lado lo que menciona Cristina Filardo llamas. sexo, edad, nivel de estudios, estado civil, familia, relaciones, ayuda, previsiones de futuro, economía, vivienda, malos tratos y ocio y tiempo libre (...) *Por ende, el profesional en Trabajo Social puede crear instrumentos en donde plasme los ítems ya mencionados y pueda adherir ítems que ayuden a recopilar la información que será de ayuda para elaborar cualquier documento, informe, diligencia e inclusive emergencias.*

3.4.2 Diagnóstico, valoración e interpretación de datos: Interpretación técnico–científica de la realidad social en base a la información recogida. Una vez elaborado el diagnóstico se establecen las necesidades y problemas que se detectan realizando una jerarquización de los mismos.

Las necesidades y problemas que tiene el adulto mayor son diferentes entre cada uno de ellos. Por cuanto unos requieren ser atendidos prontamente, sin esperar, mientras que otros esperan un poco sin dejarlos de lado

3.4.3 Planificación/Programación: Estrategia de acción profesional donde se determinan los niveles de actuación, los núcleos de intervención y los criterios de evaluación además de la organización de la intervención profesional.

Los profesionales de Trabajo Social son humanistas, pues poseen un cúmulo de estrategias, las cuales se utilizan para actuar ante los problemas, las necesidades del adulto mayor y principalmente utilizan la estrategia correcta para cada uno de los grupos en el cual se va a dirigir, actuar y lo más importante organizar como va a realizar la intervención.

3.4.4 Ejecución: Durante la fase de ejecución se llevan a cabo las actividades diseñadas, así como el seguimiento de las mismas. En este sentido, la intervención tiene que tener en cuenta los objetivos, recursos y posibles obstáculos, adaptando la actuación a la situación sin perder de vista los objetivos.

Las actividades siempre tienen un fin y por ende se le debe dar el seguimiento respectivo, ya que sino ocurriere no se va a lograr el objetivo deseado.

3.4.5 Evaluación: La evaluación será sistemática, realizándose de manera periódica durante toda la intervención, así como de manera puntual cuando se produzca alguna incidencia importante que motive la revisión de la ejecución de la actividad profesional. La evaluación se centra en comprobar la eficacia de la intervención y la adecuación entre las necesidades atendidas y los recursos y técnicas aplicadas. Cada actividad debe ser monitoreada para obtener los resultados y el impacto deseado. Pues al momento que se ejecuta cada actividad al final será evaluada.

e. Materiales y Métodos

Materiales

La elaboración y desarrollo de la presente investigación contó con la utilización de los siguientes recursos materiales:

- Internet
- Impresiones
- Copias
- Computador
- Transporte
- Materiales de Escritorio
- Cámara fotográfica
- Proyector o infocus
- Anillado
- Empastado
- CD

Métodos

Se utilizó un conjunto de procedimientos que permitieron alcanzar los objetivos planteados en el objeto de estudio mediante la utilización del método científico y sus auxiliares inductivo, deductivo, analítico y sintético, así como diferentes técnicas como la observación directa, el fichaje, la encuesta y la entrevista, para conocer cómo afecta el abandono familiar en la calidad de vida del adulto mayor del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.

Método Científico

El método científico es una serie ordenada de procedimientos concatenados que permitió estar en contacto directo con la realidad, mediante el cual se procedió a establecer la definición de la problemática objeto de estudio el abandono familiar y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor, la elaboración de los objetivos, estructuración de la revisión literaria, de esta manera ayudo a llegar a conclusiones y recomendaciones dando la respectiva veracidad al trabajo investigativo.

Método Inductivo

El método inductivo conjuntamente con la investigación de campo y el nivel exploratorio, permitió tomar contacto directo con las personas adultas mayores, se realizó el análisis y observación de los hechos se realizó las respectivas interpretaciones, además, conocer el problema más relevante que es el abandono familiar a la persona adulta mayor, así como palpar la realidad que vive el adulto mayor.

Método Deductivo

El método deductivo permitió descubrir consecuencias desconocidas, de principios conocidos, conocer el contexto general, así mismo mediante la bibliografía documental permitió conocer las diferentes concepciones de los autores sobre el abandono familiar de la persona adulto mayor y la obtención de información a través de fuentes primarias, secundarias, terciarias; ayudando a realizar un contraste desde las diferentes posiciones de los autores argumentando y fundamentando correctamente el marco teórico.

Método Analítico

El método analítico posibilitó realizar un análisis crítico de las variables que componen el problema objeto de estudio (abandono familiar) y (calidad de vida) para determinar la relación que existe, además, mediante el nivel descriptivo permitió conocer las características de la realidad en que se encuentran las personas adultas mayores del Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, indagando como influye el abandono en la calidad de vida Por ende se tomó la información tanto al adulto mayor como al personal que labora en la institución mediante encuestas y entrevista.

Método Sintético

El método sintético permitió realizar el análisis del abandono familiar de la persona adulta mayor de acuerdo a los datos obtenidos, se logro sintetizar toda la información obtenida mediante gráficas y análisis cuantitativo e interpretación cualitativa en donde se verifico el grado de relación existente entre la variable dependiente (abandono familiar) e independiente (calidad de vida) que se encuentran inmersos en la investigación. A través del nivel explicativo se buscó comprender el abandono del adulto mayor encontrando las causas u origen del mismo las cuales coadyuvaron a la selección de instrumento para la obtención de información, orientaron así al diseño de una propuesta de acción participativa.

Técnicas

En el presente trabajo investigativo se utilizó técnicas de investigación como la observación directa, el fichaje, la encuesta y la entrevista, las cuales fueron necesarias para la obtención de datos y la fundamentación.

Observación directa

Con la ayuda de la observación directa se logró obtener información sobre el contexto del centro gerontológico “Daniel Alvares Sánchez”, visualizando el problema que aqueja a los adultos mayores.

Fichaje

La técnica del fichaje posibilitó la recolección y almacenamiento de información logrando una estructuración ordenada y lógica.

Entrevista

La entrevista se aplicó a la directora del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” mediante una guía de preguntas y permitió conocer información relevante y la realidad en la que se encuentran los adultos mayores mediante el análisis respectivo.

Encuesta

La encuesta fue aplicada 20 personas adultas mayores y a 8 personas del personal administrativo y equipo técnico que labora en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” haciendo posible la obtención de información pertinente mediante un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas enfocadas al abandono familiar de las personas adultas mayores.

Instrumentos

Los instrumentos que contribuyeron a la recolección de la información fueron la guía de entrevista y el cuestionario.

Guía de entrevista

La guía de entrevista constó de preguntas encaminadas a recabar información acerca del abandono familiar de las personas adultas mayores y de las acciones que han tomado como centro para disminuirlo. Además, guió al investigador al momento de realizar la entrevista.

Cuestionario

El cuestionario constó de preguntas abiertas, cerradas, de selección múltiple, para conocer las causas y efectos del objeto de estudio, además, ayudó al investigador a recabar información precisa y concisa

Población y muestra

Población

Se investigó a los usuarios del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” cuya población es de 50 adultos mayores, personal administrativo y equipo técnico que labora en la institución.

Muestra

De acuerdo al muestreo no probabilístico decisonal se tomó al grupo humano de 20 adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, así como también con los profesionales y personal que labora en el centro gerontológico equivalente a 8 personas.

f. RESULTADOS

Entrevista dirigida a la directora del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Pregunta N.º 1

¿Qué criterio tiene usted sobre el abandono familiar de las personas adultas mayores?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro y gráfico estadístico por lo que a continuación se detalla los criterios emitidos por la entrevistada.

- El abandono es considerado como una problemática social
- La familia no brinda la atención necesaria al adulto mayor, existe descuido y despreocupación en su cuidado.
- Los abandonan fácilmente y los dejan al cuidado de una institución

Interpretación cualitativa

El abandono a las personas adultas mayores está siendo una problemática que pocos la visualizan, puesto que cuando se es joven no se ve la realidad en la que viven las y los abuelos, pero a medida que pasan los años surge la preocupación de cómo, con quien y en qué circunstancias se pasara la vejez. Las y los adultos mayores necesitan un ambiente familiar cálido donde se le brinde amor, cariño, comprensión, suplan las necesidades que se les presente y especialmente un espacio donde se sienta tomado en cuenta, de tal manera que no se sienta aislado. Por ello es evidente que al ser un problema social afecta a la integridad de la persona adulta mayor al sentirse abandonada por sus familiares o personas que están bajo su cargo

que no les prestan el debido cuidado y los dejan en instituciones benéficas, quebrantando su estado emocional.

Pregunta N.º 2

¿Cuáles considera que son las causas y consecuencias que provoca el abandono de las personas adultas mayores?

Causas

- La baja situación económica
- Desempleo de los familiares
- El adulto mayor ya no produce
- Pobreza
- Vivien solos y están olvidados.
- Enfermedades

Consecuencias

- Enfermedades como la diabetes, reumatismo.
- Caídas
- Soledad
- Tristeza
- Frustración
- Depresión

- Encierro del adulto mayor

Interpretación cualitativa

La baja situación económica es una de las principales causas que genera el abandono de las personas adultas mayores a raíz del desempleo, lo que conlleva a situaciones de pobreza. Evidenciando una problemática social por lo que no se pueden satisfacer las condiciones básicas de las y los adultos mayores, esto conllevan a que estas personas sufran de enfermedades como diabetes, reumatismo, caídas, depresión. Además, opina que la familia ve al encierro de las personas adultas mayores como medio de salida errado dejándolo en los centro gerontológicos y olvidándolos de tal forma que incide en su estado psico social.

Pregunta N.º 3

¿El abandono familiar influye en la calidad de vida de las personas adultas mayores?

- Las y los adultos mayores necesitan de la familia ya que ellos son carentes de amor.
- Al no estar la familia ellos se deprimen e influye en el estado de salud, emocional y social
- La familia debe brindarle cariño ya que el cuidado adecuado se le brinda en el centro gerontológico.

Interpretación cualitativa

La familia influye positiva y negativamente en la calidad de vida de las personas adultas mayores pues la presencia es indispensable puesto que las personas adultas

mayores necesitan cariño, comprensión, cuidado y amor para tener una buena estabilidad emocional y social. Al momento que la familia no comparte su tiempo con la persona adulta mayor no brinda estabilidad emocional de tal manera que se deprime y a su vez trae consigo la afectación de la salud. El centro gerontológico brinda el cuidado y atención necesario hacia las y los adultos mayores desde el rol que cumplen cada una de las diferentes profesiones, pero no supe el papel que cumple la familia en la etapa del envejecimiento.

Pregunta N.º 4

¿Usted conoce las políticas que protegen a las personas adultas mayores?

- La Constitución ampara a las personas adultas mayores en algunos de los artículos, dando protección a las y los adultos mayores que son un grupo de atención prioritario.
- Existen políticas que protegen al adulto mayor a las cuales no se las cumple a cabalidad ya que la familia es quien deja en los centros al adulto mayor.
- Existen Derechos a los cuales hay que darles cumplimiento.

Interpretación cualitativa

Es la Constitución de la Republica de Ecuador quien protegen al adulto mayor, desde los derechos que garantizan la atención y medicinas gratuitas, trabajo en función de sus capacidades, jubilación, rebajas en los servicios públicos y privados, exoneración de algunos pagos notariales y registrales, acceso a una vivienda que asegure una vida digna con respeto a su opinión y consentimientos; los Art que forman parte para lograr la protección y su bienestar. En base a ello, el centro

gerontológico se le da el respectivo cumplimiento como institución. La familia es la base principal en la etapa de vida del adulto mayor y sin embargo delegan a terceras personas o Centros Gerontológicos para que cumplan funciones que esta debería desempeñar por obligación y basados en la Constitución.

Pregunta N.º 5

¿Considera que para garantizar la calidad de vida de las personas adultas mayores es importante la presencia de la familia?

- Es necesaria la presencia y acercamiento de la familia
- La responsabilidad como familia debe ser constante
- Es importante que sepan cuál es su estado de salud.
- No existe un acercamiento hacia la familia ya que no atienden a la llamada de la institución.

Interpretación cualitativa

Para que las personas adultas mayores tengan una mejor calidad de vida es importante la presencia de la familia, que juega un papel preponderante en el cuidado de las personas adultas mayores que necesita del apoyo, afecto, compañía que le permite una estabilidad emocional y social en su entorno familiar. Pues debe considerarse que existen un horario para que la familia mantenga un acercamiento con las y los adultos mayores con el fin de mejorar las relaciones familiares, pero no hay la acogida, pre disposición y el compromiso hacia las personas adultas mayores

influyendo negativamente en la estabilidad emocional y faltando al compromiso con la institución.

Pregunta N° 6

¿Los profesionales que laboran en la institución reciben algún tipo de capacitación para el cuidado de las personas adultas mayores?

- Ya son capacitados porque son profesionales.
- Existen profesionales que se preparan para ejercer sus labores.

Interpretación cualitativa

Quienes laboran en el Centro Gerontológico son profesionales capacitados en su área lo que les permite atender de manera eficaz y eficiente a las personas que están bajo su cargo.

Pregunta N.º 7

¿Qué acciones ha hecho la institución para prevenir el abandono de las personas adultas mayores en las casas asistenciales?

- La persona que deje al adulto mayor, muestre su identificación.
- Un familiar íntimo debe ser el que deje al adulto mayor en el centro

Interpretación cualitativa

Como centro se ha determinado solicitar la identificación e información correspondiente de la persona que ingresa a la o el adulto mayor, puesto que es

necesario conocer su origen para tomar contacto con la familia o persona a cargo con el fin de que no exista un abandono total.

Encuesta dirigida al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Pregunta N.º 1

¿Qué opina sobre el abandono familiar de la persona adulta mayor?

- Es un mal social que aqueja a nuestra sociedad actualmente, vulnerando los derechos del adulto mayor.
- Las personas son inhumanas y que no existe conciencia de que el adulto mayor necesita de su familia.
- Es algo malo que se da, es falta de cariño más que otras necesidades
- Son abandonados por falta de dinero
- Se da debido a que no tienen tiempo los hijos
- Es lo más injusto

Análisis cualitativo

El abandono familiar es un problema social que aqueja a la sociedad en la actualidad, vulnerando los derechos de las personas adultas mayores, siendo injusto por parte de los hijos. La falta de cariño, amor, compromiso, responsabilidad e incluso el tiempo factor indispensable para las y los adultos mayores que se encuentran en los centros gerontológicos, demuestran el quemeimportismo y la falta de conciencia de que las y los adultos mayores necesitan cerca a su familia.

Pregunta N.º 2

¿Por qué considera Ud. que se da el abandono a las personas adultas mayores?

