



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

El abandono familiar del adulto mayor y su relación con el Bienestar Físico y emocional, estudio de 4 casos del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi provincia de Sucumbíos.

AUTORAS:

Fernández Padilla Jenniffer Isabel
Ullaguari Motoche Lady Viviana

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciatura en Trabajo Social**

TUTOR:

Beccar Varela Julio Maria, Mgs

Guayaquil, Ecuador

16 de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

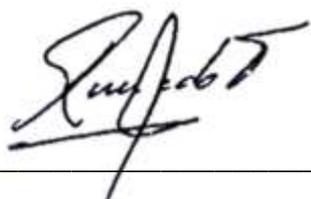
CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Ullaguari Motoche Lady Viviana y Fernández Padilla Jenniffer Isabel**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en Trabajo Social**.

TUTOR:

f. 
Beccar Varela Julio Maria, Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 
Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 16 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Ullaguari Motoche, Lady Viviana y Fernández Padilla,
Jenniffer Isabel**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación: **El abandono familiar del adulto mayor y su relación con el bienestar físico y emocional, estudio de 4 casos del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi provincia de Sucumbíos**, previo a la obtención del título de **Licenciadas en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 del mes de septiembre del año 2023

f. _____

Ullaguari Motoche Lady Viviana

AUTORAS:

f. _____

Fernández Padilla Jenniffer Isabel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Ullaguari Motoche, Lady Viviana y Fernández Padilla,
Jenniffer Isabel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **El abandono familiar del adulto mayor y su relación con el bienestar físico y emocional, estudio de 4 casos del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi provincia de Sucumbíos**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 del mes de septiembre del año 2023

AUTORAS:

f. _____
Ullaguari Motoche Lady Viviana

f. _____
Fernández Padilla Jenniffer Isabel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Ullaguari - Fernández (1)

2% Similitudes | 11% Texto entre comillas (1% similitudes entre comillas) | 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: Ullaguari - Fernández (1).doc
ID del documento: 86fd931331c3e6f2598558e56d047465da6c84b6
Tamaño del documento original: 1,95 MB

Depositante: Julio María Beccar Varela
Fecha de depósito: 14/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 14/9/2023

Número de palabras: 27.090
Número de caracteres: 175.748

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18356/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-91.pdf 88 fuentes similares	7%		Palabras idénticas: 7% (1854 palabras)
2	localhost Adultos mayores que viven solos y con enfermedades crónicas de alta ... http://localhost:8080/amlu/bitstream/3317/18371/3/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-97.pdf.txt 128 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (963 palabras)
3	localhost La protección jurídica de los derechos del adulto mayor http://localhost:8080/amlu/bitstream/123456/789/5026/1/PRJABO17-2018.pdf 78 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (575 palabras)
4	Documento de otro usuario <small>usuario1</small> El documento proviene de otro grupo 88 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (536 palabras)

FIRMA DE ESTUDIANTES:

f.
Ullaguari Motoche Lady Viviana

f.
Fernández Padilla Jenniffer Isabel

FIRMA DE DOCENTES:

f.
Beccar Varela, Julio María
TUTOR

f.
Gilda Valenzuela Triviño
COORDINADORA UTE A-2023

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme y darme fuerzas en cada paso de este camino académico sin su bendición, nada de esto habría sido posible.

A mis padres y a mis hermanos, quienes han sido mi mayor apoyo en cada paso que ha dado.

A mi compañera de tesis, quien ha estado a mi lado a lo largo de este proceso, su dedicación y responsabilidad constante han sido fundamentales para el éxito de nuestro proyecto.

A mi tutor de tesis, por su invaluable orientación, paciencia y conocimientos impartidos su guía y sus comentarios constructivos han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Y a todas las personas que creyeron en mí y siempre han estado ahí para mí, brindándome su apoyo incondicional y motivándome a alcanzar mis metas.

Lady Ullaguari

Agradezco primero a Dios, por permitirme culminar mi carrera profesional.

Agradezco a mis padres y hermano, por ser mi apoyo constante y mi fortaleza para no rendirme, a mi hija por ser la razón de mi lucha por conseguir este logro.

Agradezco a mi enamorado por darme ánimo y acompañarme con amor y paciencia en todo este proceso.

A mi tutor y compañera de tesis por su responsabilidad y apoyo durante todo el proceso previo a la titulación.

Agradezco a Unicomer por darme el espacio necesario para culminar mi carrera.

Jenniffer Fernández

DEDICATORIA

Quiero dedicar este logro tan importante en mi vida a las personas que siempre me han apoyado y han estado a mi lado en cada paso del camino.

A mis queridos padres Gladys Motoche y Rafael Ullaguari, quienes me apoyaron constantemente y por creer en mí incluso cuando yo dudaba de mí misma. A mis hermanos, a mi mejor amiga, por ser mi fuente de inspiración y por motivarme a superarme cada día.

Esta tesis es el resultado de años de esfuerzo, dedicación y sacrificio, pero también es el reflejo del amor y el apoyo incondicional que he recibido de ustedes.

Lady Ullaguari

Dedico este trabajo de investigación a Dios, a mis padres, que, con gran esfuerzo me han ayudado a lograr esta meta, a mi hermano, a mi hija, a mi enamorado y a todos los Adultos Mayores que por circunstancias ajenas a ellos, son abandonados y no encuentran un motivo suficiente para no darse por vencido.

Jenniffer Fernández



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f.

BECCAR VARELA JULIO MARIA
TUTOR

f.

ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN
DIRECTORA DE CARRERA

f.

GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
COORDINADORA DEL ÁREA

f.

CECILIA CONDO TAMAYO
DOCENTE Oponente

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO (Cod. 343)
PERIODO A/2023 UTE (Cod. 11076)

**ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN
TRABAJO DE TITULACIÓN**

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR Y SU RELACIÓN CON SU BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL. ESTUDIO DE CUATRO CASOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO DE ASÍS, CANTÓN SHUSHUFINDI PROVINCIA DE SUCUMBÍOS", elaborado por el/la estudiante JENNIFFER ISABEL FERNANDEZ PADILLA, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JULIO MARIA BECCAR VARELA	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	CECILIA CONDO TAMAYO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
9.86 / 10	9.00 / 10	9.94 / 10	9.50 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		9.67 / 10	

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.



Coordinador(a) de Titulación



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO (Cod. 343)
PERIODO A/2023 UTE (Cod. 11076)

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR Y SU RELACIÓN CON SU BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL. ESTUDIO DE CUATRO CASOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO DE ASÍS, CANTÓN SHUSHUFINDI PROVINCIA DE SUCUMBÍOS", elaborado por el/la estudiante LADY VIVIANA ULLAGUARI MOTOCHÉ, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JULIO MARIA BECCAR VARELA	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO	CECILIA CONDO TAMAYO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8.79 / 10	7.50 / 10	8.69 / 10	8.19 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:	8.46 / 10		

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

Coordinador(a) de Titulación

CONTENIDO

RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN	2
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
1.1 ANTECEDENTES.....	5
1.1.1 Antecedentes estadísticos	5
1.1.2 Antecedentes investigativos	7
1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:.....	21
1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	21
1.4.1 Objetivo General:.....	21
1.4.2 Objetivos Específicos:.....	21
1.5 JUSTIFICACIÓN	22
CAPITULO 2: MARCOS REFERENCIALES.....	24
2.1 REFERENTE TEÓRICO	24
2.2 REFERENTE CONCEPTUAL.....	31
2.3 REFERENTE NORMATIVO.....	41
2.3.1 Normativas Nacionales.....	41
2.3.2 Tratados y Convenios Internacionales:.....	43
2.4.1. Plan Nacional de Desarrollo 2021- 2025 creando oportunidades.	52

CAPITULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	55
3.1 Enfoque de la Investigación	55
3.2 Tipo y Nivel de la Investigación.....	56
3.3 Método de Investigación.....	57
3.4 Universo, Muestra y Muestreo	57
3.5 Formas de recolección de la información	58
3.5.1. Entrevistas a profundidad	58
3.6 Formas de análisis de la información.....	59
4.1 DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	60
CONCLUSIONES GENERALES	81
RECOMENDACIONES GENERALES.....	82
BIBLIOGRAFÍA.....	85
ANEXOS.....	94

RESUMEN

Esta investigación surge con el objetivo de Explorar la percepción de los adultos mayores sobre el abandono familiar, del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi, para así conocer las posibles causas y efectos negativos que genera esta situación en su bienestar físico y emocional al momento de atravesar la etapa del envejecimiento, así mismo conocer las acciones que este grupo vulnerable, ejecutan para enfrentar dentro de sus recursos, esta situación. Para alcanzar los objetivos planteados, se trabajó con una muestra de 4 adultos mayores, todos habitantes del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi.

El diseño metodológico que se ha elegido es el método hermenéutico, en el cual trabajamos con la investigación cualitativa, inclinándonos por la técnica de la entrevista a profundidad a los adultos mayores para conocer sus experiencias en cuanto a la situación de abandono que viven.

Obteniendo que, el abandono del adulto mayor es un problema que afecta negativamente a múltiples aspectos de su bienestar.

Las entrevistas aplicadas, nos dan como resultados que, los Adultos mayores entrevistados, tenían un hogar libre de maltrato físico, pero que, debido a distintas necesidades, provocaron el abandono. Los Adultos Mayores tenían un estilo de vida normal, ejercían actividades, trabajaban, y ahora no se adaptan a su actual estilo de vida.

De acuerdo con todo lo antes expuesto, se demuestra la importancia de enfocarnos en el problema del abandono de estas personas mayores, quienes son parte de uno de los grupos sociales más vulnerables, dejándolos aislados socialmente a estas personas en esta etapa de sus vidas.

Palabras claves: Abandono, Adulto Mayor, Bienestar Físico, Bienestar Emocional, Familia, Calidad de Vida.

ABSTRACT

This research emerges with the objective of exploring the perception of older adults about family abandonment in the San Francisco de Asís neighborhood, Shushufindi canton, in order to understand the possible causes and negative effects that this situation generates on their physical and emotional well-being when going through the aging process. Likewise, it aims to understand the actions that this vulnerable group takes within their means to cope with this situation. To achieve the set objectives, a sample of 4 older adults, all residents of the San Francisco de Asís neighborhood, Shushufindi canton, was worked with.

The chosen methodological design is the hermeneutic method, in which qualitative research is conducted, focusing on the technique of in-depth interviews with older adults to understand their experiences regarding the abandonment situation they are living in.

The findings indicate that the abandonment of older adults is a problem that negatively affects multiple aspects of their well-being.

The conducted interviews yield results that the interviewed older adults had a home free of physical abuse, but due to various needs, abandonment occurred. These older adults had a normal lifestyle, engaged in activities, and worked; however, they do not adapt well to their current way of life.

Based on the aforementioned, it demonstrates the importance of focusing on the issue of abandonment of these older individuals, who are part of one of the most vulnerable social groups, leaving them socially isolated in this stage of their lives.

Keywords: *Abandonment, Elderly Adult, Physical Well-being, Emotional Well-being, Family, Quality of Life.*

INTRODUCCIÓN

La sociedad contemporánea está experimentando un rápido envejecimiento de su población, una tendencia que se prevé que continúe en los próximos años. A medida que aumenta la esperanza de vida, se plantean desafíos significativos en torno al cuidado y la atención adecuada de la población de adultos mayores. Uno de los problemas más alarmantes y preocupantes es el abandono del adulto mayor, un fenómeno que tiene implicaciones directas en su bienestar físico y emocional. Este fenómeno refleja no solo un fracaso en el cumplimiento de los deberes y responsabilidades familiares, sino también una cuestión social y ética que demanda una atención urgente.

El abandono del adulto mayor abarca una serie de situaciones en las que los individuos de edad avanzada se encuentran sin el apoyo y la atención necesarios, ya sea por parte de su familia, cuidadores o la comunidad en general. Este abandono puede manifestarse de diversas formas, desde la negligencia en la provisión de cuidados básicos hasta el aislamiento social y emocional. El resultado es una amenaza directa para la salud y el bienestar integral de los adultos mayores, que a menudo se ven privados de una calidad de vida adecuada y de las conexiones sociales que son esenciales para mantener una salud mental positiva.

El objetivo general que esta investigación se plantea es explorar las percepciones de los adultos mayores del barrio San Francisco de Asís, en el año 2023, acerca de la relación con el bienestar físico y emocional que puede ser generado a causa del abandono por parte de sus familiares, las consecuencias en sus relaciones sociales y las estrategias que implementaron para vivir este abandono. Concentrándose este estudio en las percepciones de 4 adultos mayores del cantón Shushufindi, y dividiendo todo el análisis realizado en cinco capítulos que permiten alcanzar cada uno de los objetivos planificados:

CAPÍTULO I: Planteamiento del problema: Este primer capítulo inicia con una revisión exhaustiva de los antecedentes relacionados con el abandono de los adultos mayores. La revisión abarca investigaciones

previas tanto a nivel global como regional de nuestro país, con el propósito de establecer un marco sólido para comprender la problemática. Además, se busca contextualizar el problema a través de la presentación de los antecedentes investigativos relevantes.

Con este primer análisis surge el planteamiento del problema donde detallamos las variables de estudio, incluimos las preguntas y objetivos de investigación que nos permite realizar el proceso de estudio, y finalmente, la justificación donde evidenciamos el grado de importancia y posibilidad de llevar a cabo esta investigación.

CAPÍTULO II: Marcos Referenciales: Se inicia con el fundamento teórico, que representa el cimiento en el que se apoya la investigación. En este sentido, se toma en consideración la Teoría Ecológica como pilar fundamental, ya que resalta la relevancia de los sistemas en los cuales se desenvuelve un individuo. Junto a esta, se aborda la relación entre la teoría ecológica y el modelo de calidad de vida, la cual se fundamenta en los lazos personales que cada ser humano establece y requiere a lo largo de su existencia. Este enfoque teórico ofrece perspectivas esenciales para comprender la interacción entre las personas mayores y su entorno.

Además, se presenta el marco conceptual, el cual engloba las definiciones que están vinculadas al fenómeno del abandono en este segmento de la sociedad. Esta sección busca establecer una base común de comprensión sobre los términos clave relacionados con el abandono de los adultos mayores, lo que contribuye a una mayor claridad y coherencia en el estudio.

Por último, se expone el marco legal y estratégico, que se conforma mediante las leyes y políticas tanto a nivel global como nacional que salvaguardan los derechos de los adultos mayores y sancionan cualquier forma de negligencia que pueda afectarlos. Este componente normativo y estratégico brinda un respaldo importante para abordar la problemática del

abandono, ya que establece un marco de referencia que impulsa la protección y el bienestar de este grupo vulnerable en la sociedad.

CAPÍTULO III: Metodología: Este estudio adopta un enfoque cualitativo como su punto de partida, el cual se deriva directamente de la técnica utilizada, en este caso, la entrevista en profundidad. Esta técnica se aplicó a una muestra compuesta por 4 adultos mayores, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia implementado por las investigadoras. La elección de esta metodología se fundamenta en la intención de profundizar en las percepciones personales de los adultos mayores sobre su situación y el problema en cuestión.

Además, el diseño de investigación se sustenta en un enfoque descriptivo, el cual tiene como propósito principal describir y caracterizar la realidad observada. Esta elección metodológica se justifica por el interés en analizar detalladamente las perspectivas directas de los adultos mayores con respecto a su propia realidad y la problemática abordada.