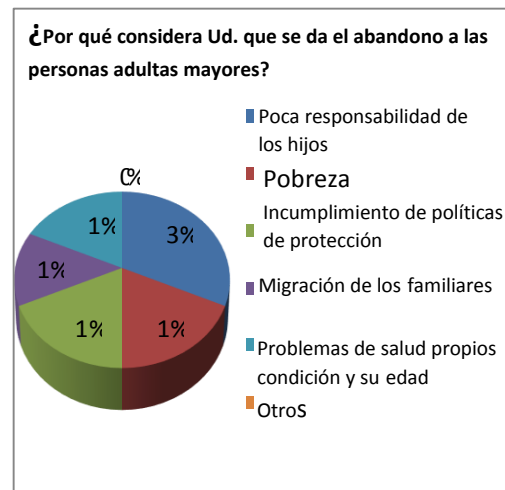
Tabla N.º 1

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Poca responsabilidad de los hijos	7	32
Pobreza	4	18
Incumplimiento de las políticas que protegen a las personas adultas mayores.	4	18
Problemas de salud propios de su condición y su edad	4	18
Migración de los familiares	3	14
otros	0	0
Total	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 1



Interpretación Cuantitativa

Del total de los encuestados el 32%, mencionan que el abandono familiar se da por la poca responsabilidad de los hijos, mientras que el 18% debido a la pobreza, seguido de un 18%, al incumplimiento de las políticas que protegen al adulto mayor, así mismo mencionan que el 18% son por los problemas de salud propios de su condición y edad y finalmente en un 14% a la migración de sus familiares.

Análisis Cualitativo

Según los resultados obtenidos, el abandono de las personas adultas mayores se da por múltiples factores inmersos en la sociedad, alcanzando un alto porcentaje la falta de responsabilidad de los hijos. Según Martínez Estrada. (2003) menciona que “la familia es un medio en donde se debe poner en práctica las relaciones humanas por excelencia de la manera más cordial, normal y estimulante...” lo cual en el Centro Gerontológico no se visualiza, pues las y los adultos mayores son olvidados y descuidados, en su mayoría por sus hijas e hijos. Es necesario recalcar que la existencia de leyes de protección y amparo a las personas adultas mayores no ha sido la garantía para que no exista abandono, porque no se les da el debido cumplimiento. Así mismo, la situación económica por la que atraviesa la familia de las y los adultos mayores ha sido un motivo para que migren de las ciudades, dejando a las personas adultas mayores solas o al cuidado de terceras personas.

La labor del profesional de Trabajo Social es establecer un vínculo entre la familia y el adulto mayor en el cual, se haga conciencia de la importancia que tiene la familia en el proceso de envejecimiento de las personas adultas mayores, de tal manera que se vaya erradicando el abandono. Así mismo dar a conocer cuáles son las políticas, leyes, derechos que amparan a las y los adultos mayores y los deberes que tiene la familia, de tal manera que le logre la reinserción de la persona adulta mayor al círculo familiar y a su vez mejorar la calidad de vida.

Pregunta N.º 3

Marque con una x las consecuencias que provoca el abandono al adulto mayor

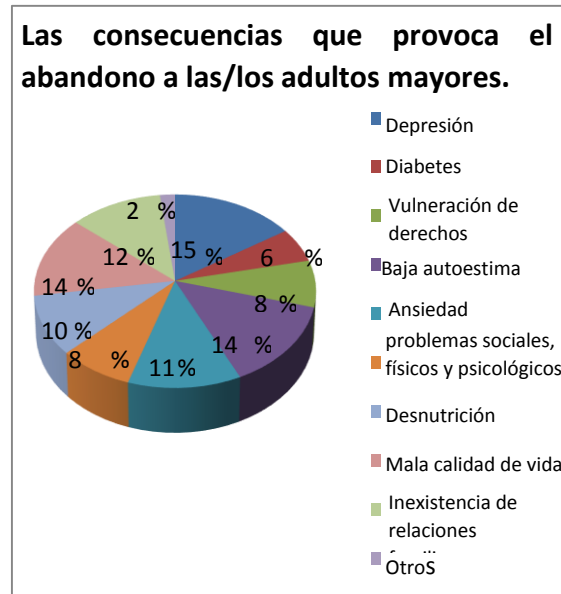
Tabla N.º 2

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Depresión	9	15
Baja autoestima	8	14
Mala calidad de vida	8	14
Inexistencia de relaciones familiares	7	12
Ansiedad	6	11
Desnutrición	5	10
Vulneración de derechos	4	8
problemas sociales, físicos y psicológicos	4	8
Diabetes	2	6
Otros	1	2
Total	54	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes.

Gráfico N.º 2



Interpretación Cuantitativa

Los resultados de los cuadros estadísticos demuestran que en un 15% las consecuencias que provoca el abandono de las personas adultas mayores es la depresión, seguido por la baja autoestima con un 14%, además de generar mala calidad de vida con un 14%. Así mismo con un 12% la inexistencia de relaciones familiares, con un 8% la vulnerabilidad de derechos, problemas sociales, físicos y psicológicos, la diabetes con un 6 % y otros con el 2 %.

Análisis Cualitativo

Según, Touza Garma (2009) expresa, que el abandono es considerado como el desamparo de la persona mayor por alguien que había asumido la responsabilidad de cuidarla o por la persona a cargo de su custodia. Produciéndose cuando la persona mayor es abandonada en instituciones, centros comerciales u otros lugares públicos.

Mediante ello se evidencia que el abandono del adulto mayor por parte de los familiares o la persona encargada de cuidarla, trae consecuencias leves como sentirse solos, sin la familia, llevándolo a la depresión que con el transcurrir del tiempo, va complicándose más y convirtiéndose en algo grave, llegando incluso a la muerte. Así mismo se determina mediante la encuesta que en las personas adultas mayores se dan problemas físicos y psicológicos. Además, al registrarse el abandono a la persona adulta mayor se da la vulneración de los derechos lo que no garantiza un buena calidad de vida logrando el bienestar total. Es importante destacar la labor que realiza el profesional de Trabajo Social frente a ello; velar por las y los adultos mayores de tal manera que se encuentre en un estado de bienestar y tenga una buena calidad de vida. La familia es el círculo donde las personas adultas mayores se sienten en confianza, protegidas y amadas, lo que le permitirá que se encuentre bien psicológicamente. Asimismo, debe dar a conocer a la familia que tiene obligaciones con el adulto mayor y hacerse cargo de algunas necesidades que tenga. Al mismo tiempo, si la persona adulta mayor se encuentra en alguna institución o centro gerontológico dar a conocer cuáles son los deberes que debe cumplir y no olvidarlo o descuidarlo.

Pregunta N.º 4

¿De qué tipos de familia provienen las personas adultas mayores?

Tabla

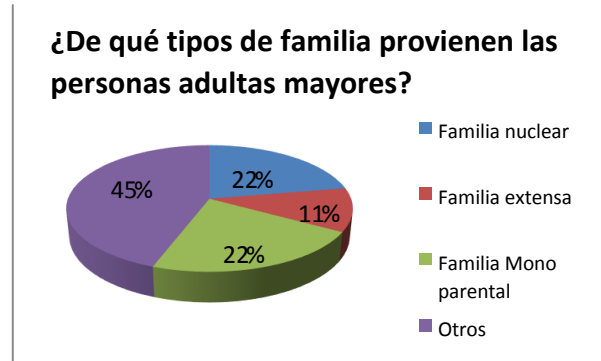
Nº3

Gráfico N.º 3

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Otros	4	45%
Familia nuclear	2	22%
Familia Mono parental	2	22%
Familia extensa	1	11%
Total	9	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes



Interpretación Cuantitativa

Las familias de las cuales proviene las personas adultas mayores en su mayoría con un 45% son de otros tipos de familia, seguida en un 22% de la familia nuclear, al igual que de familia mono parental con un 22% y en su minoría es extensa con un 11%.

Análisis Cualitativo

La familia debe estar presente en la etapa del envejecimiento de las personas adultas mayores, se la considera el núcleo psicoafectivo donde existe la ayuda, compañía, cuidado y respeto para las personas adultas mayores.

En ciertas realidades de las personas adultas mayores no importa que tan grande o cuan corta sea la familia, pues no ha sido impedimento para que muchos de los adultos mayores se encuentren en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.

Proviene de diferentes tipos de familia, nuclear, extensa y monoparental que pueden ver por él, pero algunos no la tienen porque han vivido solos y son llevados al centro gerontológico.

Pregunta N.º 5

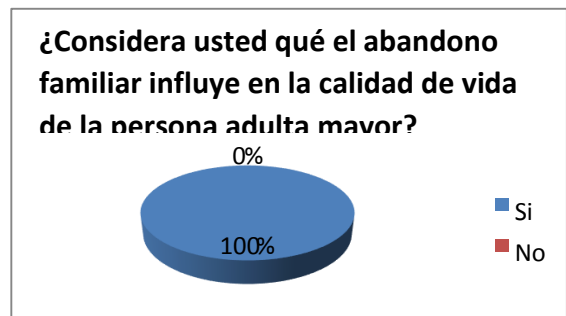
¿Considera usted que el abandono familiar influye en la calidad de vida de las personas adultas mayores?

Tabla

Nº4

Gráfico N.º 4

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	100
NO	0	
Total	8	100%



Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Interpretación Cuantitativa

El 100% de la población investigada evidencia que el abandono familiar influye en la calidad de vida del adulto mayor.

Análisis cualitativo

Según la OMS la calidad de vida surge cuando las necesidades primarias básicas han quedado satisfechas mínimamente y se da un nivel de vida además de vida social (...) El abandono familiar influye en las personas adultas mayores al no poder cumplir sus necesidades básicas ya que no se le brinda el soporte económico, emocional y afectivo para su bienestar. Además, la familia es fundamental en el

marco de vida del adulto mayor e inclusive debe ayudar a conservar sus capacidades físicas y psíquicas, pues, cuando la familia no se encuentra a su alrededor pierde autonomía e independencia sufriendo consecuencias graves que a la larga va a convertirse en una persona dependiente total de su familia.

Es por ello que, el profesional en Trabajo Social trabaja en la prevención de las situaciones negativas que puedan afectar a la persona adulta mayor en su entorno. Es por ello que se parte de que la realidad social es cambiante. Se trabaja con planes, programas y proyectos encaminados a mejorar la calidad de vida de tal manera que las personas adultas mayores puedan acceder a sus necesidades básicas como alimentación, vestido, ejercicio, techo, medicinas, etc. Además, fomentar y promover las buenas relaciones de las personas adultas mayores y la familia que es un ente positivo para esta etapa.

Pregunta N.º 6

¿Considera usted que las personas adultas mayores deben pasar la vejez con su familia?

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	100
NO	0	0
Total	8	100%

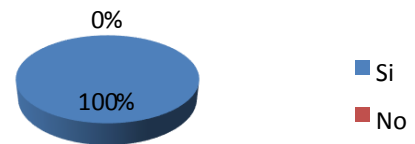
Tabla

N.

°5

Gráfico N°5

¿Considera usted que las personas adultas mayores deben pasar la vejez con su familia?



Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Interpretación Cuantitativa

El 100% de las personas investigadas mencionan que el adulto mayor debe pasar la vejez con su familia.

Análisis cualitativo

Cavanaugh Jhon (2006) menciona que es importante el apoyo de la familia y de gran necesidad, ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, siendo trascendental y una necesidad del anciano. Las personas adultas mayores pasan por un proceso de envejecimiento, conllevando una serie de demandas, cuidados y afectos que requieren dedicación, entrega y en el que la familia tiene deberes y obligaciones. Por ende, la familia debe pasar mayor tiempo con las personas adultas mayores y en un entorno familiar donde se sienta acogido, comprendido y tenga el calor de hogar,

importante para el desarrollo del adulto mayor, de esta manera gozaría de un ambiente cálido con sus costumbres y hábitos.

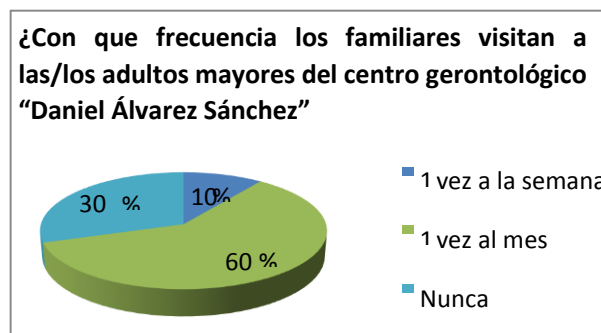
Pregunta N.º 7

¿Con que frecuencia los familiares visitan a las/los adultos mayores en el centro gerontológico Daniel Álvarez Sánchez?

Tabla N.º 7

Variable	Frecuencia	Porcentaje
1 vez a la semana	1	10
1 vez al mes	6	60
Nunca	3	30
Total	10	100%

Gráfico N°7



Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico "Daniel Álvarez Sánchez"

Interpretación Cuantitativa

Los resultados obtenidos en relación con la pregunta 7 con qué frecuencia los familiares visitan a las personas adultas mayores en el Centro Gerontológico, el 60% menciona que una vez al mes, el 10% una vez a la semana y el 30% nunca visita a la persona adulta mayor.

Análisis cualitativo

Las personas adultas mayores no siempre son visitadas por la familia afectando en su estabilidad emocional, teniendo poco apoyo e inclusive llegando al olvido de las y los adultos mayores. Además, al momento que no existen las visitas constantes,

amor, cariño y afecto familiar, el estado físico, psicológico y social de las y los adultos mayores se altera. Los profesionales de Trabajo Social realizan un trabajo arduo con la familia, la concientización del rol que tienen como hijas/os, hermanas/os, sobrinas/os, cuidadoras/es que han dejado al adulto mayor en el centro gerontológico. Marcelo Morán (2006) menciona que además como trabajador social se debe “potenciar el capital social individual, familiar, grupal y comunitario de los adultos mayores, mejorando la calidad de vida”.

Pregunta N.º 8

¿Conoce usted los Derechos en los que se ampara las y los adultos mayores en la Constitución?

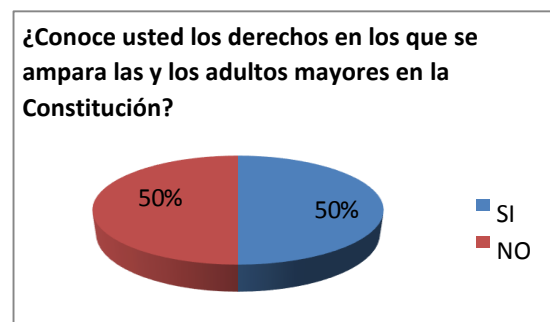
Tabla N.º 8

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	50
NO	4	50
Total	8	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 8



Interpretación Cuantitativa

Los resultados demuestran que el 50% de las personas investigadas sí tienen conocimientos de los derechos en los que se ampara el adulto mayor en la Constitución del Ecuador, mientras que el otro 50% no tienen información o conocimiento acerca de los Derechos que amparan a las personas adultas mayores.

Análisis cualitativo

Existe la Constitución de la República del Ecuador en la que se encuentran el Art.36.- las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad. COIP (2015).

Asimismo, existe un código Orgánico Integral penal en el cual consta el Art. 153.- relacionado directamente al abandono de la persona “La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, de alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida, integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años”. Además, de una Ley propiamente elaborada para proteger a las personas adultas mayores, brinda beneficios, vela por la protección y cuidado (salud, nutrición y vivienda digna entre otros). Y en caso de ser violadas por la familia, individuos e instituciones tienen la sanción respectiva. Las personas adultas mayores están sujetas a múltiples problemáticas y el abandono es uno de ellos, están consideradas dentro del grupo de atención prioritario debido a su estado de vulnerabilidad. Es por ello, que la labor del profesional de Trabajo Social de educar e informar las leyes que amparan a las y los adultos mayores tanto a la familia, profesionales y a la sociedad de manera que tengan un pleno conocimiento.

Pregunta N.º 9

¿Considera usted que para garantizar la calidad de vida de las personas adultas mayores es necesario la presencia de su familia?

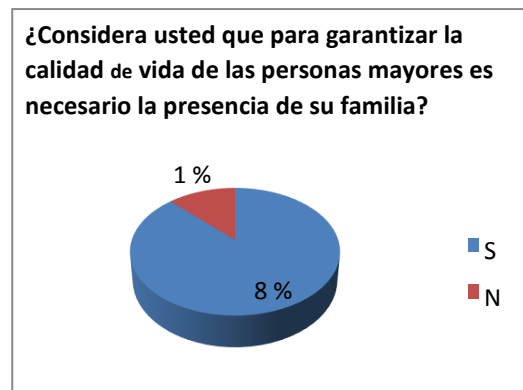
Tabla N.º 9

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	7	87%
NO	1	13%
Total	8	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 9



Interpretación Cuantitativa

Los resultados respecto a la pregunta 9. Para garantizar la calidad de vida de las personas adultas mayores es necesario la presencia de su familia, mencionan que sí en un 87%, y el no en un 13%.

Análisis cualitativo

La familia es indispensable para garantizar la calidad de vida de las personas adultas mayores, pues conocen mejor a las y los adultos mayores, brindan seguridad y afecto siendo un factor importante. Además, el acercamiento de la familia los mantiene motivados y con ganas de realizar las actividades dentro del logrando un

buen un desarrollo físico, psicológico y mental. Es importante mencionar existen adultos mayores que no tienen familia, por lo cual el centro los acoge y les brinda el cuidado necesario.

Pregunta N.º 10

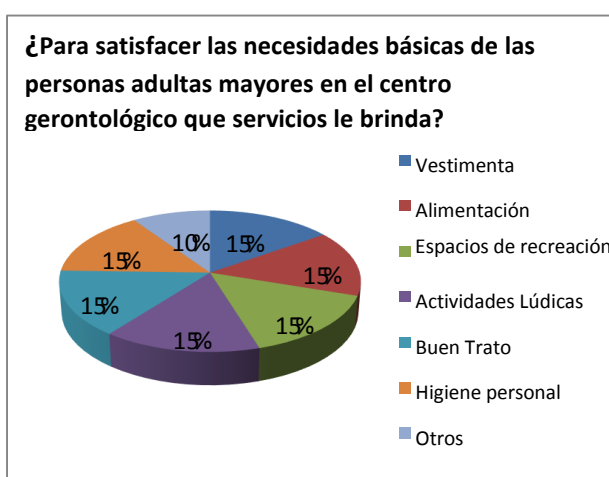
¿Para satisfacer las necesidades básicas de las personas adultas mayores en el centro gerontológico que servicios le brinda?

Tabla N.ª 10

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Vestimenta	8	15
Alimentación	8	15
Espacios de recreación	8	15
Actividades Lúdicas	8	15
Buen Trato	8	15
Higiene personal	8	15
Otros	5	10
Total	53	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Gráfico N.º 10



Interpretación Cuantitativa

Los resultados demuestran que el centro gerontológico brinda servicios de vestimenta con un 15%, alimentación 15%, espacios de recreación 15%, actividades lúdicas 15%, buen trato 15%, higiene personal 15%, y otros un 10%.

Análisis cualitativo

El Centro Gerontológico brinda los servicios de vestimenta, alimentación, espacios de recreación, actividades lúdicas, buen trato, higiene personal y otros como rehabilitación, medicina, terapia física, individual y grupal con el fin de satisfacer las necesidades básicas de las y los adultos mayores. Además, la familia debe hacerse cargo de las necesidades de sus padres o familiares que se encuentran dentro de la institución porque no siempre se puede tener lo necesario, pero la institución hace lo posible para brindarles y suplir las necesidades que tienen.

Pregunta N.º 11

¿Usted ha sido capacitado para ejercer el cuidado adecuado a las personas adultas mayores?

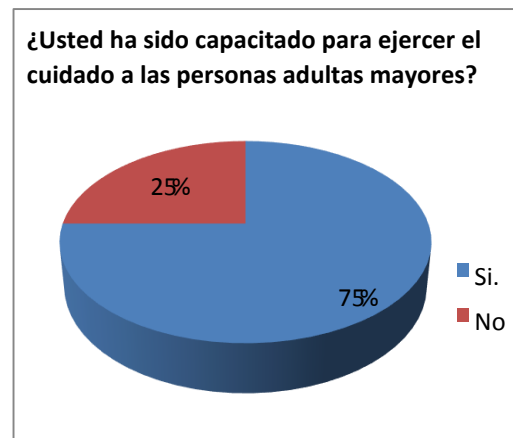
Tabla N.º 11

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	6	75
NO	2	25
Total	8	100%

Fuente: Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 11



Interpretación Cuantitativa

El 75% del personal que labora en la institución manifiesta tener conocimientos y estar capacitado para el cuidado de las personas adultas mayores y el 25% no ha sido capacitado.

Análisis Cualitativo

La capacitación de los profesionales garantiza el cuidado y protección adecuado a las y los adultos mayores, es por ello que en su mayoría son profesionales que se capacitan continuamente de forma individual o por instituciones a fines como el Ministerio de Inclusión Económico y Social. El cuidado que se le debe dar a las personas adultas mayores debe ser de calidad y calidez, para ello deben estar a cargo personas capacitadas consecuentemente en el ámbito gerontológico.

Pregunta N.º 12

¿Qué sugerencias brinda Ud. para evitar el abandono de las y los adultos mayores en casas de asistencia social?

- Enseñarles a los hijos el buen trato, respeto y amor por los padres. Tener conciencia
- Concientizar desde la niñez que no se debe abandonar a los padres y que todos vamos a pasar por lo mismo.
- Reforzar los reglamentos de cada casa asistencial haciendo previamente un seguimiento a cada familia del adulto mayor que va a ser ingresado.
- Que exista preocupación de los hijos y familiares
- Conciencia
- Reflexión

Análisis Cualitativo

El abandono de las personas adultas mayores necesita tener algunas soluciones desde el medio donde de da la problemática, lo cual sugieren que para combatir el

abandono educando a los hijos llegando a la reflexión y toma de consciencia acerca del buen trato a las y los adultos mayores, inculcando el respeto y amor por los padres desde la niñez de tal manera de crear una cultura sin abandono a las personas adultas mayores. En las instituciones reforzar los reglamentos de las casas asistenciales, haciendo previamente el seguimiento correspondiente a la familia del adulto mayor que va a ser ingresado, con el fin de que exista preocupación de las hijas/os y familiares. Por lo cual es necesaria la presencia de una profesional en Trabajo social de tal manera que asuma su rol y brinde sus servicios en el ámbito gerontológico.

Encuesta dirigida a las personas adultas mayores que residen en El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

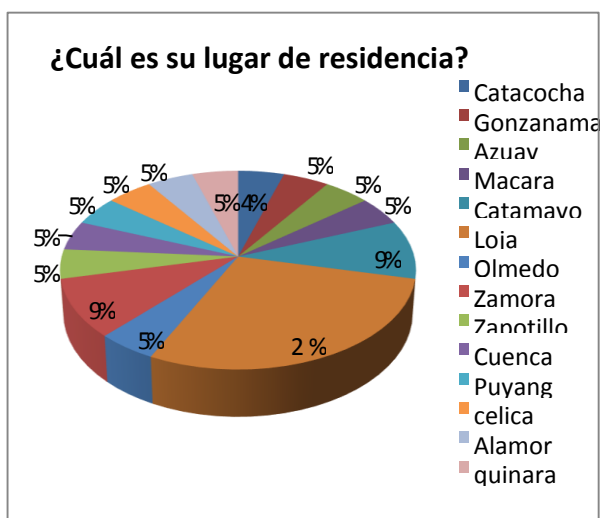
Pregunta N.º 1

¿Cuál es su lugar de residencia?

Tabla N.º 1

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Loja	6	28
Catamayo	2	9
Zamora	2	9
Catacocha	1	5
Gonzanama	1	5
Azuay	1	5
Macara	1	5
Olmedo	1	5
Zapotillo	1	5
Cuenca	1	5
Puyango	1	5
Célica	1	5
Alamor	1	5
quinara	1	5
Total	20	100 %

Gráfico N.º 1



Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Interpretación Cuantitativa

Las y los adultos mayores son residentes de diferentes partes de las provincias, siendo el 28% de la provincia de Loja, mientras que el 9% Catamayo, Zamora con el 9%, Catacocha 5%, Gonzanama 5%, Azuay 5%, Macara con un 5%, Catamayo con un 5%, Olmedo 5%, Zapotillo 5%, Cuenca 5%, Puyango con un 5%, Célica con un 5%, Alamor con un 5% y Quinara con un 5%.

Análisis Cualitativo

Las personas adultas mayores provienen de diferentes lugares del país, ocupando un alto índice la ciudad de Loja, sus alrededores o provincias como Catamayo, Catacocha, Gonzanama, Macara, Catamayo, Olmedo, Zapotillo, Puyango, Cética, Alamor y Quinara e inclusive de la Ciudad de Zamora Chinchipe y Azuay. A pesar de ser un lugar cerca las y los adultos mayores no son visitados.

Pregunta N° 2

¿Antes de ingresar al centro con quien vivía?

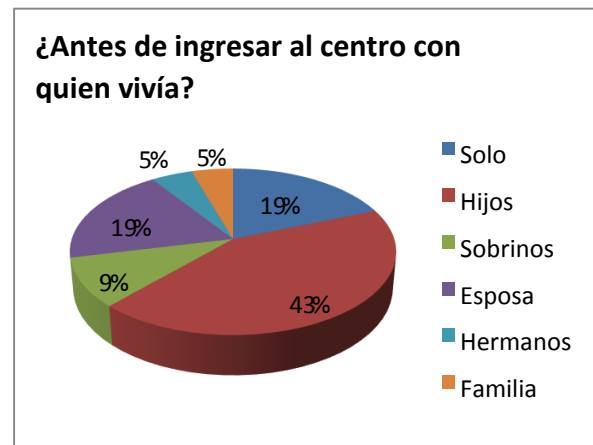
Cuadro N.º 2

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Solo	4	19
Hijos	8	43
Esposa	4	19
Sobrinos	2	8
Hermanos	1	5
Familia	1	5
Total	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 2



Análisis Cuantitativo

Los resultados demuestran que el 45% de adultos mayores vivían con los hijos antes de ingresar al Centro Gerontológico, el 19% con la esposa, el 19% solos, el 9% con sobrinos, el 5% con hermanos y el otro 5% con su familia.

Interpretación cualitativa

Las y los adultos mayores han llevado la creación y mantención de la familia, de tal manera que, a medida que los hijos van contrayendo nupcias, van formando su propio hogar, dejando solos a las personas adultas mayores. Es por ello, que las y los adultos mayores pasan la etapa de la vejez con distintas personas como hijas/os, esposa/o, sobrinas/os, hermanas/os, solos y en algunos casos abandonados. Además, en ciertas ocasiones cumplen el rol de padre y madre cuando las y los hijos dejan al cuidado a las/os nietos.

Pregunta N.º 3

¿Cómo se siente usted al estar en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”?

Tabla N°3

Variable	Frecuencia	Porcentaje
No muy bien	11	55%
Mas o menos	9	45%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N°3



Interpretación Cuantitativa

Los resultados en relación la pregunta 3. Como se siente al estar en el centro gerontológico, el 55% de las personas adultas mayores mencionan no sentirse muy bien, mientras que el 45% indican sentirse más o menos.

Análisis Cualitativo

Las y los adultos mayores extrañan la vida que llevaban junto a la familia, jugar con nietas/os, hablar con hijas/os, visitar a las/os vecinos, ser parte de las reuniones familiares entre otras actividades. Al estar lejos de la familia tienen pocos ánimos, depresión, sintiéndose no productivos, extrañando el campo donde solían trabajar porque de esa manera sienten que aportan; al sentirse solos y no poder realizar lo que solían hacer les quita las ganas de estar en el Centro Gerontológico. El tener techo, alimentación y vestimenta en cierta parte los motiva, aunque falte la parte afectiva.

Pregunta N.º 4

¿Cuáles son las razones por las que usted se encuentra en este centro?

- Falta de tiempo de sus familiares y no pueden cuidarlo
- Su hijo que es padrecito lo llevo hasta el regresar
- No tiene familia y no puede cuidarse solo
- La situación económica
- Por salud (enfermedad)
- Su edad ya no le permite trabajar
- Por el fallecimiento de su esposo
- Le llevo la visitadora social
- Unas amigas lo engañaron y lo dejaron en el centro.

Interpretación cualitativa

Las personas adultas mayores se encuentran en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” por distintas razones entre ellas la situación económica lo que no permite tener el dinero suficiente para subsistir, influyendo negativamente en su salud o contrayendo enfermedades. Otro factor es por decisión de la familia o hijas/os debido a que no tiene el tiempo disponible para cuidarlos y llegan engañados para que no se sientan mal; en cambio, algunos de las y los adultos mayores son solos por cuanto la visitadora social los dirigió.

Pregunta N.º 5

¿El cuidado que se le brinda en el centro gerontológico satisface sus necesidades básicas?

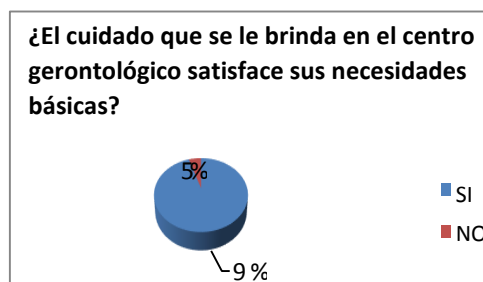
Cuadro N.º 5

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	19	95
NO	1	5
Total	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 5



Interpretación Cuantitativa

Los resultados de acuerdo a la pregunta 5 si el cuidado que le brinda el centro gerontológico satisface sus necesidades, el 95% de los encuestados mencionan satisface sus necesidades, mientras que el 5% menciona no satisfacerle el encontrarse en dicha institución.

Análisis Cualitativo

Las y los adultos mayores se sienten satisfechos, pues el centro les brinda la alimentación, vestimenta, techo además de ser un lugar acogedor, teniendo lo necesario para vivir. Los servicios de medicina son atendidos por el médico que llega constantemente a la revisión de cada uno de las y los adultos mayores, tornándose muy acogedor. Asimismo, es necesario mencionar que el no poder llamar a los familiares para que los visiten y no tener algunas necesidades llega un poco de insatisfacción por parte de las personas adultas mayores.

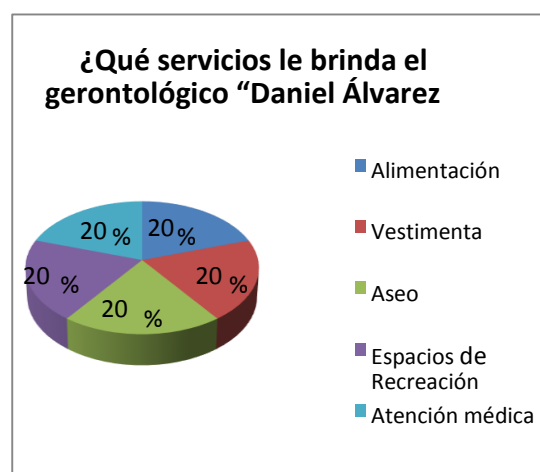
Pregunta N.º 6

¿Qué servicios le brinda el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”?