CAPÍTULO IV: Resultados de la Investigación: Resultados de la Investigación: En este capítulo presentamos los datos recolectados de la muestra de los adultos mayores, narrando según sus percepciones el abandono en el que su familia los han dejado, en la cual han sufrido un deterioro en su salud física y emocional a causa de no tener el apoyo necesario de su familia, afectando considerablemente el nivel de envejecimiento que se merecen los adultos mayores.

CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones: En este último capítulo, se presentan las ideas más importantes encontradas a lo largo del proceso de estudio e investigación. Y las recomendaciones, de acuerdo con la problemática que investigamos.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 Antecedentes estadísticos

La situación de los adultos mayores en el Ecuador es muy difícil, la mayoría de ellos no cuentan con medios propios para sustentarse y vivir una calidad de vida aceptable, esta situación se agrava aún más por el hecho de que en algunos casos los familiares no cuentan con medios económicos para poderles brindar una buena atención, esto hace que su deterioro físico y cognitivo se agrave al no haber una aceptable calidad de vida, los sentimientos de soledad, abandono, impotencia, tristeza son factores que influyen en su salud mental y física.

Actualmente en el Ecuador, 2.975 adultos mayores viven en condiciones de pobreza y descuido, según las estadísticas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), y más del 45% viven en extrema pobreza. El 14,6% de hogares en todo el Ecuador se compone de un adulto mayor viviendo solo, el 14,9 % son víctimas de negligencia, maltrato y abandono mientras que el 74,3% no accede a seguridad social. (INREDH: Por los derechos humanos, de los pueblos y la naturaleza, 2020)

Además, según la Organización de Naciones Unidas (ONU,2019) este grupo vulnerable sufre el 95% de maltrato psicológico, el 85% sufre de insultos por parte de sus familiares, el 40% sufre amenazas de muerte y el 48.8% sufre de rechazo, de sus familiares y amigos más cercanos. (INREDH: Por los derechos humanos, de los pueblos y la naturaleza, 2020)

Los datos reflejan que la Ley del Adulto Mayor, que fue aprobada en la Asamblea Nacional en 2018, no ha sido una herramienta que ayude a eliminar la violencia a este grupo vulnerable cuya población se acrecienta con el pasar de los años.

Entre los principales beneficios que la norma legal contempla está el derecho a acceder al sistema de salud especializado, manutención de

familiares, tratamiento y prevención de enfermedades catastróficas y acceso a medicamentos gratuitos.

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), 1 de cada 6 AM es abusada y el 16% de las personas mayores de 60 años experimentan abandono y abuso psicológico, económico, físico o sexual, un problema no solo en los países subdesarrollados también se presenta a nivel general. Este tipo de maltrato que sufren las personas mayores se ha incrementado en 141 millones de personas en 2017, y las consecuencias sociales son graves. Es necesario prevenir y dar respuesta a estas formas de maltrato, romper el concepto de tabúes y prestar especial atención al maltrato psicológico, que tiene el mayor impacto. Para 2050, se espera que la cantidad de personas mayores de 60 años se duplique a 2 mil millones. Según la Organización Mundial de la Salud, si el número de abusos sigue aumentando, el número de afectados se multiplicará hasta los 320 millones de víctimas. (OMS, 2017)

El abandono del adulto mayor es un problema social y de salud que afecta a muchas sociedades en todo el mundo. A medida que la población envejece, se vuelve más susceptible al abandono debido a diversos factores, como la falta de cuidado adecuado, el deterioro de la salud, la pobreza, el aislamiento y la falta de soporte de la sociedad.

El abandono del adulto mayor puede tener consecuencias graves para su bienestar físico y emocional. En términos físicos, el abandono puede llevar a una falta de atención médica adecuada, una mala alimentación, la falta de higiene personal y el aumento del riesgo de enfermedades y lesiones. Además, la falta de cuidado y atención puede contribuir al deterioro cognitivo y la disminución de la funcionalidad física.

En cuanto al bienestar emocional, el abandono puede generar sentimientos de soledad, depresión, ansiedad y baja autoestima en los adultos mayores. La falta de interacción social y apoyo emocional puede

agravar estos problemas y llevar a un deterioro general de su calidad de vida.

1.1.2 Antecedentes investigativos

Se han realizado a lo largo del tiempo distintas investigaciones a nivel Internacional, Nacional y Regional sobre el abandono del Adulto mayor y su influencia en el bienestar físico y emocional.

En México, Bautista Valdivia J. (2016) en su estudio titulado "Depresión en el Adulto Mayor por Abandono Familiar" planteó una teoría que ayuda a comprender la depresión en el adulto mayor para conocer y diferenciarla de otros trastornos emocionales. El estudio también examina los aspectos familiares en los que se desenvuelve el adulto mayor y su relación con su depresión. Se exploran diversos temas que, con la ayuda de diferentes autores, explican los desequilibrios emocionales en los ancianos, especialmente cuando experimentan el abandono familiar. Asimismo, se menciona cómo este problema tiene efectos y se establece una relación con la depresión.

La metodología de investigación utilizada se basa principalmente en el paradigma cuantitativo, empleando técnicas como encuestas, pruebas geriátricas y entrevistas. A través de este estudio, se descubrió que la mayoría de la población encuestada del grupo (INAPAM), que acude al DIF municipal de la ciudad de Huejutla de Reyes, Hidalgo, experimenta abandono familiar y rechazo por parte de sus familiares. Esto lleva a inferir que esta población tiene una mayor predisposición para desarrollar depresión. Además, se interpreta que la mayoría de la población presenta rasgos de inferioridad y desconfianza, lo cual indica una percepción negativa de sí mismos y podría desencadenar episodios depresivos en ellos.

En Lima, Perú, Roldán A. (2007) realizó un estudio que se tituló: "Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas". Este estudio destaca que no es necesario buscar en lugares específicos para darse cuenta de la gran

cantidad de personas de la tercera edad que se encuentran en situaciones de abandono tanto físico como moral.

El objetivo principal de este estudio fue comprender las experiencias de los adultos mayores frente al abandono por parte de sus familiares. Estos adultos mayores se encuentran en una situación económica extremadamente baja y no son capaces de cubrir sus necesidades básicas por sus propios medios. Por lo tanto, se ven obligados a acudir a instituciones públicas o privadas donde reciben ayuda para cubrir algunas de estas necesidades, como alimentación y la oportunidad de compartir con personas de su misma edad. El enfoque de investigación utilizado en este estudio fue cualitativo y fenomenológico, lo que permitió conocer parte de la vida de los participantes de la investigación y su mundo relacionado con el fenómeno estudiado.

La importancia de este tipo de estudio radica en la posibilidad de obtener descripciones de las experiencias sobre el fenómeno en estudio tal como las viven los sujetos involucrados. Se pudo detectar que las vivencias que experimentan las personas de la tercera edad que se hallan en una situación de abandono reflejan la situación actual de falta de cohesión en la que se encuentran nuestra sociedad y la familia. El hecho de acostumbrarse a aquella situación parece ser la única solución que encuentran para de alguna manera poder sobrellevarla. Se debe de tomar en cuenta la importancia del apoyo, la comprensión y el amor que debe de tener el Adulto Mayor dentro de la familia para que la realidad sea muy diferente a la que viven actualmente. El llamado proceso de innovación ha llevado a colocar a la familia en un segundo plano, situación que perjudica los lazos de unión familiares que nunca deben de estar ausentes.

Malavé D. (2022) realizó un estudio titulado "Factores del abandono de los adultos mayores de la Comuna Julio Moreno del Cantón Santa Elena" en Ecuador. La investigación contó con la participación de 67 adultos mayores de la comunidad, lo que permitió profundizar en la problemática y analizar la realidad en la que se encuentran. El estudio buscó determinar la

importancia y el rol fundamental de los adultos mayores dentro del núcleo familiar, especialmente en términos de cuidado. Estas personas han pasado de ser parte importante en la transmisión de saberes y conocimientos a ser invisibles en la sociedad.

Lamentablemente, los resultados muestran que este rol protagónico ha ido disminuyendo, siendo el factor económico-laboral el predominante en esta situación. Esto afecta el estado de ánimo de los adultos mayores, lo cual a su vez tiene consecuencias en su salud tanto física como emocional, llevándolos a un estado depresivo. Esto se refleja en el comportamiento de los individuos e incluso puede desencadenar ansiedad y aislamiento social. Por lo tanto, es importante concienciar a las generaciones futuras que no están preparadas para enfrentar estos cambios. La convivencia armoniosa y la comunicación deben considerarse como elementos primordiales para evitar que esta problemática siga en aumento constante

En otro estudio, en el cual se titula "*Calidad de vida del adulto mayor y el abandono familiar en el Centro Gerontológico Babahoyo, del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos*", se investiga, como lo indica el tema, la calidad de vida de los adultos mayores y el abandono por parte de sus familias. El estudio expone las consecuencias de este abandono, que se reflejan en la baja autoestima, depresión, ansiedad y otros sentimientos negativos. Además, afecta su salud física, ya que experimentan pérdida de apetito y resistencia a recibir medicación. (Solano, 2015)

Como propuesta para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, se plantea el desarrollo de técnicas psicoterapéuticas personalizadas, de pareja y grupales. Esto se considera un aporte tanto para la institución como para la sociedad en general, rompiendo los paradigmas discriminatorios hacia las personas adultas mayores y respetando los derechos de los vulnerables, en consonancia con las normas del Buen Vivir. El objetivo principal es elaborar una propuesta de actividades psicológicas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el

Centro Gerontológico de Babahoyo debido al abandono por parte de sus familiares.

La metodología utilizada en este estudio incluyó encuestas y entrevistas. Los resultados de las encuestas revelaron que las principales causas de ingreso al centro fueron problemas familiares, representando un alto porcentaje del 54%. Otros motivos incluyeron problemas económicos (10,81%), abandono (10,81%), maltrato (18,92%) y otras razones no mencionadas en los ítems (5,41%).

La investigación también evidencia la necesidad de una mejor calidad de vida para los adultos mayores, ya que tanto las instituciones como los familiares muestran poco interés en su bienestar. Por lo tanto, este estudio busca dar visibilidad a la situación que enfrentan los adultos mayores en su día a día y resaltar la importancia de que tengan una mejor calidad de vida.

En Perú, Apaza (2022) llevó a cabo un estudio titulado "Abandono familiar y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Santa Adriana". El objetivo principal de este estudio fue determinar si el abandono familiar afecta la calidad de vida de los adultos mayores en el centro de salud Clas Santa Adriana en el año 2021.

La metodología utilizada en el estudio fue descriptiva correlacional, con un enfoque cuantitativo. La muestra de estudio estuvo compuesta por 28 adultos mayores. Se empleó la entrevista como técnica de recolección de datos, y como instrumento se utilizó la entrevista estructurada. Para evaluar la calidad de vida, se utilizó el cuestionario SF-36, desarrollado por los autores Alonso, Prieto y Antón en 1995, en su versión en español, con una confiabilidad de $\alpha=0.80$.

Los resultados mostraron que el 71.43% de los adultos mayores que fueron abandonados presentaban una mala calidad de vida. Al analizar las diferentes dimensiones de la calidad de vida, se encontró que el 64.28% tenían una mala calidad de vida en cuanto a la funcionalidad física, el 53.57% tenían una calidad de vida regular en cuanto a la funcionalidad

social, el 82.14% experimentaban limitaciones físicas que afectaban negativamente su calidad de vida, el 85.71% sufrían de limitaciones emocionales que influían en su calidad de vida, el 50% presentaba un estado mental deficiente, el 85.71% padecían de falta de energía y fatiga, el 75% experimentaban dolor físico y el 78.57% tenían una percepción negativa de su salud.

En conclusión, se puede afirmar que el abandono familiar tiene una influencia significativa en la calidad de vida del adulto mayor. Estos resultados respaldan la necesidad de abordar y atender el problema del abandono familiar, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

Valencia M. y Alcivar I. (2022) llevaron a cabo un estudio titulado "Determinantes sociales y familiares incidentes en la calidad de vida del adulto mayor" en la ciudad de Babahoyo. El objetivo de esta investigación fue describir las determinantes sociales y familiares que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores en el Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo, durante el periodo de abril a septiembre de 2022. Para esto se analizaron las situaciones que experimentan los adultos mayores, contando con la participación de 40 hombres y mujeres ancianos institucionalizados.

El estudio se realizó con el fin de determinar el impacto de las relaciones familiares y las causas del abandono del adulto mayor. Se utilizó un enfoque mixto que incluyó análisis cualitativo y cuantitativo para abordar la situación tanto de los ancianos como de sus familias. En cuanto al diseño del estudio, se trató de una investigación no experimental, con un enfoque temporal transversal. Además, se consideró de naturaleza exploratoria y se llevó a cabo en el campo, es decir, en el entorno real donde se encuentran los adultos mayores y sus familias.

En resumen, este estudio buscó profundizar en las determinantes sociales y familiares que afectan la calidad de vida de los adultos mayores

en Babahoyo. Mediante un enfoque mixto, se obtuvo una visión más completa de la situación, permitiendo así identificar las causas y proponer posibles soluciones para mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

Melguizo E., Acosta A. y Castellano B. (2012) llevaron a cabo un estudio en Colombia titulado "Factores asociados a la calidad de vida de adultos mayores". La muestra de estudio consistió en 514 personas dentro de una población de 5020 adultos mayores. El objetivo principal de este estudio fue identificar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida relacionada con la salud de los adultos mayores en la Comuna 9 del Distrito de Cartagena, a través de una encuesta transversal.

El envejecimiento se asocia con un deterioro biológico y un aumento de los problemas de salud, como resultado de la interacción de factores genéticos, ambientales, hábitos alimentarios, actividad física y presencia de enfermedades. En la actualidad, las investigaciones se centran en los factores que afectan la calidad de vida, ya que esta se ha convertido en un indicador de envejecimiento satisfactorio.

En resumen, este estudio realizado en Colombia proporciona información relevante sobre los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en la Comuna 9 de Cartagena. Los hallazgos destacan la importancia de estar pensionado o trabajar para el bienestar psicológico de esta población. Además, se resalta la necesidad de investigar y comprender mejor los factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores, a medida que esta se convierte en un indicador clave del envejecimiento exitoso.

Loor C. (2018) llevó a cabo un estudio titulado "El abandono del adulto mayor y su incidencia en su estado emocional en el centro gerontológico Casa Hogar Caleb de la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabí en el año 2018". Para esta investigación, se utilizó un enfoque cuantitativo y se aplicaron métodos analíticos y estadísticos para la

recolección y tabulación de datos. El objetivo principal fue conocer el estado emocional del adulto mayor en la Casa Hogar Caleb de la ciudad de Portoviejo.

La muestra de estudio estuvo compuesta por nueve adultos mayores, incluyendo cuatro hombres y cinco mujeres. Se utilizó una combinación de encuestas y entrevistas para recopilar información objetiva sobre los sentimientos y emociones experimentados por los participantes en su situación actual. En la Casa Hogar Caleb, los adultos mayores se encuentran en condiciones físicas adecuadas, sin embargo, muestran sentimientos de nostalgia, miedo e impotencia debido al abandono por parte de sus familiares, quienes no los visitan y han optado por dejarlos institucionalizados en dicha institución.