Tabla N.º 6

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Alimentación	20	20%
Vestimenta	20	20%
Aseo	20	20%
Espacios de Recreación	20	20%
Atención médica	20	20%
Otros	0	0%
Total	100	100%

Gráfico N.º 6



Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Análisis Cuantitativo

Los resultados obtenidos por los encuestados demuestran que los servicios que brinda en Centro gerontológico son alimentación 20%, vestimenta 20%, aseo 20%, los espacios de recreación 20% y atención medica con un 20%.

Interpretación cualitativa

Las y los adultos mayores necesitan suplir las necesidades básicas de tal manera que logren tener un envejecimiento optimo, teniendo buenas condiciones de vida, alimentación adecuada, vestimenta, aseo, espacios de recreación que permita realizar ejercicio apropiado a su condición y edad. Además, se considera que al suplir las necesidades básicas las personas adultas mayores logran un estado de realización, sintiéndose activos, enérgicos, motivados y realizados.

Pregunta N.º 7

¿Usted se siente a gusto con el trato que le brindan en el centro?

Tabla N.º 7

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	17	85
NO	3	15
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 7



Interpretación Cuantitativa

Las personas adultas mayores según los resultados obtenidos en base a la pregunta 7 de si se siente a gusto con el trato que le brinda el Centro Gerontológico el 85% se sienten bien, mientras que el 15% no se sienten a gusto.

Análisis Cualitativo

Las personas adultas mayores deben tener el trato adecuado, en el cual se sientan a gusto, satisfechos y sobre todo comprendidos. Además, el tener lo necesario como alimentación, vestimenta, techo para poder vivir ayuda a que la salud no se deteriore o se quebrante. Asimismo, el personal que labora las instituciones brinda un servicio de calidad y calidez de tal manera que hace la estadía de las y los adultos mayores acogedora y en familia. El papel que cumple la familia en la etapa de la vejez tiene cierto de grado de responsabilidad en como se encuentren, a pesar del buen trato que ofrezcan los profesionales les falta ese cariño, amor, comprensión de la familia, seres queridos e incluso de vecinos.

Pregunta N.º 8

¿Con que frecuencia le visitan sus familiares?

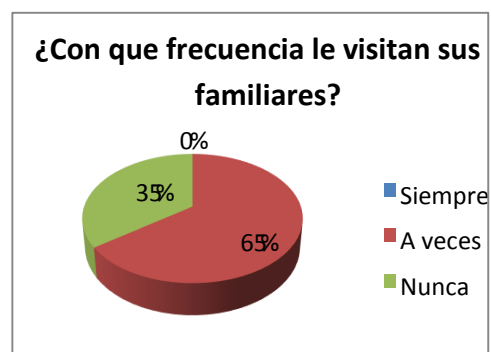
Tabla N.º 8

Variable	Frecuencia	Porcentaje
A veces	13	65
Nunca	7	35
Siempre	0	0
Total	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes

Gráfico N.º 8



Interpretación Cuantitativa

Los resultados arrojados por las personas investigadas demuestran que el 65% de las personas adultas mayores pocas veces son visitadas por sus familiares, mientras que en un 35 % nunca las visitan.

Análisis Cualitativo

Rafael Guzmán (2012) menciona que la familia contribuye a la calidad de vida, a la vez que es ayuda, compañía, cuidado y respeto para las personas de avanzada edad. Los familiares realizan pocas veces visitas a las personas adultas mayores en los centros gerontológicos, lo cual incide directamente en su estado emocional, pues, al principio las visitas suelen ser constantes, pero con el transcurso del tiempo van siendo menos frecuentes e incluso llegando al olvido. Las personas adultas mayores necesitan el calor de hogar y ver sus nuevas generaciones, brindar los consejos sabios que han adquirido con el tiempo y sentirse parte útil en la familia. Pero cuando la familia no está presente, los lleva la soledad y aislamiento.

Pregunta N.º 9

¿Cuál es el parentesco de la persona que más le visita?

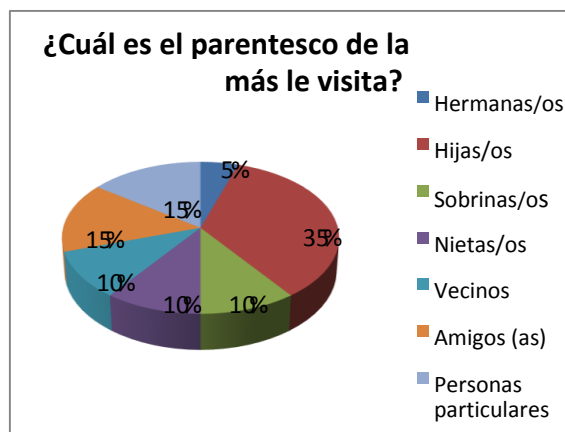
Tabla N.º 9

Gráfico N.º 9

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Hijas (os)	7	35
Amigas (os)	3	15
Personas particulares	3	15
Sobrinas (os)	2	10
Nietas (os)	2	10
Vecinos	2	10
Hermanas (os)	1	5
Total	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Elaborado por: Catalina Lopes



Interpretación Cuantitativa

Los resultados obtenidos demuestran que son los hijos quien visitan las personas adultas mayores con un 35%, seguidamente los amigos el 15%, personas particulares con el 15%, en un 10% nietos, y finalmente los hermanos con un 5%.

Análisis cualitativo

La familia es la parte fundamental donde se desenvuelve las personas adultas mayores, pero no siempre está presente en la etapa del envejecimiento. El no llevar una responsabilidad de cuidado con el adulto mayor, no implica que no se le debe brindar el afecto y amor necesario. Pues, como institución se considera que la familia debe acatar ciertos parámetros como las visitas constantes como parte fundamental de las hijas/os, sobrinas/os, nietas/os. Existen personas particulares, vecinos y amigos que no tienen ningún lazo familiar pero que sin embargo los visitan.

g. Discusión.

La presente investigación ha permitido identificar la influencia que genera el abandono familiar en la calidad de vida de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, con la ayuda del método científico, mediante la aplicación de encuestas a 20 personas adultas mayores, 8 personas que laboran en la institución y la entrevista a la directora del centro.

El abuso en el adulto mayor que se ha generalizado principalmente en el ámbito familiar, puede definirse como violencia intrafamiliar; se trata de *“un acto de omisión único o repetitivo que consiste en el maltrato físico, psicológico, sexual o abandono cometido por un miembro de la familia”*. Con la aplicación de los instrumentos de investigación y los resultados obtenidos, se puede evidenciar que sí existe abandono familiar de la persona adulta mayor en el Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” el cual no permiten que se encuentren bien, tanto a nivel físico, psicológico y social. Por ende, mediante la ejecución de la propuesta, permitirá que el adulto mayor mejore su calidad de vida, donde se dará cumplimiento del objetivo general.

El primer objetivo específico se da cumplimiento mediante la fundamentación, contrastación y análisis de las categorías como: abandono familiar de la persona adulta mayor, calidad de vida y la intervención trabajo social; las cuales fueron sustentadas teórica, científica y empíricamente. Según un artículo realizado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en el año 2009 menciona que: *“el aislamiento y la soledad en el anciano sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización. Se ha*

observado que aproximadamente el 20% de la población experimenta la soledad y el abandono social, en un entorno de estrés y violencia, lo que ha ocasionado importantes cambios sociales y culturales que han venido a neutralizar los valores tradicionales que protegían a la familia y en especial a los adultos mayores”

Se dio cumplimiento al segundo objetivo mediante la determinación de las causas y consecuencias del abandono familiar de la persona adulta mayor del Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” por lo cual permitió considerar las consecuencias como depresión, soledad, tristeza, frustración, diabetes, vulneración de derechos, baja autoestima, encierro, desnutrición, caídas, problemas sociales, físicos y psicológicos, lo que no permite que la persona adulta mayor se encuentre en un estado de bienestar. De acuerdo a estudios realizados, ha facilitado tener una visión clara del problema, lo cual permite obtener conclusiones y a su vez realizar una propuesta de intervención para el Centro Gerontológico.

Mediante los resultados obtenidos se pudo evidenciar que existe abandono familiar de las/os adultos mayores, ya que la familia no brinda la atención necesaria, existiendo despreocupación, abuso, negligencia y descuido, dejando a la persona adulta mayor al cuidado de instituciones por causas como: desempleo, baja situación económica, pobreza, problemas de salud de su propia condición y edad, incumplimiento de las políticas que protegen al adulto mayor o viven solos u olvidados.

El tercer objetivo se dio cumplimiento con la creación de una propuesta de “intervención social que actúe frente al abandono familiar de la persona adulta mayor

desde el enfoque del trabajador social con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la persona adulta mayor”; llevando así a que familiares de las personas adultas mayores le den la importancia adecuada, ya que se está abandonando sin importar que ellos son la parte principal, fundamental y base importante de la familia y de la sociedad.

h. CONCLUSIONES

De la Investigación realizada en el Centro Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez de la provincia de Loja, de acuerdo a los objetivos específicos planteados, se pretende fundamentar teórica y metodológicamente las categorías de análisis, determinar causas y consecuencias del abandono familiar en la persona adulta mayor y la creación de una propuesta de intervención desde el enfoque del trabajador social; se concluye lo siguiente:

- La investigación tiene la sustentación teórica y metodológica, en base a la búsqueda, recolección y análisis de las categorías de análisis como son: abandono familiar de la persona adulta mayor, calidad de vida y Trabajo Social desde la perspectiva gerontológica, a través de fuentes primarias y secundarias, lo que posibilitó generar instrumentos válidos para la obtención de información y darle sustentación científica.
- En el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” de la ciudad de Loja, existe un alto nivel de abandono familiar a las personas adultas mayores, pues la familia no brinda el cuidado necesario y dejan al adulto mayor en casas asistenciales; siendo una problemática social debido a las escasas visitas que recibe el adulto mayor por parte de la familia; dándose una vez al mes en un 60%, una vez a la semana el 10 % y nunca en un 30%; afectando a su estado emocional; generando depresión, stress, diabetes, baja autoestima, aislamiento, vulneración de derechos y por ende una mala calidad de vida.
- Las consecuencias por las cuales se da el abandono familiar en las personas adultas mayores del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” de la ciudad de Loja, es por la poca responsabilidad de que

tienen las/os hijos con sus padres, la ausencia de tiempo de la familia por el factor laboral, el incumplimiento de las políticas que amparan a la persona adulta mayor, la baja situación económica, raíz del desempleo, lo que conlleva a situaciones de pobreza; el estado de salud en el que se encuentra la persona adulta mayor ya sea por enfermedades como diabetes, reumatismo, caídas, depresión incidiendo en su estado psicosocial.

- El abandono familiar influye directamente en la calidad de vida de las personas adultas mayores; pues, existe despreocupación y desvinculación por parte de la familia, existiendo desconocimiento de la situación en la que se encuentran las y los adultos mayores, en cuanto a las necesidades básicas que tienen, como alimentación, salud, economía, vestimenta, espacios de recreación, terapia, buen trato. Es por ello que se realizó una propuesta denominada “Fortalecimiento de las relaciones psicosociales de las personas adultas mayores para mejorar su calidad de vida”, mediante actividades recreativas, lúdicas, psicomotrices que desarrollen habilidades y destrezas, dirigida a las y los adultos mayores del Centro Gerontológico, familia y personal que labora en la institución. De esta manera concientizar a la familia y ciudadanía en general sobre el abandono del adulto mayor.
- La institución no cuenta con un Trabajador Social, a pesar de ser parte del equipo multidisciplinario; y quien trabaja con las personas de atención prioritaria en la búsqueda de posibles soluciones a las problemáticas existentes. Además, en la elaboración de planes, programas y proyectos encaminados a mejorar el bienestar de la/os personas adultas mayores de tal manera que tengan una buena calidad de vida.

i. RECOMENDACIONES

- Al centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, se cree un reglamento en el cual consten parámetros dirigidos a la familia con el fin de que se articule el ingreso de la persona Adulta Mayor al Centro Gerontológico, de tal manera que la familia sea capacitada y concientizada previamente sobre el rol que debe cumplir frente a la persona adulta mayor, disminuyendo el abandono familiar. Además, se les dé el respectivo cumplimiento a las normas establecidas.
- Al Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” se recomienda que se ejecute la propuesta encaminada a mejorar la calidad de vida del Adulto mayor, mediante la sensibilización sobre el buen trato, la importancia, el rol que cumple la familia y las políticas que ampara al adulto mayor. Con el fin de que se establezca una buena relación familiar y que bajen los niveles de abandono familiar del adulto mayor.
- A los profesionales del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, se trabaje en la institución con un enfoque en trabajo social. Además, considerar el trabajo conjunto con estudiantes de trabajo social que realicen sus prácticas pre-profesionales de la Universidad Nacional de Loja; capacitando, concientizando, generando planes, programas y proyectos encaminados al mejoramiento del bienestar y la calidad de vida de las/os adultos mayores.
- Los familiares preocuparse en él y por el bienestar de la persona adulta mayor, llevando así a la disminución del abandono, participando en programas y proyectos realizados por la misma institución, con el fin de

mejorar la calidad de vida mediante la participación activa de los miembros de la familia.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

PROPUESTA DE INTERVENCION SOCIAL

“Fortalecimiento de las relaciones psicosociales de las personas adultas mayores para mejorar su calidad de vida”

TESIS PREVIO A OPTAR POR
EL GRADO DE LICENCIADA
EN TRABAJO SOCIAL

AUTORA:

Catalina Elizabeth Lopes Granda

DIRECTORA DE TESIS

Lic. Delia Jumbo

1859

LOJA – ECUADOR

2018

DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y Nombre

Catalina Elizabeth Lopes Granda

Correo Electrónico:

Ktalopes91@gmail.com

Datos Generales de la Institución:

Nombre:

Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Personal Administrativo:

Directora: Hna. Rosa Agila.

Servicios de:

Psicología

Psico rehabilitación

Médico

Dirección:

Ubicado en la Ciudad de Loja, en el sector Jipiro en la Av. Salvador Bustamante Celi y Agustín Palacios.

TÍTULO:

Propuesta de intervención social encaminada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” y la prevención del abandono familiar mediante actividades generadoras en beneficio de las y los adultos mayores, la familia y el personal que labora en la institución.

1) Población Objetivo:

La presente propuesta está dirigida directamente a las y los 50 adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” de la Provincia de Loja e indirectamente a la familia y personal que labora en la institución.

2) Descripción:

El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” se encuentra ubicado al norte de la Ciudad de Loja, en el sector Jipiro, Av. Salvador Bustamante Celi y Agustín Palacios (Frente al Hogar de Niños Padre Julio Villarruel).

La presente propuesta va encaminada a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, mediante actividades recreativas, lúdicas, psicomotrices que desarrollen habilidades y destrezas. Así mismo, capacitaciones relacionadas al cuidado de las y los adultos mayores, dirigido al personal que labora en la institución para generar un estado de bienestar en el mismo. Además, trabajar conjuntamente con la familia en charlas, talleres y actividades, logrando la concientización en cuanto al abandono de las personas adultas mayores.

Las actividades se realizarán con el apoyo de profesionales expertos en el tema de la Universidad Nacional de Loja, organizaciones juveniles de la ciudad de Loja y entidades públicas de ayuda social. Además del personal de la institución que están predispuestos a colaborar para lograr una buena calidad de vida de las personas adultas mayores.

Siendo los beneficiarios directos las personas adultas mayores y, los beneficiarios indirectos la familia, el personal que labora en la institución y la ciudadanía lojana, quienes serán parte de esta propuesta que contribuirá a mejorar la calidad de vida de las y los adultos mayores.

4) Justificación

La propuesta mejorará la calidad de vida de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, teniendo como propósito concientizar a las familias y ciudadanía sobre el abandono de las y los adultos mayores.

A través de la propuesta se planteará actividades, talleres, capacitaciones, charlas y campañas encaminadas a mejorar la calidad de vida y bienestar de las y los adultos mayores.

La propuesta se justifica mediante la intervención social que brinda el trabajador social hacia las personas adultas mayores y el medio en el que se desarrolla tomando en cuenta profesionales, familiares y ciudadanía. Además, busca que el adulto

mayor, la familia y los profesionales trabajen mancomunadamente para lograr un estado de bienestar al adulto mayor y evitar el abandono familiar.

La propuesta está direccionada a tres lineamientos: Bienestar de las y los adultos mayores, concientización a la familia sobre lo que genera el abandono del mismo y trabajo conjunto con organizaciones mediante activación de campañas a la ciudadanía creando una cultura del buen trato a las personas adultas mayores.

Mediante la ejecución de la misma se logrará mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores; crear lazos de vinculación con las y los compañeros, la familia y el personal institucional, logrando un bienestar físico, psicológico y social.

5) Marco Institucional

El llamado Hogar de ancianos Daniel Álvarez Sánchez fundado en 1936 por el filántropo a quien se le atribuye su nombre, bajo la gestión de las Hnas. Dominicás de la Inmaculada concepción, que la administran hasta el día de hoy. Y en el mes de julio de 1980 por decisión de la junta administrativa de la fundación Álvarez, el hogar se trasladó a Jipiro, donde actualmente sigue funcionando

Actualmente se lo conoce como: Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”. El Centro tiene una cobertura de 50 adultos mayores entre hombres y mujeres a quienes atiende actualmente brindando servicios como vestimenta, alimentación, espacios de recreación, actividades lúdicas, buen trato e higiene personal cumpliendo con actividades diarias en pro beneficio de las personas adultas mayores contando con personal capacitado para el cuidado.

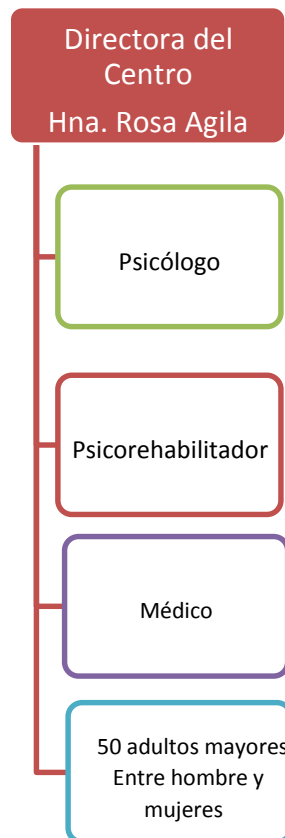
Misión del Centro

El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” brinda apoyo integral a las y los adultos mayores que permita una vida digna y bienestar en todas las dimensiones del ser humano.

Visión del Centro

El Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” tiene como visión ser una institución líder en el apoyo y el cuidado de las y los adultos mayores de mayor vulnerabilidad, pobreza y abandono social.

6) Organización Funcional



7) OBJETIVOS:

Superior

- Mejorar la calidad de vida de las personas adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” mediante actividades para lograr un bienestar físico, psíquico, familiar y social.

Inmediatos

- Implementar actividades recreativas, lúdicas, psicomotrices para potenciar las habilidades y destrezas de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.
- Gestionar capacitaciones, en diferentes temáticas relacionadas en el cuidado de las personas adultas mayores, dirigido al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”
- Implementar charlas de concientización en los familiares de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” para fortalecer las relaciones familiares y sociales.
- Crear campañas de sensibilización a la ciudadanía lojana, sobre el buen trato a las personas adultas mayores y la responsabilidad como familia para evitar el abandono de las y los adultos mayores.

ACTIVIDADES

- Organizar actividades en donde las personas adultas mayores se encuentren activas y móviles para que no se degeneren sus destrezas.
- Realizar charlas a la familia de las personas adultas mayores en buen trato, la importancia de la familia, el rol de la familia las y los adultos mayores, consecuencias que genera el abandono familiar, logrando la concientización de la familia.
- Crear un reglamento en el cual se encuentren compromisos para la familia que ingrese a la persona adulto mayor con el propósito de disminuir el abandono familiar en el del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

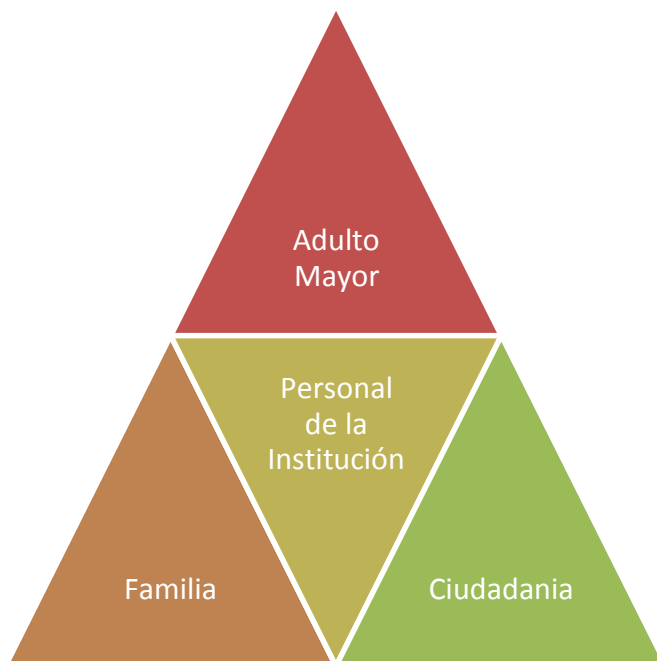
8) RESULTADOS ESPERADOS

✚ Mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” y que se encuentren bien física, psicológica y socialmente

✚ Disminuir el abandono familiar de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

✚ Lograr la conciencia en las familias con el fin de que la persona adulta mayor se encuentre en un bienestar social, psíquico y psicológico

9) Beneficiario



Objetivos	Actividad	Contenidos		Tiempo		Beneficiarios	Recursos	Responsables	
		Teórico	Práctico	Hora	Días			Internos	Externos
Implementar actividades recreativas, lúdicas, psicomotrices para potenciar las habilidades y destrezas de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico	Bailo terapia, danza tradicional.		X	2	4	Adultos mayores	Música, grabadora	Trabajadora/or Social, Psicorreabilitadora, Psicóloga.	Pasantes de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional De Loja.
	Manualidades con materiales reciclables		X	2	4		Botellas, periódicos, cartones, etc.		
	Risoterapia		X	2	4				
	Juegos populares adaptados		X	2	4		Pelotas antiestrés, Canicas, botellas, plásticas		

10) Matriz de plan de acción

“Daniel Álvarez Sánchez”.							rompecabezas.		
Gestionar capacitaciones en diferentes temáticas relacionadas en el cuidado de las personas adultas mayores, dirigido al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.	Buen Trato a las personas adultas mayores.	X					Papelotes. Cinta. Marcadores	Trabajadora social, Psicorreabilitadora, Psicóloga.	Profesionales y Pasantes de la Universidad Nacional De Loja. Instituciones Públicas.
	Alimentación De las personas adultas mayores.	X					Proyector. Computadora. Copias.		
	Como actuar frente a los trastornos de las y los adultos mayores.	X							
	Derechos de las personas adultas mayores y el Código que los ampara.	X							

	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del Reglamento del Centro Gerontológico 	x				Personas adultas mayores Centro Gerontológico. Profesionales.	Hojas Esferos Marcadores Impresiones Papelotes Cinta	Directora del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”. Trabajadora/or Social, Psicóloga Psico rehabilitadora Personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.	
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--

Implementar charlas de concientización en los familiares de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico o “Daniel Álvarez	✓ Rol de la familia con el adulto mayor.	x	x			Personas Adultas Mayores. Personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.	Hojas Esferos Papelotes. Cinta. Marcadores · Proyector. Computadora. Copias. Impresiones.	Trabajadora Social, Psicóloga	Profesionales y Pasantes de la Universidad Nacional De Loja. Instituciones Públicas.
	✓ Relación familia-adulto mayor.	x	x						
	✓ Código del adulto	x							

Sánchez” para fortalecer las relaciones familiares y sociales.	mayor.					Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.				
	✓ Deberes de la familia.	x								
	✓ Sensibilización a la familia acerca del abandono de las personas adultas mayores.	x								

	✓ Socialización del Reglamento del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.	x					Impresiones. Computadora. Proyector.	Trabajador/a Social, Psicóloga Psico rehabilitadora	
--	---	---	--	--	--	--	--	---	--

<ul style="list-style-type: none"> • Crear campañas de sensibilización a la ciudadanía lojana, sobre el buen trato a las personas adultas mayores y la responsabilidad como familia para evitar el abandono de las personas adultas mayores. 	Evento Cultural	x				Adultos Mayores	Carpas Mesas	Trabajadora Social	Pasantes de la Carrera de Trabajo Social y Psicología de la Universidad Nacional De Loja. Organizaciones, Fundaciones , colectivos Juveniles de la Ciudad de Loja: Onda Juvenil Loja, Misión Sonrisa, RPJL, Cruz Roja, Paz verde, Juventud Positiva, Fundación Guerreros Azules.
	Casa Abierta	x				Familia Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”.	Sonido Letreros Volantes		
	Conversatorio	x					Trípticos		
	Rueda de prensa	X					Internet		
	Activación de Campañas por medio de Redes Sociales	x							

11) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5				Mes 6						
Bailo terapia, danza tradicional.	vier.	vier.	vier.	vier.																							
Manualidades con materiales reciclables	mart.	mart.	mart.	mart.																							
Risoterapia	lun.	lun.	lun.	lun.																							
Juegos populares adaptados	juev.	juev.	juev.	juev.																							
Buen Trato a las personas adultas mayores.					mier.																						
Alimentación del adulto mayor.						mier.																					
Derechos de las y los adultos mayores y Código de las personas adultas mayores.							mier.																				
Elaboración del Reglamento del Centro Gerontológico								mier.																			
Como actuar frente a los trastornos de las personas adultas mayores.									mier.																		
Rol de la familia con las personas adultas mayores.											vier.																
Relación familia- personas adultas mayores.												vier.															
Código del adulto mayor.													vier.														
Deberes de la familia.														vier.													
Sensibilización a la familia acerca del abandono familiar.															vier.												
Socialización del Reglamento del Centro Gerontológico "Daniel Álvarez Sánchez".																vier.											
Evento Cultural																	vier.										
Casa Abierta																		vier.									
Conversatorio																			vier.								

12) PRESUPUESTO

MATRIZ DE PRESUPUESTO

CONCEPTO	COSTO
○ Material de escritorio	\$ 60.00
○ Material didáctico para las charlas y talleres.	\$ 30.00
○ Material didáctico para las y los adultos mayores	\$ 60.00
○ Impresiones	\$ 80.00
○ Folletos Reglamento	\$ 100.00
○ Movilización.	\$50.00
TOTAL	\$ 380.00

j. BIBLIOGRAFÍA

- Alejandro Martínez Estrada. (2003). Relaciones Humanas. Quito: MAYA EDICIONES C. LTDA.
- BELSASO Guido. Revista Vejez y Abandono, Mexico,2011, Pp20-21
- Carvajal Correa, V., Castaño Restrepo, B., Noguera Londoño, G., Klimenko, O. (2011). Fomento de la actitud resiliente en los adultos mayores en situación del abandono familiar. Revista Psicoespacios, Vol. 5,N. 6, pp. 29 Recuperado de <http://www.iue.edu.co/revistasiue/index.php/Psicoespacios>
- Carmen Touza Garma (Dir.), Maria Paz Segura García, Carmen Prado nova, Lluís Ballester Brage, Martí X. March Cerda. (2009). Personas mayores en riesgo.
- Carmen Touza Garma (Dir.), María Paz Segura García, Carmen Prado nova, Lluís Ballester Brage, Martí X. March Cerda. Personas mayores en riesgo.
- CAVANAUGH Jhon, Kail, ROBERTH V. Desarrollo Humano: Una perspectiva del ciclo vital. Buenos Aires, 2006, Tercera edición, Pp. 200 – 203
- CAVANAUGH Jhon, Kail, ROBERTH V. Desarrollo Humano: Una perspectiva del ciclo vital. Buenos Aires, 2006, Tercera edición, P. 340
- Diane E.Papaila., Sally Wendkos Olds, Ruth Duskin Feldman, 2010, Desarrollo Humano, México D. F. Sexta edición, The McGraw-Hill companies.(p,p 538,539,567,583)

- Darío, O. J. El adulto mayor, Argentina, 2000, Primera edición
- Darío, O. J. El adulto mayor, Argentina, 2000, Primera edición, P.35
- EMILSA O.& HERRERA B. Desprotección de las personas de la tercera edad por falta de hogares públicos (tesis Licenciada en Ciencias Jurídicas y Sociales), 2007, Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Pp 39 – 41
- Félix Ruiz, C., & Hernández Orozco, M. (2009). EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR COMO MANIFESTACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. *Archivos en Medicina Familiar*, 11 (4), 147-149.
- GOMEZ Gabriela, PLANAS Laura. Envejecimiento Saludable: Relaciones sociales y envejecimiento. Barcelona, 2011, Primera edición
- HERNÁNDEZ, N. A. El proceso de envejecimiento. Madrid, 2005. *Medwave*, P16
- Inga Aranda, J; Vara Horna, A; (2006). Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú. *Universitas Psychologica*, 5() 475-485. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750304>
- ICEP,2015, LEY DEL ANCIANO, Ecuador, editorial de la corporación estudios y publicaciones, pag.3.
- INFORME TFW-2. “El papel de la familia en el envejecimiento activo”.2013, Madrid, P. 4
- INFORME TFW-2. “El papel de la familia en el envejecimiento activo”.2013, Madrid, P. 8

- Krzemien D. Calidad de vida y participación social en la vejez femenina. Mar de Plata: Universidad Nacional del Mar del Plata, Grupo de investigación psicológica del desarrollo; 2001. p. 3
- MARIN Pedro Paulo. Geriátría y gerontología. Buenos Aires, 2007, Tercera edición, P. 48
- MARTINEZ M. & BRENES Y. Maltrato, Negligencia Y Abandono De La Persona Adulta Mayor, 2007, Costa Rica, Pp 24-25
- PSICOLOGIA DEL ADULTO MAYOR PARA UNA VEJEZ SALUDABLE, Pp 12 – 16
- Rafael González Guzmán, Juan Manuel E. Castro Albarrán, Laura Moreno Altamirano, 2012, promoción de la salud en el ciclo de vida, México, MCGRAW-WILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. (p, 234)
- Restrepo M, Sandra Lucia, Morales G, Rosa María, Ramírez G, Martha Cecilia, López L, María Victoria, & Varela L, Luz Estela. (2006). LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL ADULTO MAYOR Y SU RELACIÓN CON LOS PROCESOS PROTECTORES Y DETERIORANTES EN SALUD. *Revista chilena de nutrición*, 33(3), 500-510. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182006000500006>
- ROGELIA PERELIA QUEZADA, 2011, EDUCACION PARA LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA, ESPAÑA, Fernández Ciudad. (p .p 16-17)

- ROGELIA PERELIA QUEZADA, (2011), EDUCACION PARA LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA, ESPAÑA, Fernández Ciudad. (p,p . 14-15)
- Rafael González Guzmán, Juan Manuel E. Castro Albarrán, Laura Moreno Altamirano, 2012, promoción de la salud en el ciclo de vida, México, McGRAW-WILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Rafael González Guzmán, Juan Manuel E. Castro Albarrán, Laura Moreno Altamirano, 2012, promoción de la salud en el ciclo de vida, México, McGRAW-WILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Roberth. V. Kail & John C. Cavanaugh, 2008, Desarrollo Humano. Una perspectiva del ciclo vital, México, Tercera edición, Cengage Learning Editores, S. A. (p, 606).
- Sandra M. Stith, Mary Beth Williams, Karen Rosen, 1992, Psicología de la violencia en el hogar, New York, DESCLÉE DE BROUWER, S.A,
- TOMAS FERNÁNDEZ GARCÍA, 2009, Fundamentos del trabajo social, Madrid, Alianza Editorial S.A, 349.
- Tecnología y Tercera edad, Maite González, Adulto Mayor: El valor de la experiencia, 2016, P.7
- TOMAS FERNÁNDEZ GARCÍA, 2009, Fundamentos del trabajo social, Madrid, Alianza Editorial S.A, 349.