En resumen, este estudio revela la incidencia del abandono en el estado emocional de los adultos mayores en el centro gerontológico Casa Hogar Caleb de Portoviejo. Los resultados destacan los sentimientos negativos experimentados por los participantes debido a la falta de atención y visita de sus familiares. Estos hallazgos resaltan la importancia de brindar apoyo emocional y afectivo a los adultos mayores institucionalizados, así como de promover la conciencia sobre la importancia de mantener vínculos familiares sólidos en la etapa de la vejez.

En 2017, Pilco en su investigación titulada "La intervención del trabajo social en el abandono del adulto mayor por parte de sus familiares y su incidencia social en la parroquia de Tupigachi, del cantón Pedro Moncayo", cuyo objetivo fue sistematizar las experiencias vividas con respecto a la realidad del abandono del adulto mayor y su incidencia social en la Parroquia de Tupigachi. (Pilco, 2017)

Para llevar a cabo esta investigación, se utilizaron diversas técnicas e instrumentos de Trabajo Social, como entrevistas, visitas domiciliarias, observación, talleres y genogramas. Estas herramientas permitieron a las estudiantes involucradas en el estudio comprender las causas del abandono

del adulto mayor y realizar un valioso aporte para encontrar soluciones a esta problemática en la parroquia. El estudio contribuyó a promover la importancia del trabajo social en la intervención con adultos mayores abandonados.

En conclusión, esta investigación resalta la relevancia del trabajo social en la intervención del abandono del adulto mayor y su impacto social en la Parroquia de Tupigachi. Proporciona una visión más profunda de las causas de esta problemática y presenta una contribución significativa para abordar y resolver este tema en la comunidad.

Daza M, Quintero D (2018) llevaron a cabo una investigación titulada "Bienestar psicológico del Adulto mayor institucionalizado en la ciudad de Bucaramanga y Floridablanca". En este estudio, se utilizó una metodología cuantitativa de alcance descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal. El objetivo principal fue medir el estado de bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado, utilizando la prueba Ryff, y también identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores institucionalizados mediante un cuestionario sociodemográfico. De esta manera, se buscó proporcionar una descripción más detallada de la población y contribuir a mejorar su calidad de vida.

Los principales resultados obtenidos en este estudio revelaron que los adultos mayores institucionalizados presentan un nivel medio de bienestar psicológico, con niveles bajos en áreas como crecimiento personal, relaciones positivas y propósito en la vida. Estos resultados pueden ser atribuidos a diversas características sociodemográficas, como ingresos, estado civil, nivel de educación, apoyo recibido, enfermedades y discapacidades. Además, los participantes manifestaron sentimientos de resignación, desmotivación por sus vidas pasadas y pérdida de interés por la vida. En conclusión, se pudo determinar que estas características sociodemográficas tienen un impacto directo en el bienestar psicológico de los adultos mayores institucionalizados.

Por lo tanto, es crucial considerar los efectos negativos que pueden surgir en los adultos mayores que se encuentran en situación de institucionalización. Es importante proporcionar un manejo adecuado y contrarrestar las situaciones mencionadas a lo largo de la investigación. Se sugiere fomentar las visitas periódicas de familiares o amigos para fortalecer y mantener las relaciones interpersonales. Asimismo, se recomienda realizar actividades recreativas, artísticas u otras actividades acordes a su edad y preferencias, es decir, adaptar los hábitos a la edad cronológica y personalidad de cada adulto mayor. Es fundamental tener en cuenta las características personales, actitudes y formas de afrontar la vida para diseñar programas que satisfagan sus necesidades específicas.

Zúñiga A, Pasquel P, Mendoza A. (2012) llevaron a cabo una investigación titulada "Percepción del Adulto Mayor hospitalizado en cuanto al abandono por sus familiares". El objetivo principal de este estudio fue describir la percepción del adulto mayor hospitalizado en relación con el abandono por parte de sus familiares. Se utilizó un enfoque transversal y descriptivo, y las técnicas empleadas fueron entrevistas cara a cara y registros de datos basados en el concepto de abandono.

Los principales resultados obtenidos en este estudio fueron los siguientes: el 30% de los adultos mayores percibieron que sus familiares los hospitalizaban porque no podían cuidarlos. El 53% sintió que eran una carga para su familia, y dentro de este grupo, el 18% percibió que era debido a su vejez, el 13% debido a su enfermedad, el 11% debido a que requerían cuidados especiales, el 5% debido a que no aportaban dinero y necesitaban tener a alguien que los cuidara. Además, el 44% de los adultos mayores se sintieron rechazados debido a su condición de salud.

El abandono de los adultos mayores es una situación que se experimenta a diario, y existen numerosos relatos sobre este tema. Este problema tiene implicaciones importantes para las personas como seres sociales, ya que afecta directamente su estado emocional y su salud, lo que a su vez genera otros efectos negativos, como cuando son abandonados por

sus familiares en el hospital. Esto se suma a los problemas sociales, económicos y psicológicos que enfrentan las personas mayores enfermas. Es preocupante observar que el abandono de las personas mayores ha aumentado significativamente en muchas partes del mundo, y este problema no solo ocurre dentro de las familias, sino también en los establecimientos de salud debido a la falta de interés y apoyo social. Esto demuestra que tanto las familias como las instituciones de salud minimizan la magnitud de este problema.

Quiroz N, Lara D, Monroy N, Muñoz V, Oliveros A (2023) llevaron a cabo un trabajo titulado "Afectaciones Psicosociales del Abandono en el Adulto Mayor entre los 57-90 años". El objetivo de esta investigación fue describir las afectaciones a nivel psicosocial del abandono en adultos mayores de edades comprendidas entre 57 y 90 años de la Corporación Río Manantial de Amor. Además, se buscó conocer la percepción que tienen tanto los adultos mayores como el personal administrativo sobre este tema.

Para recopilar la información necesaria, se utilizaron instrumentos como grupos focales y entrevistas semiestructuradas. Se contó con la participación de adultos mayores (6) y colaboradores del área administrativa (4). El objetivo era comprender las consecuencias a nivel mental, físico y social, familiar y comunitario que los adultos mayores en situación de abandono pueden experimentar o presentar.

Es importante destacar que la ausencia de los familiares tiene un impacto negativo en el estado de ánimo de los adultos mayores, lo que conlleva afectaciones en su salud mental. Estos individuos pueden experimentar sentimientos de tristeza, soledad, angustia, abandono, ansiedad y depresión como consecuencia de la falta de apoyo y compañía.

1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A medida que transcurren los días, los seres humanos avanzamos inevitablemente hacia un proceso natural e irreversible conocido como vejez. Esta etapa se presenta generalmente entre los 60 y 65 años. La Real Academia Española (RAE) define la vejez como la etapa senil, aunque en el lenguaje coloquial suele referirse a ella como adultez mayor o personas de la tercera edad.

Se considera adulto mayor a aquellas personas que presentan rasgos distintivos de forma natural en su aspecto físico, biológico, social y psicológico, donde las experiencias vividas a lo largo de su vida determinan su estado físico y emocional.

Sin embargo, al alcanzar la edad avanzada no siempre se obtiene una vejez plena por las diversas afecciones que aparecen como pérdida de audición, vista, aparición de cataratas y los problemas físicos musculoesquelético, como los dolores de espalda, cuello sin dejar de lado las enfermedades más crónicas como la diabetes, la depresión y la demencia.

Centro América, América latina y parte de norte América ha sufrido grandes cambios demográficos, las cuales se ven influenciadas por la reducción de la fecundidad, y la mortalidad, así también el incremento de la esperanza de vida.

Como resultado de estos procesos, la población se ha modificado de manera radical y en menos de 20 años se duplicará la cantidad de personas. Este es un problema inevitable que afronta el mundo actual y, en el caso de los adultos mayores, en el año 2020, las personas de 60 años superaron a los niños menores de cinco años y, la Organización Mundial de la Salud prevé que para el año 2050 la población de los adultos subirá del 12% al 60%. (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Ante esta situación la Naciones Unidas en el año 2021 declara el inicio del Proyecto de la “Década del Envejecimiento Saludable” el mismo que

consiste en apoyar a los gobiernos y sociedades civiles a colaborar a lo largo de 10 años en promover vidas más largas y saludables otorgando la responsabilidad a la OMS.

Sin embargo, en Latinoamérica persiste un grave problema social de maltrato físico, verbal y psicológico hacia los adultos mayores, a pesar de las leyes promulgadas por los diferentes gobiernos para promover su salud, bienestar y cuidado. Esta problemática dificulta el control y la erradicación de dicho maltrato.

Según un estudio realizado por la Fundación UNAM en 2019, se revela que el 16% de los adultos mayores en México sufren de abandono y maltrato. Además, se estima que el 20% de esta población se encuentra en situación de desamparo, sin apoyo ni respaldo por parte de sus familiares ni del gobierno.

Adicionalmente la discriminación es otro factor incidente en esta problemática. La Encuesta Nacional sobre Discriminación (ENADIS) 2010 muestran que en México las personas adultas mayores son consideradas el cuarto grupo de población vulnerable a la discriminación, siendo excluida de todo proceso de ejercicio e igualdad de condiciones. Esto se debe, en parte, al estigma que existe en la población de que, al alcanzar la edad adulta, las personas ya no son útiles, no producen y se vuelven una carga.

En agosto 2022, en las noticias emitidas en diario El Comercio, tenía en primera plana el caso de *“Adulto mayor de 85 años fue abandonado por su hijo en Colombia”* El adulto mayor, fue abandonado por su hijo. Las personas de alrededor indicaban que el señor no recibía nada de alimentos mientras esperaba a su hijo. El adulto mayor se estaba sentado en una silla frente del domicilio donde vive su hijo que nunca fue a buscarlo. (Diario El Comercio)

Los reportes de Salud en Bogotá - Colombia indican que en Colombia hay 5,2 millones de personas mayores de 60 años, equivalentes al 11 % de

la población del país. Y entre el año 2021 y 2022 se han registrado más de 139 denuncias de abandono.

En el Ecuador según el informe del estado de situación del adulto mayor y el censo realizado en el año 2010 la población de adultos mayores alcanzó las cifras del 6.6 % de la población. El abandono del adulto mayor es y ha sido una problemática que afecta la calidad de vida de este grupo. En Ecuador existen: 1.049.824 personas mayores de 65 años (6,5% de la población total), según el Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013)

En relación con este número estadístico un 14.9% vive en situación de abandono, lo cual se convierte en una vulneración de sus derechos por parte de sus familias y del Estado por no dar respuestas inmediatas a través de programas o redes institucionales que puedan intervenir ante esta situación (Alquinga, 2017).

En base a esto, se pretende realizar una investigación que aborde los factores que repercuten de manera negativa en el bienestar integral de los adultos mayores en situación de abandono, tomando en consideración que a raíz de la pandemia de covid-19 el número estadístico en relación con esta problemática pudo haber aumentado.

En base a lo anterior, la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal (2013, citado por Fuentes & Flores. 2016) menciona que: cuando se habla de abandono, no solo se relata del que suele darse en clase media-baja o de bajos recursos, donde usualmente la persona adulta mayor es sacada de su casa y no se vuelve a saber nada de ella, sino que también nos referimos a aquél que se realiza por parte de las familias que llevan a las personas adultas mayores a estancias o instituciones y luego ya no se hacen cargo de su manutención (pág. 1).

Por otro lado, los adultos mayores en situación de abandono están expuestos a un sinnúmero de afectaciones a nivel físico, psicológico y emocional Esta situación conlleva un deterioro integral en su bienestar.

En esta misma línea, el abandono del adulto mayor suele originarse principalmente en el seno familiar, ya que para algunos miembros resulta una opción "más conveniente" abandonarlos o institucionalizarlos, considerándolos una carga para la familia. No obstante, son precisamente estos adultos mayores los más afectados por la separación del núcleo familiar, ya que se trata de un grupo vulnerable

El abandono social que sufren los adultos mayores por parte de sus propias familias es una realidad que se vive en gran medida en zonas rurales de Ecuador, como lo demuestran las estadísticas presentadas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social en 2013. Estas estadísticas revelan que, además de representar una carga económica para sus familiares, el abandono también se debe a la pérdida de capacidades por parte de los adultos mayores. Esto lleva a muchas familias a ver el abandono como una "solución alternativa", ya sea a través de instituciones o dejándolos en situación de calle. Ante esta situación, los adultos mayores comienzan a experimentar nuevos sentimientos y vivencias como resultado de su abandono.

Por otra parte, según los autores Fuentes & Flores (2016) las personas adultas mayores son vistas como el cuarto grupo prioritario que sufre un sinnúmero de situaciones de vulnerabilidad. La violencia es otra de las expresiones del abandono, que se materializa a través de la negligencia y abuso, el cual se determina como el acto injustificado de desamparo hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de la disposición legal y que ponen en riesgo la salud o la vida (Ruiz, Hernández. 2009)

Además, cuando un adulto mayor es abandonado por su propia familia, lo cual desempeña un papel crucial en su bienestar psicosocial, se ve afectada significativamente su calidad de vida. Sin embargo, muchas familias no comprenden la gravedad de la situación ni las consecuencias que acarrearán al llevar a cabo este tipo de acciones y abandonar a esta población vulnerable (Viteri, Terranova, Aida, Velis y Lazara, 2018).

La presente investigación aborda el tema de la percepción que los AM tienen respecto del abandono por parte de sus familiares y la relación de este abandono con su bienestar físico y emocional.

1.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

Pregunta General

¿Cuál es la percepción de los adultos mayores del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi acerca de la relación entre su experiencia de abandono familiar y su bienestar físico y emocional?

Preguntas Específicas

- ¿Cuál es la percepción de los adultos mayores acerca de los factores que contribuyeron al abandono por parte de sus familias?
- ¿Cuáles son las emociones y sentimientos generados en los adultos mayores a partir de la experiencia de abandono?
- ¿Cuáles son consecuencias en la salud física de los adultos mayores relacionadas con su experiencia de abandono?

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General:

Explorar la percepción de los AM del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi acerca de la relación entre su experiencia de abandono familiar y su bienestar físico y emocional.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- Identificar la percepción de los AM acerca de los factores que contribuyeron al abandono por parte de sus familias.

- Indagar las emociones y sentimientos generados en los AM a partir de la experiencia de abandono.
- Explorar las posibles consecuencias en la salud física de los AM asociadas a la experiencia de abandono.

1.5 JUSTIFICACIÓN

Este estudio tiene como objetivo principal contribuir e impulsar futuras investigaciones relacionadas con el grupo social de los adultos mayores, centrándose específicamente en el abandono que sufren en el barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi. Es fundamental abordar esta problemática en un contexto geográfico específico para comprender y analizar las condiciones y desafíos particulares que enfrentan los adultos mayores en esta comunidad.

Los adultos mayores son un grupo social especialmente vulnerable, y el abandono familiar representa una forma significativa de maltrato hacia ellos. Investigar esta problemática en el barrio San Francisco de Asís permitirá visibilizar la situación de estos adultos mayores que enfrentan la ausencia de apoyo y cuidado familiar, y resaltar la necesidad de intervenciones y políticas específicas para abordar este problema.

El barrio San Francisco de Asís, en el cantón Shushufindi, se ha identificado como una zona con una alta incidencia de abandono de adultos mayores por parte de sus familiares. Estudiar esta realidad local proporcionará una comprensión más profunda de los factores socioeconómicos, culturales y contextuales que contribuyen a este fenómeno, permitiendo desarrollar estrategias de apoyo adecuadas y contextualizadas.

El abandono familiar puede tener un impacto significativo en el bienestar físico y emocional de los adultos mayores. Este estudio buscará explorar y comprender las repercusiones específicas que experimentan los adultos mayores del barrio San Francisco de Asís como resultado del

abandono, así como identificar sus necesidades de apoyo en términos de atención médica, bienestar psicológico y redes de apoyo social.

La percepción subjetiva de los adultos mayores sobre su experiencia de abandono familiar puede variar y es importante comprenderla en profundidad. Este enfoque cualitativo permitirá explorar las vivencias individuales, emociones y perspectivas de los adultos mayores, brindando una visión más completa y comprensiva de su situación. La investigación sobre la percepción de los adultos mayores acerca del abandono familiar puede generar conciencia sobre esta problemática y sus consecuencias. Al comprender mejor las experiencias de los adultos mayores, se puede fomentar un cambio social en términos de políticas públicas, programas de intervención y sensibilización de la sociedad en general. El propósito de este estudio fue visibilizar los aspectos subjetivos del problema del abandono de los AM, teniendo en cuenta el impacto físico, social y psicológico en sus vidas; ya que el análisis de otros autores se hizo a través de otros participantes y agentes sociales, pero no puramente de su propia experiencia y experiencias.

Al enfocarse en un contexto local específico, este estudio tiene el potencial de generar conciencia y sensibilización sobre el abandono de adultos mayores en el barrio San Francisco de Asís, así como en el cantón Shushufindi en general. Los resultados de la investigación podrían servir como base para la implementación de programas de prevención y apoyo, así como para promover cambios en las políticas locales y nacionales para proteger a esta población vulnerable.

En conclusión, este estudio se enfocará en el abandono familiar de adultos mayores en el barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi, con el objetivo de contribuir al conocimiento sobre esta problemática en un contexto geográfico específico. Los hallazgos obtenidos podrán informar futuras investigaciones, así como intervenciones y políticas dirigidas a proteger y mejorar el bienestar de los adultos mayores en esta comunidad.

Además, el problema abordado en esta investigación está relacionado y es relevante para el Trabajo Social, ya que su objetivo principal es garantizar el cumplimiento de los derechos humanos y sociales, promoviendo la autonomía y el empoderamiento de los individuos y facilitando el desarrollo integral de todas las personas, grupos y comunidades y se relaciona con las líneas de investigación de protección social.

CAPITULO 2: MARCOS REFERENCIALES

2.1 REFERENTE TEÓRICO

Teoría ecológica

La teoría ecológica es un enfoque teórico desarrollado por el psicólogo Urie Bronfenbrenner. Esta teoría se centra en el estudio de cómo los diferentes entornos y sistemas en los que una persona se desarrolla interactúan entre sí y afectan su desarrollo y funcionamiento, como una de las teorías más aceptadas sobre la influencia de la sociedad en el desarrollo humano. En esta teoría se manifiesta que el entorno personal o social en el que crecemos determina hasta qué punto afecta los diferentes planos de nuestra vida. De manera que, los factores sociales determinan los pensamientos, las emociones y preferencias (Rodríguez, 2023).

Basándose en la idea de que el individuo no se desarrolla de manera aislada, Bronfenbrenner propuso un modelo compuesto por varios niveles o sistemas ambientales que influyen en el desarrollo humano. Estos niveles son:

Microsistema: Se refiere al entorno inmediato en el que la persona interactúa de manera directa. Esto incluye la familia, la escuela, los amigos y otros entornos cotidianos. Es importante tener en cuenta que, aunque los adultos mayores pueden tener un microsistema similar al de los niños, sus necesidades y relaciones son diferentes. Por ejemplo, los adultos mayores

pueden tener necesidades de cuidado de la salud y de apoyo emocional que no son comunes en los niños. (Nathaly, Lozano, Tobar, Vélez, & Zúñiga., 2016).

Mesosistema: Se refiere a las conexiones y las interacciones entre los diferentes entornos del microsistema. Por ejemplo, la relación entre la familia y la escuela, o entre los amigos y la comunidad. Los eventos y las experiencias en un entorno pueden influir en otros entornos y viceversa. El mesosistema puede ser especialmente importante para los adultos mayores que requieren atención médica y cuidado. Por ejemplo, si la familia del adulto mayor tiene una buena relación con el centro de atención médica, es más probable que el adulto mayor reciba una atención de calidad y se sienta más cómodo y seguro en el centro. (Nathaly, Lozano, Tobar, Vélez, & Zúñiga., 2016).

Además, si la familia está involucrada en el cuidado del adulto mayor, puede ayudar a asegurar que el adulto mayor reciba la atención y el apoyo que necesita. Es importante tener en cuenta que el mesosistema no solo se refiere a la relación entre la familia y el centro de atención médica, sino también a la relación entre diferentes elementos del microsistema. Por ejemplo, la relación entre el hogar del adulto mayor y su centro de atención médica puede ser importante para su bienestar. (Nathaly, Lozano, Tobar, Vélez, & Zúñiga., 2016).

En resumen, el mesosistema de Bronfenbrenner se refiere a la interrelación de los diferentes elementos que conforman el microsistema. En el caso de los adultos mayores, el mesosistema puede estar conformado por la relación entre su hogar, su familia y su centro de atención médica. La calidad de estas relaciones puede tener un impacto significativo en el bienestar del adulto mayor, especialmente en aquellos que requieren atención médica y cuidado.

Exosistema: Se refiere a los entornos en los que el individuo no participa de manera directa, pero que tienen un impacto indirecto en su

desarrollo. Esto puede incluir la influencia de políticas gubernamentales, la cultura, los medios de comunicación, la economía y otras instituciones sociales.

La calidad del exosistema puede tener un impacto significativo en el bienestar del adulto mayor. Por ejemplo, si las políticas gubernamentales son favorables a la atención médica de los adultos mayores, es más probable que reciban una atención de calidad y se sientan más seguros y protegidos. (Nathaly, Lozano, Tobar, Vélez, & Zúñiga., 2016).

Macrosistema: Se refiere a los valores culturales, las creencias, las leyes y las ideologías de la sociedad en su conjunto. Este nivel tiene un impacto en todos los demás niveles y en el desarrollo individual.

Cronosistema: Se refiere al factor temporal y cómo los distintos niveles y sistemas pueden cambiar y evolucionar a lo largo del tiempo. Esto incluye cambios históricos, transiciones vitales y eventos temporales. En el caso de los adultos mayores, el cronosistema puede estar compuesto por los cambios en su salud, en su entorno social y en las políticas gubernamentales que afectan a su atención médica y bienestar, depende en que etapa de su vida se encuentre, le afectarán los hechos de su entorno de una forma determinada. (Benito, 2018)

Según la teoría de Bronfenbrenner, el desarrollo humano es resultado de las interacciones dinámicas entre estos diferentes niveles y sistemas. El individuo no es solo un producto de su entorno más inmediato, sino que está influenciado por una serie de factores que operan a diferentes niveles. Esta teoría destaca la importancia de comprender el contexto social y ambiental en el que se desarrolla una persona para entender su desarrollo y funcionamiento

El mesosistema se relaciona con la falta de coordinación y comunicación entre los miembros de la familia, así como con los servicios sociales y de salud. Por ejemplo, si no hay una comunicación efectiva entre

los miembros de la familia o si no se cuenta con servicios de apoyo adecuados, es más probable que se produzca el abandono.

El exosistema puede incluir factores como las políticas sociales y las normas culturales. Por ejemplo, si la sociedad no valora adecuadamente el cuidado de los adultos mayores o si las políticas sociales no brindan suficiente apoyo a las familias para cuidar de ellos, es más probable que ocurra el abandono.

La teoría ecológica de Bronfenbrenner nos ayuda a comprender cómo diferentes factores en los diferentes sistemas en los que interactúan los adultos mayores pueden contribuir al problema del abandono familiar. Para abordar este problema, es necesario considerar las interacciones y las influencias de cada uno de estos sistemas, desde el entorno familiar más cercano hasta el contexto social y cultural más amplio.

La teoría ecológica de Bronfenbrenner y el modelo de calidad de vida

Según Schalock y Verdugo, la calidad de vida se compone de ocho dimensiones, incluyendo el bienestar emocional, material y físico, las relaciones interpersonales, la inclusión social, el desarrollo personal, la autodeterminación y los derechos.

La consideración de estas dimensiones es importante porque se relacionan con la percepción que los adultos mayores tienen de la calidad de vida, y si se relacionan estas dimensiones con la teoría ecológica se puede entender cómo influyen los diferentes sistemas en su calidad de vida. Por ejemplo, si el adulto mayor tiene acceso a atención médica de calidad, esto puede mejorar su salud y su bienestar.

Teoría de desvinculación:

Los sociólogos Elaine Cumming y William Henry (1961), son los precursores de la teoría de la desvinculación, la cual es una corriente psicológica que plantea que las personas, a medida que envejecemos, nos

desconectamos o nos separamos de los roles sociales y de las demás personas que forman parte de nuestro entorno. (Robledo & Orejuela, 2020).

De acuerdo con los autores, si las personas mayores continúan vinculadas a sus roles en la sociedad, esto tendría un impacto negativo en la estabilidad del sistema social, ya que es necesario permitir que los jóvenes se integren y permitir que los viejos se desliguen, lo cual se considera una fase natural e inevitable del proceso de envejecimiento. (Robledo & Orejuela, 2020)

Según la teoría de la desvinculación, el envejecimiento típico se acompaña de una separación o "desvinculación" mutua entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen, en el cual, el interesado o los otros miembros del sistema pueden decidir desvincularse. (Robledo & Orejuela, 2020)

Además, según la teoría de la desvinculación, existe una retirada natural y gradual de los contactos sociales como un proceso universal y lógico de adaptación a las nuevas circunstancias vitales y sus necesidades. El envejecimiento normal se acompaña de un proceso de desvinculación o desconexión de los roles sociales y de otros individuos que forman parte de nuestro entorno.

La teoría del "desentendimiento" propuesta por Cumming y Henry es uno de los desarrollos más populares y polémicos. Según esta teoría, el envejecimiento se puede definir como un "inevitable desentendimiento mutuo, por cuya causa disminuye la interacción entre quien envejece y el resto de quienes conforman el sistema social al que pertenece". De acuerdo con estos autores, al rebasar una edad específica, las personas comienzan a participar menos en actividades sociales de mayor intensidad, lo que resulta en una disminución en la frecuencia y continuidad de las interacciones sociales en comparación con las que podrían haber tenido cuando eran jóvenes. (Robledo Díaz, 2016).

La consecuencia directa es una "desconexión" con el entorno cercano y un regreso gradual a sí mismo, hacia un mundo cada vez más limitado a la vida interior inmediata. La conexión hacia el espacio público, que está relacionada con la productividad y la competitividad, está cediendo terreno a actividades más relacionadas con el espacio privado, con un carácter social más reproductivo, y a roles más centrados en la familia y las relaciones extrafamiliares más cercanas, como el vecindario o el entorno comunitario. (Robledo Díaz, 2016).

La desconexión no solo ocurre entre el individuo y la sociedad, sino también entre ellos y la persona que "envejece". Este proceso es bidireccional. Además, tiene un marcado carácter adaptativo, lo que lo beneficia tanto para la autodefinición del sujeto - una imagen más positiva de sí mismo - como para la sociedad en su conjunto. De esto se deduce que la "desvinculación" es una condición necesaria para el equilibrio psicológico de la persona. Esto hace de esta teoría no solo una ilustración empírica de lo que sucede - lo que es - sino también un axioma normativo del deber ser, que condiciona un fin que sea positivo y beneficie tanto al sujeto individual como al sistema social en su conjunto. (Robledo Díaz, 2016).

En otras palabras, la teoría de la desvinculación se basa en un presupuesto epistemológico funcionalista y normativista. Este presupuesto considera que las conductas repetitivas son válidas y beneficiosas para el equilibrio social, mientras que las conductas singulares son consideradas "inválidas". Conlleva la idea de que una minoría transgrede las conductas "normalizadas" o "normales", lo que indica una incapacidad de adaptación social y una carga de "infelicidad" para el individuo, así como un peligro para la estabilidad del sistema en su conjunto. El ajuste o desajuste a estos parámetros enmarca al individuo en una relación salud/enfermedad y/o adaptación/inadaptación, donde el desvío del promedio es una muestra de anormalidad que puede ser corregida por el bien mismo del individuo y de la sociedad. (Robledo Díaz, 2016).

Aunque los autores de esta teoría encontraron una condición de norma social en la separación del mayor al resto del sistema social, olvidan que tal norma está histórica y culturalmente establecida, por lo que no existe alguna razón "natural" que la haga generalizable, duradera e inmutable, ni mucho menos positiva para el bienestar del mayor y su entorno.

La teoría de la desvinculación propuesta por Cumming y Henry ha sido objeto de críticas significativas debido a su enfoque normativo y sus presupuestos funcionalistas. Por un lado, se hace una generalización injustificada de la experiencia del envejecimiento, ignorando las diferencias individuales y culturales. No todas las personas mayores experimentan una desconexión gradual de su entorno social, y algunos pueden mantener una vida social activa y satisfactoria durante toda su vejez.

Por otro lado, hay una perspectiva negativa del envejecimiento: La teoría asume que el desentendimiento y la desconexión son inevitables y, en cierta medida, beneficiosos para el bienestar psicológico del individuo y la sociedad. Esta visión negativa del envejecimiento puede reforzar estereotipos y prejuicios contra las personas mayores, limitando las oportunidades de participación social y desarrollo personal en la vejez.

Además, la teoría de la desvinculación no toma en cuenta factores individuales, como la personalidad, la salud mental y física, las redes de apoyo social y el acceso a recursos y tampoco considera las diferencias en los contextos socioculturales en los que las personas envejecen, lo que puede influir en sus experiencias y roles sociales.

Una de las críticas más importantes es que en esta teoría hay una ausencia de consideración del aspecto positivo del envejecimiento. La teoría se enfoca en la desconexión y la disminución de las interacciones sociales, dejando de lado los aspectos positivos del envejecimiento, como el desarrollo de sabiduría, el sentido de logro y la búsqueda de significado en la vida.

2.2 REFERENTE CONCEPTUAL

Adulto Mayor

La palabra adulto se deriva del latín *adultus*, que significa crecer o madurar, mientras que mayor se deriva del latín *maior*, que significa grande en edad. Este término describe una etapa de la vida que resulta de haber vivido o experimentado numerosas situaciones que conducen al aprendizaje, así como diversos cambios que pueden ser físicos o psicológicos. También se refiere a los últimos años de vida de una persona o su edad máxima. (Pérez, 2015).

Uno de los términos que frecuentemente se relacionan con el concepto de adulto mayor es el de envejecimiento, entendido según Troen (2003, p. 3) como:

“El deterioro que va ocurriendo en la mayoría de los seres vivos a lo largo del tiempo, incluye debilidad, aumento de la tasa de mortalidad después de la madurez, cambios en la composición bioquímica que van variando con la edad, mayor vulnerabilidad a padecer enfermedades, pérdida de agilidad y movilidad, y diversos cambios fisiológicos”. (Boyaro & Tio, 2014).