- VERA, Martha. Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *An. Fac. med.* [online]. 2007, vol.68, n.3 [citado 2017-05-16], pp. 284-290. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000300012&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1025-5583.

k. Anexos



**Universidad nacional de Loja
Facultad Jurídica Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social**

Encuesta dirigida al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Como estudiante de la carrera de trabajo social de la Universidad Nacional de Loja, le solicito contestar las siguientes preguntas que tiene como finalidad la obtención de información para el trabajo de titulación cuyo objetivo es fortalecer la calidad de vida del adulto mayor mediante un plan de acción que permita la concientización de la base familiar.

¿Qué opina sobre el abandono familiar al adulto mayor?

.....
.....
.....
.....
.....

¿Por qué considera Ud. que se da el abandono al adulto mayor?

- Falta de responsabilidad de los hijos ()
- Pobreza ()
- Incumplimiento de las políticas que protegen al adulto mayor ()
- Migración de los familiares ()
- Problemas de salud propios de su condición y su edad ()
- otros().....

Marque con una x las consecuencias que provoca el abandono al adulto mayor

- Depresión ()
- Diabetes ()
- Vulneración de derechos ()
- Baja autoestima ()
- Ansiedad ()
- problemas sociales, físicos y psicológicos ()
- Desnutrición ()
- Mala calidad de vida ()
- Inexistencia de relaciones familiares ()
- otros ().....

¿De qué tipos de familia provienen los adultos mayores?

Familia nuclear ()

Familia extensa ()

Familia Monoparental ()

Otros ()

Si elige la opción otros, mencionen ¿Cuáles?

.....
.....

1. **¿Considera usted que el abandono familiar influye en la calidad de vida del adulto mayor?**

Si () no ()

¿Por qué?

.....

.....

.....

.....

2. **¿Considera usted que el adulto mayor debe pasar la vejez con su familia?**

Si () No ()

¿Por qué?

.....

.....

.....

.....

¿Con que frecuencia los familiares visitan a los adultos mayores en el centro gerontológico Daniel Álvarez Sánchez?

1 vez a la semana ()

2 veces a la semana ()

1 vez al mes ()

2 veces al mes nunca ()

3. **¿Conoce usted los derechos en los que se ampara el adulto mayor en la constitución?**

Si () No ()

¿Cuáles?

.....
.....
.....

¿Considera usted que para garantizar la calidad de vida del adulto mayor es necesario la presencia de su familia? Si () No ()

¿Por qué?

.....
.....
.....

¿Para satisfacer las necesidades básicas del adulto mayor en el centro gerontológico que servicios le brinda?

Vestimenta ()

Alimentación ()

Espacios de recreación ()

Actividades Lúdicas ()

Buen Trato ()

Higiene personal ()

Otros ()

.....
.....

¿Usted ha sido capacitado para ejercer el cuidado adecuado al adulto mayor?

Si () No ()

¿Cada qué tiempo?

.....
.....
.....
.....

¿Qué sugerencias brinda Ud. para evitar el abandono del adulto mayor en casas de asistencia social?

.....
.....
.....
.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACION



Universidad nacional de Loja
Facultad Jurídica Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social

Encuesta dirigida a los Adultos Mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

Como estudiante de la carrera de trabajo social de la Universidad Nacional de Loja, le solicito contestar las siguientes preguntas que tiene como finalidad la obtención de información para el trabajo de titulación cuyo objetivo es fortalecer la calidad de vida del adulto mayor mediante un plan de acción que permita la concientización de la base familiar.

¿cuál es su lugar de residencia?

.....

¿Antes de ingresar al centro con quien vivía?

.....
.....
.....
.....

¿Cómo se siente usted al estar en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”?

.....
.....
.....

¿Cuáles son las razones por las que usted se encuentra en este centro?

.....
.....

¿El cuidado que se le brinda en el centro gerontológico satisface sus necesidades básicas?

Si () No ()

¿Por qué?

.....
.....

¿Qué servicios le brinda el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”?

Alimentación ()

Vestimenta ()

Aseo ()

Espacios de Recreación ()

Atención médica ()

Otros.....

¿Usted se siente a gusto con el trato que le brindan en el centro?

Si () No ()

¿Por qué?

.....
.....

¿Con que frecuencia le visitan sus familiares?

- Siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

¿Cuál es el parentesco de la persona que más le visita?

Hermanos ()

Hijos ()

Sobrinos ()

Nietos ()

Vecino ()

Amigos (as) ()

Personas particulares ()

Otros

.....

.....

.....

Anexo N° 3



Universidad nacional de Loja
Facultad Jurídica Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social

**Entrevista Semi estructurada dirigida a la directora del Centro Gerontológico
“Daniel Álvarez Sánchez”**

¿Qué criterio tiene usted sobre el abandono familiar del adulto mayor?

.....
.....
.....
.....

¿Cuáles considera que son las causas y consecuencias que provoca el abandono en el adulto mayor?

.....
.....
.....
.....
.....

¿El abandono familiar influye en la calidad de vida del adulto mayor?

.....
.....
.....

¿Usted conoce las políticas que protegen al adulto mayor?

.....
.....

¿Considera que para garantizar la calidad de vida del adulto mayor es importante la presencia de la familia?

.....
.....
.....

Los profesionales que laboran en la institución reciben algún tipo de capacitación para el cuidado del adulto mayor

SI () NO ()

¿Cuáles?

.....
.....
.....
.....

¿Qué acciones ha hecho la institución para prevenir el abandono del adulto mayor en las casas asistenciales?

.....
.....
.....

Anexo 4

Entrevista semi-estructurada a la Directora del centro Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez Madre Rosa Agila



Encuestas aplicadas al personal que labora en a institución



Encuestas realizadas a los adultos mayores del Centro Gerontológico Daniel Álvarez Sánchez



CUADRO DE INVOLUCRADOS

UNIVERSO: Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”

POBLACIÓN: Adultos Mayores: 50
Personal del Centro: 8

UNIVERSO	GRUPO	INTERES	PROBLEMAS	CONFLICTOS
Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”	Adulto mayor	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Mejorar la calidad de vida ✦ Mantener su movilidad y motricidad y memoria. ✦ Tener las necesidades humanas necesarias 	La familia no visita al adulto Mayor Cae en depresión al verse solo Aislamiento	Que no exista la predisposición del adulto mayor. Que no haya el material necesario para realizar cada una de las actividades
POBLACIÓN				
• Adultos Mayores 50				

<ul style="list-style-type: none"> Personal del centro: 8 			Se van deteriorando sus habilidades y destrezas	
MUESTRA	Personal del centro	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Capacitaciones de temas actuales Crear un manual de ✦ 	No tienen capacitaciones acerca del cuidado del adulto mayor	Que no haya el tiempo necesario para capacitar al personal que labora en la institución.
<ul style="list-style-type: none"> 20 adultos mayores 8 personal del centro 				

Anexo 5

	CONTEXTO INTERNO
OBSERVACIÓN	El centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” es una institución que tiene como finalidad dar acogida a los adultos mayores desamparados, posee una infraestructura acorde a las necesidades del adulto mayor, como habitaciones, cocina, comedor, baños, salón, iglesia. Así como también oficina para la directora y Profesionales que se encargan de su cuidado como: psicóloga, medico, Psico rehabilitadora y carece de trabajadora social.

<p>ENTREVISTA</p>	<p>La entrevista fue realizada a la directora del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” con la finalidad de recabar información y obtener criterios y opiniones acerca del abandono del Adulto Mayor, la cual pone de manifiesto que es una problemática que está latente dentro de la sociedad que trae consigo consecuencias que son irreversibles en el adulto mayor ya que el mismo no se encuentra en las mismas condiciones que una persona joven. Las causas por la cuales se da el abandono son de diferente índole.</p>
<p>ENCUESTA</p>	<p>La encuesta fue aplicada a adultos mayores y personal que labora en la institución con la finalidad de obtener recabar</p>
	<p>información y obtener criterios y opiniones sobre el abandono familiar del adulto mayor y su calidad de vida, donde se pudo evidenciar que los familiares se olvidan del adulto mayor y algunos en su totalidad sufriendo una despreocupación total sobre sus necesidades lo que genera que no exista una buena calidad de vida en el adulto mayor.</p>

PREDIAGNOSTICO	<ul style="list-style-type: none">• El adulto mayor carece de cariño y afectividad por parte de la familia.• Son varias las enfermedades que sufre el adulto mayor al ser abandonado entrando muchas veces en depresión• La familia tiene despreocupación por el adulto mayor y sus necesidades básicas.• El personal no tiene capacitación constante.• La institución no cuenta con un reglamento para la familia al momento que ingresa el adulto mayor al Centro.
----------------	--

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA.

TRABAJO SOCIAL

EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ SÁNCHEZ” DE LA CIUDAD DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016-NOVIEMBRE 2017.

Proyecto de Investigación previo a optar el grado de Licenciatura en Trabajo Social

ESTUDIANTE RESPONSABLE:

CATALINA ELIZABETH LOPES GRANDA

DOCENTE TUTOR:

DRA. RINA NARVAEZ MG. SC.

LOJA – ECUADOR

Índice

- a) Tema
- b) Problemática
- c) Justificación
- d) Objetivos
- e) Marco Teórico
- f) Metodología
- g) Cronograma
- h) Presupuesto
- i) Bibliografía
- j) Anexos

a) Tema

EL ABANDONO FAMILIAR Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “DANIEL ÁLVAREZ SÁNCHEZ” DE LA PROVINCIA DE LOJA, DESDE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL, PERIODO SEPTIEMBRE 2016-NOVIEMBRE 2017.

b) Problemática

La tercera edad o llamada la etapa final de la vida, se inicia aproximadamente a los 60 años, y se caracteriza por una creciente disminución de las fuerzas físicas, lo que a su vez ocasiona en la mayoría una sensible y progresiva baja de las cualidades de su actividad mental.

Según los estudios demográficos de las Naciones Unidas, en el año 2000 el mundo contaban con 590 millones de personas de setenta o más años de edad y en el año 2025 serán 1100 millones, con un aumento del 224 por 100 en relación con las cifras de 1975.

En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores (personas de más de 60 años), la mayoría reside en la sierra del país (596.429) seguido de la costa (589.431). En su mayoría son mujeres (53,4%) y la mayor cantidad está en el rango entre 60 y 65 años de edad, (Villacís, 2011).

El 11% de los adultos mayores vive solo, esta proporción aumenta en la costa ecuatoriana (12,4%); mientras que los adultos mayores que viven acompañados en su mayoría con su hijo (49%), nieto (16%) y esposo o compañero (15%).

En el sector rural el Adulto Mayor, es definitivamente olvidado por la migración de los hijos y familiares que han migrado a la ciudad o al exterior. Sus emociones sufren un cambio el proceso de olvido transformando en una persona sumamente sensible. La vulneración de derechos hacia los adultos mayores es notoria por ser considerados débiles como los niños, son observados como una carga más en el hogar no como jefes de familia, siendo obligación de los hijos el cuidado y protección adecuada en esta etapa.

El abandono, es un principio que se rompe ya que la sociedad vive en constante cambio donde la comunicación en el núcleo familiar se va perdiendo, mientras que los sentimientos pasan al olvido y al aislamiento del adulto mayor a centros de cuidado u asilos.

Previo sondeo preliminar y conversatorio con la Hna. Rosa Agila Directora del Centro se reconoce problemáticas relacionadas con: abandono al adulto mayor, depresión, problemas de diabetes, artritis, enfermedades cardiovasculares, ansiedad, despreocupación familiar, problemas sociales, físicos, y psicológicos; falta de cariño, amor por parte de los familiares y vulnerabilidad al adulto mayor.

Mediante aplicación de encuestas al personal del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” se evidencian algunas problemáticas como: la despreocupación familiar con un 14.5%, problemas de conducta un 14.5%. y el abandono del adulto

mayor con el 71%, siendo este el de mayor relevancia al sentirse excluido de la sociedad y de la familia que se siente cansada al tener a su cuidado a un adulto mayor, lo cual genera en ellos depresión, ansiedad y se sienten renegados.

El personal que labora en la institución menciona que existe un alto porcentaje de abandono familiar al adulto mayor lo cual genera sentimiento de tristeza en el adulto mayor. Los porcentajes inferiores mencionan que existe falta de cariño y amor por parte de los familiares. También manifiestan que existen problemas sociales, físicos, psicológicos, enfermedades por su misma edad y condición.

Frente a este contexto la presente investigación se centra en realizar su estudio de **¿Cómo afecta el abandono familiar en la calidad de vida del adulto mayor del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” de la Provincia de Loja, desde la intervención del Trabajador Social?**

c) Justificación

El abandono familiar al adulto mayor es un problema social de relevancia, que afecta directamente a sus emociones, salud, sentimientos y relaciones como ser social; generando un desequilibrio en su personalidad, además de la pérdida de identidad en la familia. Por lo cual se justifica en lo social porque busca dar respuesta a este problema, ya que el adulto mayor es un ente principal para la conservación de la identidad, valores, cultura y sobre todo constituye la base familiar.

El centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez es una Institución que brinda cuidados y acogida en todo aspecto al adulto mayor con una visión de mística de atención al desvalido” en el cual existen problemáticas que afectan al adulto mayor pero la de mayor relevancia es el abandono, el mismo que dará respuesta generando bienestar al adulto mayor. Los beneficiarios de la presente investigación serán como ente principal el adulto mayor, la familia y el contexto social.

En lo académico se justifica porque está fundamentada en las políticas y lineamientos de la Universidad Nacional de Loja, designados para la Carrera de Trabajo Social permitiendo el adecuado desarrollo y factibilidad de la investigación previo a optar por el título de Licenciada en Trabajo Social, y de esta manera vincular con la sociedad los conocimientos obtenidos a través de la praxis.

Finalmente, como futura Trabajadora Social permitirá poner en práctica las habilidades y destrezas adquiridas, para contribuir al mejoramiento de la convivencia y desarrollo integral del adulto mayor y por ende a la solución de problemas sociales.

d) Objetivos

Objetivo general

- Elaborar una propuesta de intervención social, encaminada al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” mediante estrategias que aborden el abandono familiar

Objetivos específicos:

- Fundamentar teórica y metodológicamente las categorías de análisis: abandono familiar del adulto mayor, calidad de vida y la intervención del trabajador social.
- Determinar causas y consecuencias del abandono familiar en el adulto mayor para sustentar las categorías de análisis.
- Crear una propuesta de intervención social a la institución que actúe frente al abandono familiar del adulto mayor, desde el enfoque del trabajador social.

e) Marco teórico

Epígrafes

- I. Adulto mayor
- II. Abandono del adulto mayor
- III. Familia
- IV. Calidad de vida
- V. Trabajo social y adulto mayor

Epígrafe I

Adulto mayor

La OMS define Adulto Mayor (AM), a la persona mayor de 65 años y a partir de 1982 introduce el concepto de funcionalidad en este grupo etario, definiendo el estado de salud entre los envejecidos, no en términos de déficit, sino de mantenimiento de la capacidad funcional. Las políticas internacionales están orientadas a un cambio en la concepción de la vejez, considerándola como una etapa de vida activa, en la que se puede lograr el máximo de autonomía individual y la posibilidad de autorrealización. En algunos sujetos la adaptación a los cambios de la vejez no se produce, y se generan daños que pueden ser irreversibles (Hechavarria., 2002).

Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como adulto mayor o anciano toda persona mayor de 60 años, subdivididos en las siguientes categorías:

Tercera edad: 60 – 74 años

Cuarta edad: 75 – 89 años

Longevos: 90 – 99 años

Centenarios Más de 100 años

El Ministerio de Inclusión Económica y Social menciona que a corto y mediano plazo si se cuenta con el concurso activo de la familia y la comunidad. Para definir el concepto de las personas adultas mayores, los tratadistas han recurrido a diferentes doctrinas e interpretaciones, considerándolos como un grupo etario que comprende personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, se los reconoce como pertenecientes a la tercera edad o ancianos.

Nora Hilda González Quirarte (2016) El envejecimiento es un proceso natural, progresivo e inevitable de todo ser humano que inicia en el momento del nacimiento y culmina hasta la muerte. La población mundial avanza paulatinamente hacia el envejecimiento de su estructura por edades. (World Population Prospects, 2002).

Fernández Ayora Amable (2005). Menciona que la expresión que designa a la persona que ha sobrepasado de la edad normal de retiro. Se usa a veces para referirse a las personas mayores de 65 años. El gerontólogo francés Huet propuso designar a esta etapa como la tercera edad, denominación que ha adquirido una gran difusión.

Cristina Filardo Llamas (2011). Menciona que el envejecimiento es el conjunto de transformaciones que aparecen en el individuo a lo largo de la vida. Se trata de cambios bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales. La edad efectiva de una persona puede establecerse teniendo en cuenta diversas consideraciones que nos permiten diferenciar cuatro tipos de edad: cronológica, fisiológica, psíquica y social

Epígrafe II

ABANDONO DEL ADULTO MAYOR

En esta concepción, hoy, los adultos mayores (considerados de 60 años o más de edad en la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores), son seres marginados y vulnerables en su condición humana, situaciones sociales que derivan de la inseguridad social y económica a la que se enfrentan, por lo que muchos de ellos viven en una constante lucha por integrarse a la sociedad, y muchas veces a sus propias familias (Arzate *et al.*, 2007)

Según Estrada Rueda Daniel (2008) El abandono se da cuando los familiares directos se desentienden de las condiciones de vida del anciano, bien por indiferencia o relaciones abiertamente conflictivas, o por residir en poblaciones distintas. El mayor se enfrenta no sólo a la soledad, sino a las tareas cotidianas que se vuelven situaciones de alto riesgo en las que es abandonado a su suerte.

El abandono supone la deserción por un individuo que ha asumido el papel de cuidador o por la persona que tiene la custodia física. Algunos autores incluyen este tipo de maltrato dentro de la categoría de negligencia (Bass *et al.*, 2001; Brandl y Horan, 2002), mientras que otros se refieren al abandono como categoría independiente (Lafata y Helfrich, 2001).

Epígrafe III

FAMILIA

El término familia procede del latín *famīlia*, "grupo de siervos y esclavos patrimonio del jefe de la gens", a su vez derivado de *famŭlus*, "siervo, esclavo". El término abrió su campo semántico para incluir también a la esposa e hijos del *pater familias*, a quien legalmente pertenecían, hasta que acabó reemplazando a *gens*.

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. En muchos países occidentales, el concepto de la familia y su composición ha cambiado considerablemente en los últimos años, sobre todo, por los avances de los derechos humanos y de los homosexuales, (Hadjadj, 2014).

Mercedes Zavala G (2006) El principal sistema social del anciano y el apoyo que recibe viene de su familia. Se trata de una unidad social sujeta a las presiones y condiciones de su entorno cultural, económico y político de un momento dado. La definición más aceptada del concepto de familia es la de varias personas relacionadas por los lazos de parentesco, sanguíneos, de matrimonio o por adopción. Tales personas pueden compartir un mismo techo o habitar en viviendas separadas.

Según IndaEstrada Lauro (2014) La familia como la manera pequeña de sociedad, es la arena donde se permite toda suerte de ensayos y fracasos en un ambiente de protección, de tolerancia, de firmeza y de cariño. Es un medio flexible y atenuante, que limita y que contiene, y al mismo tiempo que sirve de traducción de un mundo

interno caótico, a uno más claro y significativo y de los estímulos masivos de una sociedad incomprensible a una sociedad más organizada

Tipos de familia

Familia nuclear, padres e hijos (si los hay); también se conoce como «círculo familiar»; Familia extensa, además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines; Familia monoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres; Otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en la mismo espacio por un tiempo considerable.

Epígrafe IV

CALIDAD DE VIDA

Calidad de vida es una expresión lingüística cuyo significado es eminentemente subjetivo; está asociada con la personalidad de la persona, con su bienestar y la satisfacción por la vida que lleva, y cuya evidencia esta intrínsecamente relacionada a su propia experiencia, a su salud y a su grado de interacción social y ambiental y en general a múltiples factores, (Vera, 2007).

María Teresa Bazo (1998) manifiesta que la calidad de vida en la vejez “tiene que ver con la seguridad económica y con la inclusión social que se asegura por medio de infraestructuras de apoyo y redes sociales”.

Calidad de vida es un concepto que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental, por lo tanto, el significado de calidad de vida es complejo y contando con definiciones desde sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etc.

Hay muchos tipos de condiciones de vida:

Condiciones económicas

Condiciones sociales

Condiciones políticas

Condiciones de salud

Condiciones naturales

La calidad de vida se evalúa analizando cinco áreas diferentes. Bienestar físico (con conceptos como salud, seguridad física), bienestar material (haciendo alusión a ingresos, pertenencias, vivienda, transporte, etc.), bienestar social (relaciones personales, amistades, familia, comunidad), desarrollo (productividad, contribución, educación) y bienestar emocional (autoestima, mentalidad, inteligencia emocional, religión, espiritualidad).

Epígrafe V

Trabajo Social

Gortari indica que el procedimiento lógico, rigurosamente planeado y diseñado que se establece para descubrir las formas de existencia en los procesos objetivos de la realidad; desentrañar sus conexiones internas, generalizar y profundizar en su conocimiento y demostrarlo con rigor racional; así como incidir en su desarrollo.

TRABAJADOR SOCIAL Y EL ADULTO MAYOR

El trabajador social interviene con individuos que se enfrentan a situaciones difíciles pero temporales, y que no pueden resolver o enfrentar a los problemas emergentes con sus recursos habituales.

- Potenciar la atención integral al adulto mayor.

- Proyectar el trabajo social y sus ejecutores en la comunidad en función de la atención integral al adulto mayor.
- Incentivar en las instituciones y actores de la comunidad la necesidad de atender de manera integral al adulto mayor.
- Fomentar la preparación del grupo de trabajo comunitario en función de alcanzar resultados superiores en la atención integral de los adultos mayores en la comunidad.
- Favorecer el desarrollo activo del adulto mayor y la utilización de sus potencialidades como recurso para el ejercicio del trabajo social en la comunidad.

f) METODOLOGÍA

El diseño de la investigación se basará en las modalidades básicas investigativas: de campo, documental, bibliográfica y experimental aunado a ello con los niveles exploratorio, descriptivo, correlacional y explicativo que se llevaran a cabo mediante el método científico

Método científico

El método científico es una serie ordenada de procedimientos; formado por reglas y principios coherentemente concatenados con el cual se procederá a obtener la información. Este método engloba cuatro métodos auxiliares: inductivo, deductivo, analítico y sintético que permitirán al investigador estar en contacto directo con la realidad. A continuación, se detallan los métodos:

Método inductivo

Es el razonamiento que, partiendo de casos particulares, se eleva a conocimientos generales. La inducción puede ser completa o incompleta.

Mediante la investigación de campo y el nivel exploratorio, el investigador tomara contacto directo con los Adultos mayores del Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” para conocer la realidad en la que se encuentran. Además de la obtención de información de forma directa tanto con el adulto mayor como con el personal que labora en la institución y mediante este método se sabrá si la

problemática a nivel mundial se relaciona con el contexto a desarrollar y a su vez analizar las consecuencias desconocidas para llegar a un conocimiento previo.

Para la cual se aplicará la observación directa que permitirá realizar un análisis empírico y a su vez conocer el contexto de la realidad durante el proceso de la investigación valiéndose de la ficha de observación.

Método deductivo

Consiste en encontrar principios desconocidos, a partir de los conocidos. También sirve para descubrir consecuencias desconocidas, de principios conocidos.

El método deductivo permitirá conocer el contexto general. Esto mediante la bibliografía documental que posibilitará conocer las diferentes concepciones de autores sobre el abandono familiar del adulto mayor y la obtención de información a través de fuentes primarias, secundarias, terciarias y realizando un contraste desde las diferentes posiciones de los autores argumentando y fundamentando correctamente el marco teórico.

Mediante la técnica de fichaje la cual servirá para recolectar y almacenar información, mediante las fichas bibliográficas, con la finalidad de adquirir información acerca del objeto de estudio permitiendo una estructuración ordenada y lógica.

Método analítico

Consiste en la extracción de las partes de un todo, con el objeto de estudiarlas y examinarlas por separado, para ver, por ejemplo, las relaciones entre las mismas.

El método analítico se lo utilizará para realizar un análisis crítico de las variables que componen el problema objeto de estudio mediante el nivel descriptivo donde se dará a conocer las características de la realidad en que se encuentran los Adultos mayores del Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” mediante la obtención de información tomada tanto con el adulto mayor como con el personal que labora en la institución. Así mismo se establecerá la correlación entre causa - efecto del problema a investigar mediante su manipulación.

Se llevará a cabo mediante la aplicación de entrevistas a los adultos mayores que se encuentren en la capacidad de responder para conocer la realidad en la que se encuentran, mediante una guía que constara de cinco preguntas o más encaminadas a recabar información acerca de la situación del problema objeto de estudio.

Método sintético

Está dirigido a modelar el objeto mediante la determinación de sus componentes, así como las relaciones entre ellos.

El método sintético permitirá realizar un análisis del abandono familiar del adulto mayor, mediante la exploración de cada categoría de análisis. y conjuntamente con el

nivel correlacional se medirá el grado de relación existente entre la variable dependiente (abandono familiar) e independiente (calidad de vida) que se encuentran inmersos en la investigación. A través del nivel explicativo se buscará comprender el abandono del adulto mayor, encontrando las causas u origen del mismo de manera científica coadyuvando a la selección de instrumentos pertinentes para la obtención de información, orientando así al diseño de una propuesta de acción participativa.

La encuesta será la que ayude a recabar la información pertinente mediante un cuestionario que contendrá preguntas abiertas y cerradas dirigidas a los adultos mayores y personal administrativo y equipo técnico que labora en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” para conocer las causas y efectos del objeto de estudio.

Población y muestra

Población

Se investigará a los usuarios del centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” cuya población es de 50 adultos mayores, personal administrativo y equipo técnico que labora en la institución.

Muestra

De acuerdo al muestreo no probabilístico decisional el investigador tomará al grupo humano de 20 adultos mayores del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”, así como también con los profesionales y personal que labora en el centro gerontológico equivalente a 8 personas.

g. Cronograma de Trabajo

AÑOS		2016					2017					2018								
Nº	Meses- Actividades	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
1	Sondeo preliminar (Análisis de Contexto)	X	X																	
2	Diagnostico: Encuesta piloto			X																
3	Identificación y priorización de problemáticas				X															
4	Selección del objeto de estudio					X														
5	Revisión de Literatura						X													
6	Elaboración del proyecto						X													
7	Elaboración del Marco Teórico							X												

8	Elaboración y Aplicación de Encuestas								X	X										
9	Recolección de Información										X									
10	Procesamiento de datos										X									
11	Análisis y discusión de resultados										X									
12	Conclusiones y recomendaciones											X								
13	Elaboración de propuesta												X							
14	Redacción del Informe Final													X	X	X				
15	Presentación del Informe Final															X	X			
16	Sustentación y Defensa del Informe																		X	X

h) Presupuesto y financiamiento

La elaboración y desarrollo de la presente investigación contara con la utilización de recursos materiales y económicos, mismos que en su totalidad serán financiados por la autora.

h.1.1. Recursos materiales

Para el presente trabajo se utilizará el siguiente material:

- Internet
- Impresiones
- Copias
- Computador
- Transporte
- Materiales de Escritorio
- Cámara fotográfica
- Proyector o infocus
- Anillado
- Empastado
- CD

h.1.2. Recursos Económicos

Los valores monetarios necesarios se estiman en 679. 80 dólares americanos, los mismos que se detallan a continuación:

ITEMS RECURSOS ECONOMICOS				
	DETALLES	UNIDAD	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
1	Internet	9/m	20.50	184.50
2	Impresiones	700	0.15	105.00
3	Copias	1.500	0.02	30.00
4	Transporte	-	0.30	81.00
5	Materiales de Escritorio -		0.50	35.00
6	Materiales audiovisuales	4/h	10.00	40.00
7	Anillado	3	2.00	6.00
8	Empastado	5	16.00	80.00
9	CD	5	1.00	5.00
SUBTOTAL				566.50
Imprevistos			20%	113.30
TOTAL				679.80

i) Bibliografía

- Vera, M. (2007, September). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 68, No. 3, pp. 284-290). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Alonso Galbán, P., Sansó Soberats, F. J., Díaz-Canel Navarro, A. M., Carrasco García, M., & Oliva, T. (2007). Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33(1), 0-0.
- ANÓNIMO. (2012). “Palabra Mayor: En Ecuador existe más de 1’300.000 adultos mayores”. Consultado el 18 de marzo del 2012:
- Hadjadj, F. (2015). ¿Qué es una familia. *Granada. España: Editorial Nuevo*

Inicio.