La vejez es considerada como una etapa del ciclo vital que comienza alrededor de los 65 años y finaliza con la muerte. Sin embargo, algunas culturas pueden tener diferentes criterios para clasificar a las personas como adultas mayores. Es un proceso de cambios que son determinados por factores fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales (Castro, 1990. Pág. 76) y es una de las etapas de vida que cumple el ser humano, en la que ocurren un sin número de cambios que incluyen, la apariencia física, el estado emocional, la adaptación a la sociedad. (Rubio, Rivera Borges, & Crespo, 2015).

A medida que las personas envejecen, es común que experimenten cambios físicos, como la disminución de la fuerza muscular, la pérdida de la

elasticidad de la piel y el debilitamiento de los sentidos. También pueden surgir desafíos en la salud mental, como problemas de memoria y concentración. Sin embargo, es esencial comprender que el envejecimiento no es sinónimo de incapacidad o dependencia.

El envejecimiento no está exento de desafíos. Algunas personas mayores pueden enfrentar situaciones de vulnerabilidad, como la soledad, el aislamiento social, problemas de salud crónicos o dificultades económicas. Por lo tanto, es esencial que la sociedad brinde apoyo y recursos para garantizar que los adultos mayores puedan vivir de manera digna y plena. Las políticas públicas y programas enfocados en el envejecimiento activo, el cuidado de la salud, la protección y la inclusión sociales son fundamentales para garantizar que los adultos mayores tengan una vida de calidad y se sientan valorados en su comunidad.

Abandono

Morales, (citado por Baquerizo, 2021) menciona que: *“el abandono de personas es una situación tan antigua como las propias relaciones sociales, el termino abandono tiene numerosos significados, aplicados no solo a las personas, sino también a objetos, actividades y en general cualquier cosa que no es atendida”*.

El abandono es un fenómeno real que contribuye al desconocimiento de las condiciones necesarias para un sano desarrollo humano. La base del desarrollo de una comunidad es la aceptación social de cada uno de sus miembros. El Adulto mayor en estado de abandono, puede presentar cualquiera de las siguientes características carencia de familia o recursos económicos, rechazo familiar, maltrato físico o mental. (Fuentes & Flores, 2016).

En función de la anterior definición podemos entender por abandono, la falta de acción para atender las siguientes necesidades de un adulto mayor:

- a) No abastecer de alimentos, ropa limpia, un lugar seguro, atención médica e higiene personal.
- b) Privar a la persona de relacionarse con la sociedad.
- c) No prestar la supervisión adecuada (International Network for the Prevention of Elder Abuse (INPEA, 1997).

Con base en las características antes mencionadas, se puede apreciar que la principal forma de abandono que sufren los adultos mayores es la falta de atención y cuidado familiar, el cual afecta directamente los aspectos psicológicos y emocionales. Los adultos mayores suelen deprimirse, presentan pérdida de apetito y en casos más graves, el deseo de no vivir. (Fuentes & Flores, 2016)

El abandono ocurre cuando a la persona se le deja sin medios para subsistir o sin los auxilios o cuidados indispensables para mantenerse en las condiciones de salud y de vida que poseía al momento del abandono. Este hecho es particularmente preocupante cuando el mayor no puede atender sus necesidades por sí mismo o se encuentra en condiciones de imposibilidad para que se las otorguen terceros (Díaz, 2001, p. 1580).

De lo anterior se puede observar que el abandono o descuido se presenta como una forma de maltrato hacia el adulto mayor, sin importar la modalidad de este, pues sea cual fuere la consecuencia es que el anciano sufrirá un detrimento en su persona y como consecuencia sus derechos humanos serán violentados. (Fuentes, G. Morales, M., 2015)

El abandono familiar

El abandono familiar es una forma de maltrato y se expresan cotidianamente en los distintos matices del desenvolvimiento humano. La Organización Mundial de la Salud ha señalado que se ha constituido en un grave y creciente problema de salud pública con serias consecuencias sociales y económicas para las sociedades ya que los esfuerzos por actuar frente a esta problemática en lo que corresponde a la violencia y abandono hacia el adulto mayor hacen de ello una dificultad para las distintas

organizaciones de soporte para exponer propuestas que ayuden a mejorar esta situación. (OMS, 2013).

El abandono en el adulto mayor según (Bellesaca & Buele, 2016) lo define como al procedimiento de abandonado del adulto mayor por miembros de su familia. Inicia con la rotura de la comunicación dentro del núcleo familiar, los sentimientos pasan a un plano irrelevante y se produce el abandono que puede conllevar en muchos casos hasta el extremo del olvido. Consecuencia de esta ruptura el adulto mayor sufre cambios en sus emociones, volviéndose personas sensibles que se ven afectadas por cualquier tipo de circunstancias y/o problemas que hacen que caigan en cuadros depresivos que afectan su salud, su percepción de los estímulos y sensaciones.

Tipos de abandono familiar:

En la antigüedad, de acuerdo con Moragas (citado por Sosa & Terán, 2022) los adultos mayores eran los más respetados y los más sabios, pero en la actualidad es posible evidenciar cierto grado de discriminación desde el hogar, existiendo una tendencia a considerarlos improductivos, ineficaces, enfermos y decadentes, situación que promueve en muchas ocasiones a un desequilibrio socioeconómico, que afecta a sus miembros y en efecto a la organización familiar.

A continuación, los diferentes tipos de abandono:

Abandono económico: tiene que ver con el entorno familiar y la manera de administrar los recursos económicos de los adultos mayores por parte de la familia, por otro lado, el cambio de rol y dejar de ser alguien productivo y no aportar de manera significativa a la familia provoca desequilibrio económico. Sin embargo, algunos gozan de pensiones producto de jubilaciones, pero no todos gozan de dichos beneficios durante la vejez y muchos de ellos son abandonados en las casas hogar. (Changay & Molina, 2016)

Abandono social: Los adultos mayores que actualmente viven en estado de abandono y que no cuentan con ningún recurso para su subsistencia, son frecuentemente vistos mendigando, recogiendo basura o trabajando como cargadores de grandes mercados. Dado que son vistos como inútiles e incapaces de realizar ciertas tareas debido a su avanzada edad, nadie les presta la atención que merecen (Barnett, 2018).

Abandono por rechazo: El desdén por las personas mayores se manifiesta en la misma falta de preparación que existió durante la juventud y la madurez. Estos generalmente se consideran "molestias". Las personas que han vivido mucho tiempo son conscientes de que merecen un poco más de respeto y aprecio por parte de los demás, pero, por otro lado, existen conflictos generacionales (adultos mayores jóvenes), donde surgen sentimientos de rechazo, y en consecuencia los ancianos abandonan su hogar, avergonzados de su edad (Chande, 2018).

Abandono por desintegración familiar: A pesar de que las familias generalmente se consideran la principal fuente de seguridad humana, la longevidad de un miembro de la familia en ocasiones puede hacer que sea más difícil mantener la unidad del núcleo familiar. Un problema habitual es la desintegración de la familia, situación que se presenta debido a la presencia de adultos mayores, a quienes se les considera que no tienen ningún valor. Las personas mayores frecuentemente solo tienen la opción de mendigar o pedir ayuda a las instituciones que se encargan de velar por los derechos de estas personas, ya que tener adultos mayores en los hogares actuales suele catalogarse como una "carga" económica (Álvarez, 2017).

Dentro del círculo familiar, eventualmente cuando los miembros menores tienen una edad caracterizada como jóvenes adultos, los adultos mayores suelen limitar su afecto, y se busca una manera de deshacerse de ellos para evitar la responsabilidad del cuidado que necesitan. Otras veces, y en general, cuando los recursos económicos de una familia son limitados, los adultos mayores optan por acudir a las

instituciones encargadas de velar por sus derechos para no convertirse en una carga para la familia (Saucedo, 2019).

Abandono total: Este tipo de abandono consiste en el hecho de que los adultos mayores no tienen a nadie que los cuide y que atiendan sus necesidades básicas, razón por la cual se ven obligados a depender de la sociedad que les brinda caridad, limosna y por donaciones (Fraga, 2018).

Los adultos mayores entrevistados se encuentran en un abandono total ya que su familia no les brinda ningún tipo de apoyo y tampoco atienden a sus necesidades básicas por lo cual los adultos mayores han tenido que depender de la ayuda que les brinda los vecinos y amigos cercanos.

Abandono parcial: El abandono parcial es más notable entre las familias que tienen la oportunidad de pagar por un hogar privado, donde contribuyen con una cantidad relativa y los adultos mayores están prácticamente internados allí. No obstante, la relación entre estas personas y la familia se vuelve distante con el pasar del tiempo, debido a que la mayoría de los miembros de la familia los visitan ocasionalmente, produciendo un sentimiento de soledad (Salinas, 2019).

Abandono físico: Este tipo de abandono se puede observar en los familiares que pagan el aporte mensual correspondiente en una casa particular, olvidando por completo que tienen que visitar a los adultos mayores, descuidándolos físicamente (Gómez & Curcio, 2021)

Factores que se relacionan con el abandono del adulto mayor.

En la actualidad existen varios factores que perjudican el bienestar de los adultos mayores, cabe recalcar que el modelo de las familias ha dado un giro en la actualidad lo que ha estimulado una crisis de valores generando desconsideración hacia los adultos mayores, lo ideal sería que ellos tengan un rol importante en el seno de la familia y la sociedad.

Catín, Huerta & Jarquín, (2014) expresan que uno de los factores más comunes es que, cuando un adulto mayor cumple su vida laboral útil, deja de brindar productividad económica al núcleo familiar y se convierte en una carga de gasto para la familia a la que pertenece. La sociedad tiene su propia concepción de la vejez como pérdida de las funciones motrices, marcha lenta, degeneración de las habilidades manuales y dependencia automática, es decir, dependencia económica de la familia.

Otro factor que se determinó en los adultos mayores fue el factor social ya que algunos adultos mayores son solteros y no tienen hijos o tienen hijos que han conformado su hogar en lugares lejanos o fuera del país o el quedarse viudos o viudas. Todo esto conlleva a que el adulto mayor se encuentre en estado de abandono.

Las enfermedades y la discapacidad, es otro factor que influye en el abandono del adulto mayor ya que los familiares no pueden, por cuestiones económicas u otros motivos, enfrentarse con esas responsabilidades.

De acuerdo con Zúñiga 2012 (citado por Ayala O & Vera, 2022), las consecuencias del abandono familiar se reflejan a nivel social y ello afecta el estado emocional. Los adultos mayores suelen sentir el abandono en relación con el rol que cumplen dentro de la sociedad y la familia y, en esa medida, cuando se perciben como poco útil o como un estorbo para otros la sensación de abandono será significativa.

Por consiguiente, Castillo y González (2020) señalan que, el abandono al igual que otras formas de maltrato o negligencia en el adulto mayor pueden llevarlo a “sobrellevar enfermedades que puedan afectar la mente, tales como: la depresión, ansiedad, estrés y entre otras” (p. 46).

El abandono parcial o total afecta a las personas como sujetos sociales y afecta directamente a su salud, estado de ánimo y emociones. Las personas abandonadas experimentan varios cambios emocionales, entre ellos, volverse más sensibles a cualquier situación o problema que los

lleva a caer en cuadros depresivos; todo lo que les rodea les molesta como por ejemplo ruidos, voces, risas, etc. (Ramirez, 2014).

Calidad de Vida

La calidad de vida de los adultos mayores incluye diferentes aspectos, como la seguridad económica, la inclusión y el apoyo social y familiar. Cada uno de estos aspectos contribuye de manera diferente para permitir un óptimo estado de bienestar. Es importante tener en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su entorno biológico y psicosocial cambiante, que ocurren de manera individual y única para cada persona. (Rubio, Rivera, Borges, González, Varona, 2015).

A continuación, desarrollamos las dos dimensiones de Calidad de Vida que se relacionan directamente con nuestro problema de investigación: bienestar físico y bienestar emocional.

Bienestar físico (BF). Gozar de buena salud, estar en buena forma física, tener rutinas de alimentación saludables.

Teniendo en cuenta lo anterior, a las personas mayores les resulta más fácil expresar sus sentimientos e ideas, es decir, pueden evaluar su propia vida y determinar si son felices o no, teniendo en cuenta la salud y la forma física, sus limitaciones, por lo que tienen en cuenta el sentimiento de que todos los órganos realizan las funciones del cuerpo y que el cuerpo está funcionando eficientemente y que se pueden realizar las actividades diarias felizmente (Cuenca & Limón, 2015).

El bienestar físico de los adultos mayores está relacionado con el estado de salud, que es considerada como la capacidad funcional de atenderse a sí mismos o de satisfacer sus necesidades por sus propios medios, además de desarrollarse en el seno familiar y social, lo cual permite, de forma dinámica, el desempeño de sus actividades del diario vivir, así el bienestar del adulto mayor radica en su capacidad de adaptarse a los

cambios físicos que se van produciendo por la edad (Villafuerte, Alonso. A, Alonso. V, Alcaide, Leyva y Arteaga, 2017).

Considerando todo esto, se puede concluir que el bienestar físico del adulto mayor está relacionado con la salud, entendida ésta como la capacidad funcional que le permite desenvolverse normalmente en el medio del que forma parte, pero muy pocos adultos mayores cuentan con una vida saludable y satisfactoria. La salud física del anciano comprende la capacidad para realizar actividades físicas, cotidianas e instrumentales. (Naula, 2021)

Bienestar emocional (BE). Hace referencia a sentirse sereno, seguro, sin sufrimientos, no estar nervioso.

El bienestar emocional en la vejez, igual que en las demás etapas de la vida, es algo fundamental para conseguir una buena calidad de vida. Un estudio realizado por la Universidad de Cornell (Estados Unidos) hace referencia que las emociones positivas ayudan contra el estrés, el dolor y la enfermedad en la ancianidad. (“Bienestar emocional en las personas mayores”, 2019)

El bienestar emocional, según la Organización Mundial de la Salud (citado por Donate 2021), es un “estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de sus propias capacidades, puede confrontar las presiones normales de la vida, trabajar de manera productiva y contribuir a la comunidad”.

En ese sentido, tener bienestar emocional no es sencillo, aunque lo parezca. Está determinado por una serie de factores a ser tomados en cuenta para que pueda lograrse esa sensación de paz y equilibrio o, como lo referiría Barroso (1990), la “ecología personal necesario para sentirse en armonía interna”. (Hernández, Viviana; Solano, Natalia; Ramírez, Pastor, 2021)

El bienestar emocional está relacionado con las emociones, éstas son la base que incita la conducta, las actitudes y las relaciones con el entorno.

Las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar rápidamente ante los sucesos que ocurren en nuestro entorno.

El bienestar emocional es de especial particularidad y características cuando de adultos mayores se trata, pues, la tercera edad es un período en la que la emocionalidad cambia a partir de una cadena de elementos que generan la sensación de bienestar. Los elementos a los que se hace referencia son tanto internos de la persona (que comprenden valores, temperamento, cultura, crianza, experiencia de vida, etc.), como todos aquellos factores externos y de interacción con el contexto que influyen con el sentir de estar en armonía o no. (Hernandez, Solano, & Ramirez, 2021)

Familia.

Bravo afirma que la familia es generalmente considerada como la unidad social básica que debe desempeñar las funciones económicas, educativas, sociales y psicológicas que son decisivas para el desarrollo de la persona y su activa integración en la vida de la comunidad; por lo tanto, la familia es considerada el fundamento de la sociedad. (Bravo, 2000).

La familia se considera la agrupación social más importante de todo ser humano, se basa en la consanguinidad y/o en la afinidad que establece vínculos sociales y legales. Son aquellos que conviven dentro de un mismo espacio llamado vivienda, y tienen una vida diaria en común.

Los autores Romero, Sanz y Cobián (2012), definen a la familia como un sistema con identidad propia, que incluye a varias generaciones, y su principal función psicológica consiste en la trasmisión de un legado; sin embargo, estos legados familiares en ocasiones son dañados por diferentes acontecimientos (tanto internos como externos) y esto influye en las diferentes maneras que tienen estos sistemas al momento de relacionarse entre sus miembros y con el resto del mundo. Muchas veces el grupo etario denominado adulto mayor pasa a ser un grupo muy vulnerable a veces la violencia ejercida hacia ellos pasa desapercibida o inadvertida porque la familia o la sociedad no toma en consideración su proceso de

envejecimiento donde se suscita una serie de cambios en el ser humano, estos pueden afectar en los aspectos físicos, psicológicos y emocionales de la persona.

Muchos autores consideran la familia como la célula principal de la sociedad y el lugar donde se aprenden los valores, y la práctica de estos valores es la base del desarrollo y progreso social. Es quizás el único espacio en el que nos sentimos seguros, realizados; es un refugio donde somos aceptados y celebrados por lo que somos, independientemente de la economía, la cultura, el estado intelectual, la religión de creencia o la orientación sexual, la familia nos protege, nos apoya, nos ama y nos respeta. (Olmos, 2017).

2.3 REFERENTE NORMATIVO

2.3.1 Normativas Nacionales

Constitución de la República del Ecuador

Nuestra constitución determina en su capítulo tercero sobre los adultos mayores que:

Art. 37.- El Estado garantizará 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 tomará en cuenta sus limitaciones.

3.- La jubilación universal.

4.- El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento. Constitución de la República del Ecuador [Const]. Art. 37. 2008 (Ecuador).

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas. Constitución de la República del Ecuador [Const]. Art. 38. 2008 (Ecuador).

En su artículo sexto, artículo 66 determina que:

1. El derecho a la inviolabilidad de la vida. No habrá pena de muerte.
2. El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.
3. El derecho a la integridad personal, que incluye:
 - a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.
 - b) Una vida libre de violencia en el ámbito público y privado. El Estado adoptará las medidas necesarias para prevenir, eliminar y sancionar toda forma de violencia, en especial la ejercida contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad y contra toda persona en situación de desventaja o vulnerabilidad; idénticas medidas se tomarán contra la violencia, la esclavitud y la explotación sexual.
 - c) La prohibición de la tortura, la desaparición forzada y los tratos y penas crueles, inhumanos o degradantes.
 - d) La prohibición del uso de material genético y la experimentación científica que atenten contra los derechos humanos. [Const]. Art. 66. 2008 (Ecuador).

2.3.2 Tratados y Convenios Internacionales:

Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores

En el capítulo 2, artículo 3 hace mención sobre los principios generales aplicables a la Convención, que hace especial énfasis en los derechos, la valorización, dignidad, igualdad, participación, entre otros. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores. Artículo 3°. 1977).

CAPÍTULO II

Principios generales

Artículo 3

Son principios generales aplicables a la Convención:

- a) La promoción y defensa de los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor.
- b) La valorización de la persona mayor, su papel en la sociedad y contribución al desarrollo.
- c) La dignidad, independencia, protagonismo y autonomía de la persona mayor.
- d) La igualdad y no discriminación.
- e) La participación, integración e inclusión plena y efectiva en la sociedad.
- f) El bienestar y cuidado.
- g) La seguridad física, económica y social.
- h) La autorrealización.
- i) La equidad e igualdad de género y enfoque de curso de vida.

- j) La solidaridad y fortalecimiento de la protección familiar y comunitaria.
- k) El buen trato y la atención preferencial.
- l) El enfoque diferencial para el goce efectivo de los derechos de la persona mayor. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores, 1977).

CAPITULO III:

Deberes generales de los Estados parte

Los Estados Parte tienen como principal objetivo salvaguardar los derechos humanos y fundamentales de la persona mayor, sin discriminación de ningún tipo, y:

Literal a: Adoptarán medidas para prevenir, sancionar y erradicar aquellas prácticas contrarias a la presente Convención, tales como aislamiento, abandono, sujeciones físicas prolongadas, hacinamiento, expulsiones de la comunidad, la negación de nutrición, infantilización, tratamientos médicos inadecuados o desproporcionados, entre otras, y todas aquellas que constituyan malos tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes que atenten contra la seguridad e integridad de la persona mayor.

Literal c: Adoptarán y fortalecerán todas las medidas legislativas, administrativas, judiciales, presupuestarias y de cualquier otra índole, incluido un adecuado acceso a la justicia a fin garantizar a la persona mayor un trato diferenciado y preferencial en todos los ámbitos. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores, 1977).

CAPITULO IV:

Derechos protegidos

Artículo 5 Igualdad y no discriminación por razones de edad

Queda prohibida por la presente Convención la discriminación por edad en la vejez. Los Estados Parte desarrollarán enfoques específicos en sus políticas, planes y legislaciones sobre envejecimiento y vejez, en relación con la persona mayor en condición de vulnerabilidad y aquellas que son víctimas de discriminación múltiple. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores, 1977).

En su artículo 6 Derecho a la vida y a la dignidad en la vejez

Se menciona que, Los Estados Parte tomarán las medidas necesarias que garantizarán el goce efectivo del derecho a la vida y a vivir con dignidad en la vejez hasta el fin de sus días, en igual condiciones de derechos, así como también, el estado medirá a las instituciones públicas y privadas ofrezcan al adulto mayor un acceso justo en la etapa donde más cuidado amerite. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores, 1977).

En su artículo 25, menciona que el adulto mayor tiene derecho a un medio ambiente sano:

La persona mayor tiene derecho a vivir en un medio ambiente sano y a contar con servicios públicos básicos, a tal fin los Estados Parte adoptarán las medidas pertinentes para salvaguardar y promover el ejercicio de este derecho, entre ellas:

a) Fomentar el desarrollo pleno de la persona mayor en armonía con la naturaleza.

b) Garantizar el acceso de la persona mayor en condiciones de igualdad a servicios públicos básicos de agua potable y saneamiento, entre

otros. (Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores, 1977).

DECLARACIÓN UNIVERSAL DE DERECHOS HUMANOS

La Declaración Universal de los Derechos Humanos es una declaración que actúa como modelo para la libertad y la igualdad a escala global, defendiendo los derechos de todos, en todas partes. Por primera vez, las naciones llegaron a un entendimiento sobre las libertades y derechos que exigen protección universal para que todos puedan vivir en libertad, igualdad y dignidad.

Artículo 7, Artículo 25

Como se menciona en el artículo 7, “Todos son iguales ante la ley y tienen, sin distinción, derecho a igual protección de la ley. Todos tienen derecho a igual protección contra toda discriminación que infrinja esta Declaración y contra toda provocación a tal discriminación”. (Declaración Universal de Derechos Humanos, 2015)

En el caso de los adultos mayores, ellos tienen un trato diferenciado debido a que, por su edad, cuentan con limitaciones en la ejecución de actividades lo que les impide valerse por sus propios medios, por lo antes mencionado, este artículo no se cumple en su totalidad, ya que ellos cuentan con leyes diferenciadas que les garantizan el goce de sus derechos.

Con respecto al artículo 25, los adultos mayores no reciben la atención que necesitan para vivir dignamente, y no logran recuperarse plenamente por la escasez de atención y medicamentos en el sistema hospitalario público, por lo que se movilizan constantemente para hacer valer sus derechos en dichas instituciones. A pesar de que muchos de ellos no cuentan con los recursos necesarios, en el caso de la jubilación, no reciben sus pensiones a tiempo, y en el peor de los casos, no la reciben.

LEYES ORGÁNICAS Y ORDINARIAS

LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

- a) Art. 1.- El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural. (Asamblea Nacional Ecuador, 2019)

Art. 3.- La presente Ley tiene las siguientes finalidades:

- a) Crear el Sistema Nacional Especializado de Protección Integral de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.
- b) Orientar políticas, planes y programas por parte del Estado que respondan a las necesidades de los adultos mayores y promuevan un envejecimiento saludable.
- c) Promover la corresponsabilidad y participación del Estado, sociedad y familia, para lograr la inclusión de las personas adultas mayores y su autonomía, teniendo en cuenta sus experiencias de vida y garantizar el pleno ejercicio de sus derechos.
- d) Garantizar y promover la integración, participación ciudadana activa e inclusión plena y efectiva de las personas adultas mayores, en los ámbitos de construcción de políticas públicas, así como en actividades políticas, sociales, deportivas, culturales y cívicas.
- e) Establecer un marco normativo que permita el pleno ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores.

- f) Garantizar para las personas adultas mayores una vida digna mediante el acceso y disponibilidad de servicios necesarios con calidad y calidez, en todas las etapas del envejecimiento.
- b) Promover la eliminación de todas las formas de abandono, discriminación, odio, explotación, violencia y abuso por razones de la edad, en contra de las personas adultas mayores, en el marco de las competencias de los integrantes del Sistema de conformidad con la legislación vigente. (Asamblea Nacional Ecuador, 2019)

Art. 4.- **Principios fundamentales y Enfoques de atención.** Para la aplicación de la presente Ley, se tendrán como principios rectores:

- c) **Atención prioritaria:** Las instituciones públicas y privadas están obligadas a implementar medidas de atención prioritaria y especializada; y generar espacios preferenciales y adaptados que respondan a las diferentes etapas y necesidades de las personas adultas mayores, en la dimensión individual o colectiva.
- d) **Integración e inclusión:** Se garantiza de manera progresiva la incorporación de las personas adultas mayores, en las actividades públicas y privadas que sean de su interés, valorando y respetando la diversidad humana con el objetivo de convivir, contribuir y construir oportunidades reales para el ejercicio de sus derechos.
- e) **No discriminación:** Se prohíbe toda discriminación o distinción no razonable contra las personas adultas mayores, ni deberá estar sujeta a acciones u omisiones que tengan como efecto anular, excluir o restringir el reconocimiento, goce o ejercicio en igualdad de condiciones de los derechos fundamentales en la esfera política, económica, social, cultural o en cualquier otra circunstancia de la vida pública o privada.
- f) **Participación Activa:** Se procurará la intervención protagónica de las personas adultas mayores, en todos los espacios públicos

de toma de decisiones, en el diseño, elaboración y ejecución de planes, programas y proyectos que sean de su interés. El Estado proveerá los mecanismos y medidas necesarias para su participación plena y efectiva, con valoración especial sobre sus vivencias y conocimientos, en el desarrollo social, económico, cultural y político del Estado.

- g) **Responsabilidad social colectiva:** Será obligación solidaria del Estado, sociedad y la familia respetar los derechos de las personas adultas mayores, así como generar condiciones adecuadas y eficaces para el desarrollo de sus proyectos de vida, y de manera preferente cuando se encuentren en condición de vulnerabilidad.
- h) **Principio de Protección:** Es deber del Estado brindar garantías necesarias para el pleno goce y ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores. Todos los ciudadanos están obligados a prestar a las personas adultas mayores la protección oportuna, adecuada, prioritaria y especializada, para la garantía y eficacia de sus derechos, así como aportar a la efectiva tutela cuando estos han sido vulnerados.
- i) **Universalidad:** Los derechos consagrados en la presente Ley, tienen el carácter de universales y se aplicarán a todas las personas adultas mayores sin distinción alguna. Sin embargo, el Estado podrá particularizar las políticas públicas en las poblaciones en situación desfavorable y vulnerable, para reducir brechas sociales, culturales y económicas. (Asamblea Nacional Ecuador, 2019)

Normas y protocolos de atención integral de salud de las y los adultos mayores.

El modelo, al promover, conservar, recuperar la salud de la población ecuatoriana, toma en cuenta a las personas adultas mayores, como sujetos de derechos (dadas las condiciones limitadas de

accesibilidad física, económica, cultural y social a los servicios de salud y sociales.

El modelo considera al individuo, la familia y comunidad como el centro de su accionar y busca mejorar la calidad de vida. Tiene estrecha relación con el “buen vivir”, de acuerdo con el Art 14 de la Constitución que, en el caso concreto de los adultos mayores, población marginada, ayuda y propicia la atención y cuidados continuos que necesita, adaptando el sistema a las necesidades del adulto mayor, a través de la coordinación entre los diferentes niveles, para devolver la independencia física, mental y social que en algún momento pueden haberla perdido.

ORDENANZAS.

Consejo Cantonal De Protección De Los Derechos De Las Y Los Ciudadanos Del Cantón Shushufindi

Ordenanza Sustitutiva A La Ordenanza Sustitutiva Del Patronato De Amparo Social Del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Shushufindi Por Centro De Responsabilidad Social Y Solidaria Municipal Jorge Cajas Garzón Del Cantón Shushufindi.

Registro Oficial 422 celebrado el 22-01-2015

Art. 2.- Personalidad jurídicas, El Centro de Responsabilidad Social y Solidaria Municipal "Jorge Cajas Garzón mantendrá su personalidad jurídica propia e independiente del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Shushufindi, pudiendo adquirir, contratar y disponer de toda clase de bienes, servicios, obligaciones, deberes y derechos con las limitaciones y libertades que el ordenamiento legal vigente dispone. (EL CONCEJO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN SHUSHUFINDI, 2015)

Art. 4.- Objeto. - El Centro de Responsabilidad Social y Solidaria Municipal “Jorge Cajas Garzón”, tendrá por objeto promocionar el

respeto, protección y cumplimiento de los derechos de los adultos mayores, mediante la adopción y ejecución de programas y acciones sociales, de prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud y atención social y solidaria. (EL CONCEJO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN SHUSHUFINDI, 2015)

El objetivo principal de la presente ordenanza es proteger y asegurar el ejercicio y garantía de los derechos de las personas, grupos, comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10 de la Constitución de la República del Ecuador, a través del Consejo Cantonal de Protección de Derechos de las ciudadanas /os del Cantón Shushufindi.

ACUERDO MINISTERIAL:

Acuerdo Ministerial Nro. MIES-2023-006 mediante Decreto Ejecutivo No. 580, de 23 de agosto de 2007, publicado en el Registro Oficial Suplemento No. 158, de 29 de agosto de 2007, se cambió la denominación del Ministerio de Bienestar Social a Ministerio de Inclusión Económica y Social, y se establece, entre otros aspectos, lo siguiente:

Art. 2.- Le corresponde al Ministerio de Inclusión Económica y Social:

a. Promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población, de tal forma que se asegure el logro de una adecuada calidad de vida para todos los ciudadanos y ciudadanas, mediante la eliminación de aquellas condiciones, mecanismos o procesos que restringen la libertad de participar en la vida económica, social y política de la comunidad y que permiten, facilitan o promueven que ciertos individuos o grupos de la sociedad sean despojados de la titularidad de sus derechos económicos y sociales, y apartados, rechazados o excluidos de las posibilidades de acceder y disfrutar de los beneficios y oportunidades que brinda el sistema de instituciones económicas y sociales; , y apartados, rechazados o excluidos de las posibilidades de acceder y disfrutar de los

beneficios y oportunidades que brinda el sistema de instituciones económicas y sociales; b. Promover la atención integral de la población a lo largo de su ciclo de vida (niñez, adolescencia, juventud, adultos, adultos mayores), priorizando sus acciones en aquellos individuos o grupos que viven en situación de exclusión, discriminación, pobreza o vulnerabilidad”. (MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, 2023)

Se garantiza y se promueve mediante distintos programas la atención integral al adulto mayor en todos los ámbitos, faltan autoridades que gestionen de manera eficiente que se cumplan a cabalidad todas estas normativas, que, de alguna manera u otra, permiten que el adulto mayor pueda gozar de una vida plena dentro de sus capacidades.