- http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_1_02/san11102.pdf (Hechavarria., 2002).
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832007000300012&script=sci_arttext (Vera, 2007).
- Estrada Rueda Daniel (2008) El maltrato a las personas mayores. Valladolid.

Graficas varona, S.A Salamanca recogido de:

<https://es.scribd.com/doc/31925609/Libro-Maltrato-a-Personas-Mayores>

- Fernández Ayora Amable. (2005). PSICOLOGIA PARA LA TERCERA EDAD, Loja, Grafimundo (p-35)
- Inda Estrada Lauro. (1989). El ciclo vital de la familia. México, Grijalvo
(sección1)
- ZAVALA G, MERCEDES , VIDAL G, DAISY , CASTRO S, MANUEL , QUIROGA, PILAR , & KLASSEN P, GONZALO . (2006). FUNCIONAMIENTO SOCIAL DEL ADULTO MAYOR. *Ciencia y enfermería*, 12(2), 53-62. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532006000200007>
- [Nora Hilda González Quirarte](#). (2016) Funcionalidad familiar en familias extensas, [Universitat d'Alacant - Universidad de Alicante](#) (España).
Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=61179>
- Llamas, C. F. (2011). Trabajo social para la tercera edad. *Documentos de Trabajo Social: Revista de trabajo y acción social*, (49), 204-219.
- Rangel, M. D. C. M. (2004). Metodología y trabajo social. *Manual de trabajo social*, 1, 223.
- CULTURAL, S.A. La educación de los hijos y la escolarización. Poligono industrial arroyomolinos. Madrid- España. pp184.
- Emile Duclaux. (2000). Un Programa Radical para la Mejora Sostenible de la Calidad de Vida. IEPALA Editorial.

h.- Anexos

1. Encuesta aplicada al personal que labora en el Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” con la finalidad de conocer la problemática relevante de la Institución.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

Carrera de Trabajo Social

Como estudiante de la Universidad Nacional de Loja, Área Jurídica Social y Administrativa, Carrera de Trabajo Social, al estar cursando el octavo ciclo, me dispongo a realizar la investigación y elaborar el proyecto de titulación, razón por la cual le solicito contestar las siguientes preguntas.

Preguntas:

¿Cómo percibe la realidad del adulto mayor abandonado en la institución?

.....
.....
.....

¿Cuáles son las problemáticas que se abordan en esta institución?

.....
.....

¿Cuál es la problemática de mayor relevancia?

.....
.....

¿Qué sugerencias daría para el tratamiento del adulto mayor en la situación actual?

.....
.....

Gracias por su colaboración

2.- Matriz de contexto institucional

Contexto social donde se da la problemática		ANTECEDENTES
Ámbito Social		
Lugar	Ubicación	El 28 de Julio de 1936, hacía su testamento D. Daniel Álvarez Burneo y en su cláusula XV disponía: « Dejo el remanente de mis bienes al Ilustre Municipio de Loja, para que lo invierta en uno o más Establecimientos de Beneficencia en favor del pueblo pobre, urbano y rural... ».
Centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”	La Provincia de Loja, Cantón Loja, Parroquia el Valle, Barrio Jiipiro Av. Salvador Bustamante Celi y Agustín Carrión Palacios S/N	
Historia		La fortuna que dejaba era cuantiosa; se podría calcular en unos dos millones de dólares. La Junta Administrativa no se ocupó de cumplir la voluntad del testador y sí de aprovechar el capital en beneficio propio. Gran parte de dicho legado desapareció. Según la voluntad de D. Daniel, se estableció una JUNTA ADMINISTRATIVA para la gerencia de las distintas obras que dejaba y que fueron las siguientes:
Fue fundada en 1936 por el filántropo Daniel Álvarez Sánchez. Misión: cuidados en todo aspecto, además catequesis, educación para la salud.	Población Actual: Actualmente en el acilo se encuentran 50 adultos mayores.	

<p>Visión: mística de atención al desvali</p>		<p>INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL Y AGRICOLA DANIEL ALVAREZ BURNEO. HOSPICIO DE ANCIANOS DANIEL ALVAREZ SANCHEZ, en honor de su padre.</p> <p>TALLER PARA SEÑORITAS AMALIA EGUIGUREN, en honor de su esposa.</p> <p>DESAYUNO ESCOLAR AMALIA BURNEO, en recuerdo de su madre.</p> <p>ORFELINATO DANIEL ALVAREZ EGUIGUREN, a nombre de su hijo.</p>
<p>SONDEO</p>		
<p>El día miércoles 30 de noviembre del 2016 se realizó el sondeo a la directora del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” quien manifestó que las problemáticas que existen es la depresión ya que la mayoría de los adultos mayores son personas que los llevan de la calle que pasan solos abandonados y que el encierro al que llegan y el no poder estar a sus anchas los deprime.</p> <p>Así mismo exteriorizo que se derivan problemas de salud como: diabetes, artritis, problemas al corazón.</p> <p>La Hermana Rosa expresó que El factor que influye para que los adultos lleguen al acilo es</p>		

<p>económico ya que son de escasos recursos económicos o en algunos casos son abandonados en el campo ya que no tienen hijos son solteras (os) y algún familiar cercano los lleva para que tengan una mejor calidad de vida. Aunque el 25 % de los adultos si tienen familiares, pero por motivos de trabajo y tiempo no se pueden hacer cargo de ellos, pero los fines de semana llegan a visitarlos.</p>	
<p>Herramientas</p>	<p>PROBLEMÁTICAS</p> <p>Abandono del Adulto Mayor</p> <p>Depresión</p> <p>Problemas de diabetes</p> <p>Artritis</p> <p>Enfermedades cardiovasculares</p> <p>Ansiedad</p> <p>Despreocupación familiar problemas, sociales, físicos y psicológicos falta de cariño y amor por parte de los</p>
<p>LOS MEDIOS UTILIZADOS:</p> <p>Observación de contexto</p> <p>Entrevista no estructurada (Hermana Rosa Agila Directora del Centro Gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez”).</p> <p>Encuestas estructuradas (personal que labora en la institución)</p>	<p>familiares</p>

	vulnerabilidad
PROBLEMA DE MAYOR INCIDENCIA	
Mediante el conversatorio con la Hermana Rosa Agila directora del centro gerontológico y las encuestas aplicadas al personal que labora en la institución mencionan que el problema de mayor relevancia es el abandono del adulto mayor	
DIAGNOSTICO	EVIDENCIAS EMPÍRICAS
Con la aplicación de técnicas de investigación como la entrevista no estructurada y aplicación de encuestas se pudo conocer las diferentes problemáticas que existen en la institución. El abandono familiar generado por diversas razones como la falta de responsabilidad por los hijos, la pobreza, la falta de aplicabilidad de las políticas que protegen al adulto mayor, la falta de concientización de la importancia del adulto mayor, el cansancio de la familia de tener al adulto mayor puesto que ya no produce y porque no mencionar la migración de familiares que	Mediante las encuestas realizadas en el centro gerontológico “Daniel Álvarez Sánchez” se evidencias algunas problemáticas como: el abandono familiar por diversas razones, ya que vive excluido de la sociedad, la familia se siente cansada de tener al adulto mayor puesto que ya no produce lo cual genera en ellos depresión, ansiedad y se sienten renegados sin deseo de realizar ninguna actividad. El 85% del personal que labora en la institución menciona que existe abandono

<p>afecta de manera directa al adulto mayor en su calidad de vida llevando a la creación de problemas como la desolación, depresión, renegación, enfermedades dejándolo al adulto mayor sin deseo de realizar ninguna actividad. ya que vive excluido de la sociedad</p>	<p>familiar lo cual genera sentimiento de tristeza en el adulto mayor.</p> <p>El 42.5% manifiestan que existe falta de cariño y amor por parte de los familiares mientras que el 14.5% mencionan que existen problemas sociales, físicos y psicológicos; además se ve soledad, depresión, vulnerabilidad y enfermedades por su misma edad y condición. Así mismo exteriorizan que las problemáticas de mayor relevancia son: el abandono del adulto mayor con el 71% seguido de la despreocupación familiar con un 14.5% y finalmente la conducta con un 14.5%.</p> <p>Manifiestan que el adulto mayor debería pasar su tiempo con su familia, con sus hijos ya que solo así viendo a su familia se sentirían bien. Además, se debería mencionar que el adulto mayor debería ser</p>
--	--

	<p>cuidado y tratado a tiempo en su hogar para que no haya abandono por lo cual los familiares deberían visitara ala adulto mayor ya que deben ayudar como familia a la institución.</p>
<p>SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA</p>	<p>BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA</p>
<p>La tercera edad o llamada la etapa final de la vida, se inicia aproximadamente a los 60 años, y se caracteriza por una creciente disminución de las fuerzas físicas, lo que a su vez ocasiona en la mayoría una sensible y progresiva baja de las cualidades de su actividad mental.</p> <p>Según los estudios demográficos de las <u>Naciones Unidas</u>, en el año 2000 el mundo contaban con 590 millones de personas de setenta o más años de edad y en el año 2025 serán 1100 millones, con un aumento del 224 por 100 en relación con las cifras de 1975.</p>	<p>http://www.monografias.com/trabajos98/niveles-abandono-familiar-adulto-mayorchijchipani/niveles-abandono-familiaradulto-mayorchijchipani.shtml#ixzz4Rvg6BOS1</p> <p>Manual de sociología gerontológica, Indicadores de calidad de vida, Nuria Rodríguez Ávila, Barcelona 2006 I edición.</p>

En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores (personas de más de 60 años), la mayoría reside en la sierra del país (596.429) seguido de la costa (589.431). En su mayoría son mujeres (53,4%) y la mayor cantidad está en el rango entre 60 y 65 años de edad

El 11% de los adultos mayores vive solo, esta proporción aumenta en la costa ecuatoriana (12,4%); mientras que los adultos mayores que viven acompañados en su mayoría viven su hijo (49%), nieto (16%) y esposo o compañero (15%)

Y esto no solo es un problema para el Ecuador en general sino también para el resto de países de la región de América Latina ya que era un continente con alta población joven, esto quiere decir que a través de los años que van pasando la población se irá convirtiendo en unas sociedades más envejecida.

En el sector rural el Adulto Mayor, es definitivamente olvidado por la migración de los

hijos y familiar que han migrado a la ciudad o al exterior. Sus emociones sufren un cambio el proceso de olvido transformando en una persona sumamente sensible, afectando sus emociones, por lo tanto, cae en el cuadro de depresión, y las consecuencias son las enfermedades que van afecta poco a poco.

Por lo tanto, irán tomando efecto otros tipos de vulneraciones de derechos hacia los adultos mayores, por ser débiles como los niños, los familiares están en una obligación a atenderlos por eso ellos ya no son visto como la cabeza del hogar o familia si no son observados como una carga.

El abandono, es un principio que se rompe cada vez ya que la sociedad vive en un constante cambio donde la comunicación dentro de un núcleo familiar se va perdiendo, mientras que los sentimientos pasan al olvido y al aislamiento del adulto mayor en centros de cuidado u asilos.

ÍNDICE

Portada.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de autorización.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
a. Título.....	1
b. Resumen.....	2
Abstract.....	4
c. Introducción.....	6
d. Revisión de la literatura.....	9
1. Abandono.....	11
1.1 Abandono familiar.....	12
1.2 Características del abandono.....	14
1.3 Tipos de abandono.....	15
1.3.1 Abandono total.....	15
1.3.2 Abandono parcial.....	15
1.3.3 Abandono físico.....	16
1.3.4 Abandono social.....	16
1.4 Causas del abandono familiar.....	16
1.5 Consecuencias del abandono familiar.....	18
1.5.1 Problemas sociales, psicológicos y físicos.....	18
1.5.2 Vulneración de sus derechos.....	18
1.5.3 Mala calidad de vida.....	19
1.5.4 Baja autoestima.....	19
1.5.5 Depresión.....	19
1.5.6 Diabetes.....	19

1.5.7	Parkinson.....	20
1.5.8	Ansiedad.....	20
1.6	Factores de riesgo, Víctima de maltrato, Negligencia y abandono del adulto mayor.....	20
1.6.1	Factores de riesgo integrar de la víctima.....	21
1.6.2	Factores de riesgo socio – familiar.....	22
1.6.3	Maltratado del adulto mayor.....	23
1.6.4	Tipos de maltrato.....	24
1.7	Leyes que protegen a la persona adulta mayor.....	25
1.7.1	Derechos de las y los adultos mayores.....	25
1.7.2	Ley del Anciano.....	26
1.7.3	Código Orgánico Integral Penal.....	29
2.	Calidad de Vida.....	31
2.1	Necesidades humanas.....	33
2.2	Necesidades de las personas adultas mayores.....	34
2.3	Dimensiones de la calidad de vida.....	35
2.3.1	Dimensión física.....	35
2.3.2	Dimensión psicológica.....	36
2.3.3	Dimensión social.....	36
2.4	Calidad de vida del adulto mayor.....	37
2.5	La dimensión familiar y la calidad de vida.....	38
2.6	La responsabilidad de las y los hijos hacia la persona adulta mayor.....	40
2.7	La sociedad y el adulto mayor.....	41
3.	Trabajo Social y el adulto mayor.....	44
3.1.	Trabajo Social gerontológico.....	44
3.2	Servicios para la tercera edad.....	45
3.3	La intervención del trabajo social desde una perspectiva gerontológica.....	46
3.3.1	Roles del Trabajador Social.....	46
3.3.2	Funciones del trabajador social.....	48
3.3.2.1	funciones de atención directa.....	48
3.3.2.2	Funciones de atención indirecta.....	49

3.3.3 Niveles de Intervención con el adulto mayor.....	50
3.3.3.1 Ámbito individual.....	50
3.3.3.2 Ámbito familiar.....	51
3.3.3.3 Ámbito socio- comunitario.....	51
3.3.4 Funciones del Trabajador Social en el ámbito familiar.....	51
3.4 Método Básico del Trabajador Social.....	54
3.4.1 Conocimiento de la realidad social.....	54
3.4.2 Diagnostico, valoración e interpretación de datos.....	55
3.4.3 Planificación/programación.....	55
3.4.4 Ejecución.....	55
3.4.5 Evaluación.....	56
e. Materiales y métodos.....	57
f. Resultados.....	63
g. Discusión.....	97
h. Conclusiones.....	100
i. Recomendaciones.....	102
j. Bibliografía.....	122
k. Anexos.....	127
ÍNDICE.....	182