2.4 REFERENTE ESTRATÉGICO

Aparte de las leyes y cuerpos legales mencionados, es importante considerar las políticas a nivel nacional que existen en Ecuador, ya que estas son las formas en que el Estado, a través de sus instituciones, protege y desarrolla a ciertos grupos sociales para mejorar sus condiciones de vida, el goce de sus derechos humanos y la calidad de vida.

2.4.1. Plan Nacional de Desarrollo 2021- 2025 creando oportunidades.

Este nuevo plan trabaja bajo los siguientes ejes: económico, social, de seguridad integral, de transición ecológica y el eje institucional, teniendo políticas que se relacionan con nuestro tema de estudio, como son:

- **Eje social:**

Objetivo 5. Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social.

Sus políticas son:

5.1 Promover el ejercicio de derechos y la erradicación de la pobreza con énfasis en las personas y grupos de atención prioritaria.

5.2 Combatir toda forma de discriminación y promover una vida libre de violencia, en especial la ejercida contra los adultos mayores y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.

5.4 Promover el acceso al hábitat seguro, saludable y a una vivienda adecuada y digna.

Objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.

Sus políticas:

6.1 Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a los adultos mayores y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.

6.5 Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficiencia y transparencia.

6.7 Fomentar el tiempo libre dedicado a actividades físicas que contribuyan a mejorar la salud de la población.

- **Eje Seguridad Integral.**

Objetivo 9. Garantizar la seguridad ciudadana, orden público y gestión de riesgos

9.1 Fortalecer la protección interna, el mantenimiento y control del orden público, que permita prevenir y erradicar los delitos conexos y la violencia en todas sus formas, en convivencia con la ciudadanía en el territorio nacional y áreas jurisdiccionales. (Secretaría Nacional de Planificación, 2021)

Se observó que hay políticas que son necesarias y muy importantes para el grupo prioritario que se está investigando, como son los adultos mayores, pero, muchas de estas políticas aún no están ejecutadas como son las de salud, debido a que hay adultos mayores que van a los centros de salud u hospitales y no pueden ejercer el derecho a una buena atención y a recibir su medicación adecuada.

Este documento necesita tener más políticas específicamente para los adultos mayores, porque está más enfocado en temas económicos, laborales y ecológicos, pero también hay que considerar que desde la constitución hay agendas específicas para las diversas problemáticas de este grupo prioritario como son los adultos mayores.

Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional 2021 – 2025

En esta herramienta se presentan propuestas para mejorar la calidad de vida de las personas en Ecuador, así como planes y directrices para la formulación y ejecución de políticas públicas para el país.

A través de esta Agenda, se mantendrá el enfoque generacional e intergeneracional en la formulación de políticas específicas para niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores. Esto garantizará la especificidad de cada grupo generacional en el marco del ciclo de vida.

- Identificar a las personas con problemas de salud mental a través de los servicios del Ministerio de Salud, con el apoyo de las universidades en la vinculación con la sociedad.
- Diseñar un plan nacional para promover el buen uso del tiempo libre
- Generar políticas de comunicación para difundir información sobre el cuidado y la importancia de la salud mental
- Establecer e implementar mecanismos eficaces y oportunos para activar los sistemas de protección frente a la amenaza y/o vulneración de derechos. (Consejo Nacional para la Igualdad de Género, 2022).

CAPITULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo, abordaremos el problema planteado y presentaremos la metodología aplicada, junto con sus diversas herramientas, para descubrir la realidad estudiada sobre la percepción de los adultos mayores cuando son abandonados. Después de implementar la técnica, presentaremos y discutiremos los hallazgos de nuestra investigación.

3.1 Enfoque de la Investigación

Según el tema y los objetivos establecidos, esta investigación utiliza un enfoque cualitativo para lograr una descripción integral, es decir, analizar en profundidad un tema o actividad en particular.

La elección de este enfoque se basó en el hecho de que esta investigación pretende conocer y comprender la manera en que los adultos mayores perciben directamente su situación de abandono familiar, ahondando en sus percepciones, interpretaciones, opiniones y significados. Taylor y Bogan (1986) definen la investigación cualitativa como "aquella que los datos que produce son descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas". Se destacan las siguientes características de la investigación cualitativa:

- Es inductiva
- El investigador ve el escenario y a las personas desde una vista holística; las personas son considerados como un todo.
- Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismo producen sobre las personas que son objeto de su estudio.
- Los investigadores que usan este método tratan lo que más puedan de comprender al objeto de estudio dentro del marco de referencia de ellas mismas.

- El investigador cualitativo suspende o aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones en el momento de aplicar el método.
- Para el investigador cualitativo todas las perspectivas del objeto de estudio son valiosas.
- Los métodos cualitativos son humanistas.
- Los investigadores cualitativos dan mayor enfoque a la validez en su investigación.
- Para el investigador, el método cualitativo, considera a todos los escenarios y personas son dignos de estudio.
- La investigación cualitativa es un arte. (Barba-Martín, Gómez-González, & González-Calvo, 2018)

3.2 Tipo y Nivel de la Investigación

Como su propio nombre indica, nuestro estudio de investigación se basa en un estudio descriptivo cuyo propósito es únicamente describir y caracterizar la realidad.

Recibe datos para responder a una amplia gama de preguntas sobre qué, cuándo y cómo de una población o grupo específico, es su responsabilidad destacar las características de la población que está investigando.

La información proporcionada por la investigación descriptiva debe ser sistemática, precisa y verídica. Es importante evitar hacer juicios sobre el fenómeno. Las características observables y verificables son esenciales en el proceso de investigación

La pregunta de investigación debe ser original y creativa, no simplemente presentar las características del fenómeno que se obtuvieron a través de los métodos de recolección de datos. Además, es esencial que se organicen y examinen a través de un marco teórico adecuado que respalde la investigación.

Mediante el método de la observación esperamos tener resultados más efectivos para realizar la investigación descriptiva.

Este estudio nos brindará una perspectiva sobre los factores de riesgo y las variables asociadas con los adultos mayores. Se analizarán los hallazgos para obtener más información sobre el tema.

3.3 Método de Investigación.

El método hermenéutico se utilizará en el enfoque cualitativo, que también está relacionado con las ciencias sociales, como el trabajo social. El término "Hermenéutica" proviene del griego "hermeneutikós", hace referencia a la explicación. En pocas palabras, significa aclarar lo que está confuso. La hermenéutica se define como una lógica de las ciencias sociales y humanidades que busca describir y estudiar los fenómenos humanos de una manera detallada y profunda. Para lograrlo, se libra de supuestos teóricos anteriores y se enfoca en la comprensión práctica del campo actual de estudio. (Rojas, 2011).

3.4 Universo, Muestra y Muestreo

Toda investigación trabajará con un grupo específico de personas, sujetos u objetos de estudio, denominado universo o población, pero no siempre es posible estudiarlo de manera integral, ya que se entiende como el conjunto de todos los casos y sujetos de estudio que cumplen con determinadas características, y muchas veces es infinito. Es por ello por lo que se trabaja con una muestra, entendida como el subgrupo del universo o población antes mencionada, los cuales deben ser representativos o no, según el tipo de investigación, pero sí debe de apoyar a la consecución de los objetivos y obtención de resultados viables y suficientes para el problema. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014)

El tipo de muestreo que se maneja en la investigación cualitativa no tiene que cumplir con ser estadísticamente representativo del universo o población como en el caso de la investigación cuantitativa. Y su elección

ocurre desde el planteamiento del tema y problema, seleccionando el contexto y los casos que interesan estudiar. Y hay que considerar tres factores, primero la capacidad operativa de recolección y análisis; segundo el entendimiento del fenómeno y tercero la naturaleza del fenómeno en análisis (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014). El tipo de muestra, en la presente investigación, es no probabilística.

El universo, El Cantón Shushufindi tiene 44.328 habitantes y 1.351 adultos mayores (INEC, 2010). Y se determinó trabajar con una muestra de 4 adultos mayores en estado de abandono familiar del barrio San Francisco de Asís del Cantón Shushufindi, provincia de Sucumbíos, número que se considera suficiente para aplicar la técnica diseñada y recopilar datos e información relevantes siguiendo este diseño metodológico.

Para los criterios de selección de la muestra, tenemos los siguientes:

- Edad, mayor a 65 años.
- Estado de abandono familiar.

3.5 Formas de recolección de la información

Varios actores sociales entran en este problema definido, que se pueden analizar y profundizar, lo que permite tener más variables de estudio. Sin embargo, se ha establecido que se requiere una entrevista exhaustiva para analizar directamente las perspectivas de los adultos mayores, como se detalla a continuación:

3.5.1. Entrevistas a profundidad

La entrevista cualitativa es un tipo de entrevista que es más cercana al tema de estudio y al mismo tiempo más flexible y abierta, lo que permite una conversación e intercambio de información entre los adultos mayores a ser entrevistados y el entrevistador. Los significados del problema se crean a partir de estas preguntas y respuestas. La definición de una entrevista cualitativa es que no tiene un inicio o un fin fijo; que las preguntas y el orden

pueden variar según las personas estudiadas; que es más amable; que es muy importante el contexto social donde se aplica; y que siempre se realizan preguntas abiertas y neutrales. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014)

La entrevista a profundidad, en particular, es una técnica cualitativa que permite a los investigadores recopilar y analizar una gran cantidad de información sobre las actitudes, percepciones y comportamientos de las personas o grupos estudiados. Esta estrategia permite explorar nuevos campos o temas mientras se la aplica, cambiando direcciones según las necesidades de la investigación. Son flexibles, interactivos, tienen muchas tácticas de sondeo y son generativos, lo que significa que puedes aprender de ellos nuevos conceptos. Guilar (2015)

3.6 Formas de análisis de la información

En cuanto al análisis de la información, la investigación cualitativa tiene la característica de que se lleva a cabo simultáneamente la recolección y el análisis de datos. Aunque cada estudio es diferente, se puede señalar que en esencia esto consiste en las historias de los participantes y las observaciones del investigador. Después, el análisis se lleva a cabo a partir de una codificación de segundo nivel, que permite la comparación de categorías, conocida como codificación axial. (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014) En este tipo de análisis, las variables se agrupan por temas o patrones, se relacionan entre sí y se presentan como unidades de análisis. El objetivo principal de esta codificación es identificar conexiones entre las categorías que se están investigando.

Se realizó una búsqueda activa de la relación que se da entre las categorías entre sí, que se da por la comparación constante en la investigación de todas sus variables, los resultados y las teorías en las que se basa.

Características de los adultos mayores entrevistados

El objetivo principal de la participación de los adultos mayores entrevistados y que formaron parte del proceso de investigación, es conocer algunos de sus datos personales y, en especial, la composición de sus familias.

CAPITULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Caracterización de la muestra.

	Sexo	Edad	Estado civil	Familia	Situación de Salud
Caso 1	Masculino	66 años	soltero	Tiene 5 hermanos, sus 4 hermanos viven en Guayaquil y su hermana en Shushufindi	Es una persona que sufre de la presión arterial alta y por un accidente que tuvo hace 20 años atrás su salud física se va deteriorando conforme va avanzando su edad, por lo cual, tiene que utilizar sillas de ruedas para poder movilizarse.
Caso 2	Masculino	69 años	Viudo	Tiene 23 hijos y 18 de ellos viven fuera del país y los demás viven en	Es una persona que sufre de sordera en un 50%, sufre de la visión, aunque menciona que hace

				diferentes lugares de Ecuador, también tiene 2 hermanos que residen en el Cantón Lago Agrio, ambos son discapacitados.	poco lo operaron de ambas vistas, siente que no está funcionando ya que no puede identificar cosas pequeñas y también sufre de dolores en las rodillas.
Caso 3	Masculino	87 años	Separado	Tiene 3 hijos los cuales residen en el Guayaquil, Puyo y Cotopaxi y 5 hermanos dos varones y tres mujeres la cual una de ellas es fallecida, sus hermanos residen en Ventanas, Manabí y Babahoyo	Nos menciona que no sufre de enfermedades crónicas solo sufre dolores en las rodillas y achaques de la edad.
Caso 4	Masculino	68 años	Separado	Tiene 3 hijos un varón y dos mujeres todos viven en España, tiene 6 hermanos los cuales residen en diferentes lugares como	Es una persona que sufre de gastritis, hígado graso, últimamente le detectaron inflamación prostática, presión arterial y también sufre de depresión

				Lago Agrio, Santo Domingo, Quevedo y Manabí.	
--	--	--	--	---	--

Objetivo específico 1: Identificar la percepción de los adultos mayores acerca de los factores que contribuyeron al abandono por parte de sus familias

- Situación de abandono de los AM entrevistados

Actualmente en el Ecuador, 2.975 adultos mayores viven en condiciones de pobreza y descuido, según las estadísticas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES 2013), y más del 45% viven en extrema pobreza. El 14,9 % son víctimas de negligencia, maltrato y abandono.

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU 2020) este grupo vulnerable sufre el 95% de maltrato psicológico, el 85% sufre de insultos por parte de sus familiares, el 40% sufre amenazas de muerte y el 48.8% sufre de rechazo, de sus familiares y amigos más cercanos.

Los AM entrevistados, en relación con el abandono, manifiestan lo siguiente:

- “Yo vivo solo, mis familiares cada uno tiene su familia no hay nadie que me acompañe” E1
- “Ya hace unos 11 años que falleció mi señora esposa desde ahí vivo solo mis hijos ninguno vive conmigo, viven en otros países y ya no han regresado más.” E2
- “Ya tengo como 40 años viviendo solo desde que me separé de mi mujer a mis hijos se los llevo con ella y no volví a saber nada de ellos”. E3

- “Desde el 2001, desde esa fecha nos separamos con mi mujer y se llevó a mis hijos a otro país y ya no me quieren ver, mis hijos me rechazan” E4

Los datos estadísticos revelan que una cantidad significativa de adultos mayores en Ecuador vive en condiciones de pobreza y extrema pobreza. Esto se refleja en las historias personales de los entrevistados, donde varios de ellos mencionan vivir solos debido a la partida de sus seres queridos. Los testimonios E2 y E4 muestran cómo los familiares de estos adultos mayores han emigrado a otros países, dejándolos solos y sin un sistema de apoyo familiar.

Los adultos mayores entrevistados no cuentan con ingresos dignos ni condiciones de bienestar, son maltratados o abandonados por sus familias o renuncian a vivir con ellas por falta de reconocimiento, divorcios y otros factores que puedan afectar su convivencia. De acuerdo con sus testimonios señalan a la soledad, la aceptación, el afecto y la falta de ingresos como sus principales problemas.

Las declaraciones de los adultos mayores entrevistados proporcionan ejemplos concretos de abandono y de ausencia de apoyo familiar.

- **Situación actual de los Adultos Mayores entrevistados.**

Las personas que fueron entrevistadas hacen referencia a esta situación de cambios personales y lo comunican de la manera siguiente:

- “Ahora paso con tratamiento y en silla de ruedas, aunque todavía me puedo parar, pero el problema que no me puedo estabilizar, mejor utilizo muletas o la silla para movilizarme.” E1
- “Ya estoy sufriendo de sordera y también sufro de la vista ya estoy perdiendo la visión y también que será el tiempo las rodillas también me tiemblan y me duelen” E2
- “A veces me duele o me dan punzadas en las rodillas.” E3

- “El brazo izquierdo se me quedo entumido no lo puedo estirar y en ocasiones siento dolor al alzarlo”. E4
- “Tengo gastritis, hígado graso, últimamente me detectaron inflamación prostática, presión arterial y también sufro de depresión.” E4
- “No me relaciono con otras personas de mi edad porque por mi condición no salgo de casa”. E2
- “Realmente me gustaría trabajar estar aquí sin hacer nada no es nada bonito, me gustaría sentirme útil.” E1

“El envejecimiento es un fenómeno normal, inevitable e inalterable. La etapa del envejecimiento humano conlleva cambios físicos, psicológicos y sociales que se producen en la persona como en quienes lo rodean.” (Mishara & Riedel, 2000, pág. 20).

Los testimonios de los entrevistados manifiestan claramente los cambios en su salud física y, aunque no abordan explícitamente los cambios psicológicos, la referencia a la depresión (E4) y el deseo de sentirse útil y trabajar (E1) pueden relacionarse con la noción de ajustes emocionales y psicológicos que pueden acompañar al proceso de envejecimiento. El aislamiento social debido a condiciones de salud (E2) y la limitación en las actividades sociales debido a problemas físicos (E1) reflejan los cambios en la interacción social.

Para enfrentar los impactos de su edad y el abandono que experimentan por parte de sus familias, algunos de las personas entrevistadas optan por emprender alguna actividad laboral, mientras que otras dependen de pensiones o bonos de desarrollo humano para cubrir sus necesidades económicas personales, incluyendo gastos relacionados con alimentación, salud, vivienda y otros aspectos esenciales.

- “Yo recibo el bono de desarrollo humano, los 100 dólares que dan, eso es mi único ingreso que tengo con eso tengo que luchar el mes porque como estoy en sillas de ruedas no puedo trabajar”. E1

- “Yo recibo el bono de desarrollo humano es con lo único que me sustento todos los meses ya que me estoy quedando ciego ya no puedo trabajar”. E2
- “Recibo el bono de desarrollo humano y también tengo un huerto que sembré frejol del cual cosecho y salgo a vender esos son mis únicos ingresos para sustentarme ya que ninguno de mis hijos se hace cargo de mí”. E3
- “Yo recibo pensión por jubilación por parte del seguro y en ocasiones trabajo arreglando puertas o ventanas así se buscar trabajo como estoy desempleado toca hacerle a cualquier trabajo que den ya que con lo de la pensión no me alcanza para los gastos que tengo”. E4

Estas experiencias personales resaltan la resiliencia y la capacidad de adaptación de los adultos mayores frente a las dificultades económicas y sociales que enfrentan. Cada uno ha buscado formas únicas de garantizar su subsistencia y dignidad. A través del bono el Estado hace un aporte a este grupo de atención prioritaria, pero se debe evidenciar que, en las circunstancias actuales, 100 dólares no cubren ni siquiera el valor de la Canasta básica, estimada en \$772 para una familia de cuatro miembros según el INEC (2023).

- Percepciones de los adultos mayores sobre los factores que contribuyeron al abandono familiar

La familia es el lugar más importante en la vida de todas las personas y es el sistema que contribuye a su crecimiento, pero lamentablemente, se sabe que muchos adultos mayores viven en condiciones de descuido, maltrato y abandono en su propio entorno familiar, que se supone que es el lugar más cercano y protector de las personas. (Ruiz & Hernández, 2009). El abandono de los adultos mayores se considera una manifestación de violencia dirigida hacia este grupo de individuos en situación de vulnerabilidad. El concepto de abandono está intrínsecamente ligado a la idea de ausencia, tal como señalan Fuentes y Morales (2015).

En cuanto a posibles factores que pudieron ser causa del abandono al adulto mayor por parte de sus familiares uno de ellos expresa que sus errores motivaron el abandono de su familia:

- Mi familia se alejó, una parte por la situación económica y otra por mi machismo en aquel tiempo cometí muchos errores por lo que ella se fue a España, luego me dijo que ella necesitaba algo mejor. Nuestra relación quedo totalmente rota y por esa razón también mis hijos no me quieren porque también les han hablado mal de mí, yo para ellos ya soy como un extraño, ellos también me culpan que por no ser un buen padre por no haberme encargado de sus gastos y de todo lo que necesitaron ahora ya no soy nada para ellos.
E4

En cambio, otro de los adultos mayores entrevistados no relaciona la ausencia de sus hijos con sus formas de ejercer la paternidad, sino que explica que sus hijos lo han dejado solo porque se fueron a vivir a otros países.

- “Tengo 23 hijos con 16 mujeres. Ya hace unos 11 años que falleció mi señora esposa desde ahí vivo solo, mis hijos ninguno vive conmigo, cada uno con su vida. Tengo 18 hijos que viven en diferentes países la mayoría viven en EE. UU. e Italia otros en México, Colombia.” E2

Los testimonios revelan la complejidad de las razones detrás del abandono de los adultos mayores. Muestran cómo las dinámicas familiares, las acciones individuales y factores externos pueden interactuar para influir en la experiencia de abandono de estos adultos mayores. En el primer entrevistado, la autocrítica y el reconocimiento de sus propios errores, incluido el machismo y la falta de responsabilidad económica, sugieren una posible relación entre las acciones del individuo y la dinámica familiar deteriorada y el abandono. El segundo caso, en cambio, expresa que la ausencia de sus hijos se debe solamente a factores externos, como la migración de estos.

También se abordó la situación económica de la familia, para conocer si eso puede ser un factor de abandono. Los adultos mayores expresaron:

- “Mis hermanos viven en Guayaquil ellos ya tienen su vida hecha por allá y la situación está difícil para viajar no hay el dinero para pasajes por eso ya son años que no han venido a visitarme”. E1
- “Todos son de escasos recursos viven del diario”. E1
- “Mi familia es de escasos recursos, en el caso de mis hermanos, porque de mis hijos ellos están bien económicamente, viven en España y todos tienen su trabajo”. E4

El abandono de los adultos mayores por parte de sus familias es un problema complejo que puede ser causado por una combinación de factores. Los factores internos y externos pueden actuar en conjunto, magnificando los efectos del otro. Por ejemplo, una situación económica difícil puede intensificar los conflictos familiares y llevar a la migración de los hijos, agravando así la ruptura. La comprensión de esta interacción es esencial para abordar el problema desde una perspectiva holística y desarrollar estrategias que promuevan relaciones familiares saludables y el bienestar de los adultos mayores.

- **Relaciones familiares de los adultos mayores**

Uno de los sistemas o entornos más importantes que desarrolla la teoría ecológica es la familia, que se entiende como un sistema con varios componentes que se relacionan entre todos, y es considerada como uno, ya que configura y define en mayor medida a todo individuo desde su concepción, así como nos ayuda a comprender cómo diferentes factores en los diferentes sistemas que interactúan los adultos mayores contribuyen en parte al problema del abandono familiar (Espinal, Gimeno, & González, 2004).

Tratar de mantener nuestras relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción en el que cada miembro de la familia sienta que todos colaboran en un bienestar común es un objetivo importante para

obtener un envejecimiento satisfactorio. La familia, factor de calidad de vida. En opinión de las personas mayores, las relaciones con la familia son una fuente esencial de bienestar y es la tercera condición más importante para la calidad de vida. (Serrano, 2013)

En cuanto a la relación de los adultos mayores entrevistados con sus familiares, expresan lo siguiente:

- “Las relaciones en mi familia no son tan buenas, pero tampoco tan malas, con mis hermanos me comunico de vez en cuando”. E1
- “Apoyo entre familia no hay, cada uno de preocupa por su vida nada más”. E1
- “La relación con la familia no es ni tan buena ni tan mala, solo cada uno con sus vidas”. E2
- “Mis hijas me llaman ocasionalmente al igual que mi hermana, con los cuales no tengo comunicación es con mi hijo y mis hermanos”. E3
- “Bueno mi relación con mis hijos no es tan buena, cuando vienen apenas me saludan y no se quedan ni un día aquí en la casa”. E4

El entorno familiar juega un papel fundamental en la vida de los adultos mayores. A medida que las personas envejecen, su red de apoyo y el ambiente en el que se desenvuelven tienen un impacto significativo en su bienestar físico, emocional y social. El entorno familiar del adulto mayor desempeña un papel esencial en su calidad de vida y bienestar. Proporciona apoyo emocional, cuidado práctico, conexiones sociales y la sensación de pertenencia, todo lo cual contribuye a un envejecimiento más saludable y satisfactorio. La teoría ecológica subraya la importancia de la familia como un entorno fundamental que influye en la vida de un individuo.

Los testimonios citados manifiestan que el entorno familiar de los adultos mayores entrevistados no estaría contribuyendo a su envejecimiento saludable ya que en casi todos se evidencia una desconexión entre los

componentes del sistema familiar y una falta de apoyo y de atención a los adultos mayores.

Objetivo específico 2: Indagar las emociones y sentimientos generados en los adultos mayores a partir de la experiencia de abandono.

- Estado emocional de los adultos mayores entrevistados.

Tratar de Explicar o definir qué son las emociones, es extremadamente complejo porque su origen se da por diversos fenómenos multicausales como por ejemplo los factores físicos o necesidades biológicas las mismas que van en relación con la cognición.

Por lo tanto, se puede considerar que las emociones son expresadas a través de un estímulo el mismo que puede ser agradable causando felicidad o sentimientos positivos, o un estímulo externo negativo, causando nulidad al responder o generar sentimientos de tristeza, ansiedad etc. (García, 2012)

Para Daniel Goleman la inteligencia emocional es la clave para que el ser humano pueda alcanzar las metas, superar obstáculos y se enfoque en el crecimiento personal. El control de la emoción es la clave para entender y manejar correctamente nuestro entorno. Sin embargo, ¿Qué sucede cuando un ser humano llega a ser adultos mayores y recibe emociones negativas? (Goleman, s. f.)

Alvarado y Salazar (2016) indican que cuando los adultos mayores enfrentan el dolor y este se convierte en crónico, afecta todos los aspectos de su ser. Experimentan una variedad de sentimientos y emociones, incluyendo angustia, miedo, tristeza, impotencia, estrés, aislamiento y desesperanza.

En cuanto a lo que los adultos mayores entrevistados mencionaron:

- “No siento ganas de llorar, pero a veces siento tristeza por lo que me encuentra solo”. E1

- “Me siento aburrido por lo que en casa no tengo nada que hacer solo ver videos o escuchar música en el celular”. E1
- “Me siento deprimido por encontrarme desempleado”. E2
- “Hay días que lloro sin motivo alguno porque la soledad es bastante dura”. E3
- “Cuando me da la depresión, por ejemplo, ayer, ayer me hizo llorar la depresión yo lloré de rabia porque supuestamente, según yo, pensaba que una persona se burló de mí, entonces ahí, yo lloré de rabia, pero fue la depresión que me atacó”. E4

Se evidencia en el lenguaje de los entrevistados que sus emociones son de tristeza, como lo hace mención el E3 “hay días que lloro sin motivo alguno porque la soledad es bastante dura”. En cambio, en otros como el E1 que denota un resentimiento “No siento ganas de llorar, pero a veces siento tristeza por lo que me encuentra solo”. Sin embargo, la limitación de una fuente de empleo como fue mencionado “Me siento deprimido por encontrarme desempleado”. E2 Este análisis denota que en esta etapa que viven los adultos mayores entrevistados, por su respuesta negativa.

Además, el abandono de un adulto mayor por parte de su propia familia, un factor crucial en su bienestar psicosocial ejerce un impacto considerable en su calidad de vida. Lamentablemente, muchas familias subestiman la magnitud de esta situación y las consecuencias que surgen al tomar acciones como el abandono de esta población vulnerable (Viteri, Terranova, Aida, Velis y Lazara, 2018)

- “Tengo miedo a que mi situación se complique y no tener a nadie que se haga cargo de mí”. E1
- “Si miedo a quedarme totalmente ciego, aunque me operaron siento que no ha funcionado soy operado de las 2 vistas, pero solo puedo ver poquito y si pierdo la totalidad de la vista que

será de mí porque mis hijos cada uno tiene su compromiso y niños pequeños, ellos como quiera de vez en cuando me ayudan con comidita, pero nada más”. E2

- “Si claro con el accidente que me cayó un árbol eso ya se va perdiendo fuerza conforme el tiempo se va deteriorando, ahora paso con tratamiento y en silla de ruedas, aunque todavía me puedo parar, pero el problema que no me puedo estabilizar, mejor utilizo muletas o la silla para movilizarme”. E1

- “Si hace mucho tiempo tuve un accidente de moto el cual el brazo izquierdo se me quedo entumido no lo puedo estirar y en ocasiones siento dolor al alzarlo por eso cuando voy hacer limpieza profunda en la casa siempre busco a alguien quien me ayude por ejemplo la semana pasada me pusieron una cerámica en el mesón de la cocina y todo eso se llenó de polvo entonces le pedí a una amiga que me ayude a limpiar y cuando no hay quien me ayude yo mismo lo hago, aunque no tan bien pero trato de tener mi casa limpia”. E4

El miedo y preocupación por falta de cuidado es uno de los factores que mayor incertidumbre ha generado en este grupo de adulto mayores. Esta llamada ansiedad puede ser porque estos adultos no estuvieron preparados para estos cambios que la vejez demanda. Sin embargo, es grave cuando se cierran los recursos que les pueda apoyar ante una dificultad. Así lo expresa el E1 cuando dice que se va perdiendo fuerza conforme el tiempo, se va deteriorando y ahora pasa con tratamiento y en silla de ruedas porque no puede estabilizarse. Este cambio brusco de su estilo de vida implica un declive o descenso de su autonomía, donde ya no se siente dueño de propia vida.

- **Estrategias y recursos para superar la soledad**

La soledad en el adulto mayor es un problema que está llegando a afectar aproximadamente a la mitad de la población mayor de 65 años. A medida que el ser humano va envejeciendo, el cuerpo irá perdiendo de

forma progresiva los vínculos culturales, familiares y sociales llegando a provocar un aislamiento social. Como lo mencionan los entrevistados E3 y E4

- “Al principio fue duro aceptar las cosas más cuando una tiene una vida hecha y de la nada todo se desvanece. Acostumbrarme a estar solo fue un proceso duro, ya con los años se va cogiendo experiencias por la edad uno ya se va dando cuenta entre las demás personas, los amigos que les pasa también los problemas con sus esposas entonces uno ya supera ese dolor”. E3
- “Nadie me acompaña, el único que me acompaña todos los días es mi mascota, tengo un perrito y ahora, esta enfermito todavía tengo la esperanza que se mejore y me siga acompañando porque si no me moriría de la pena porque él ha sido mi única compañía durante estos años”. E4

El problema de la soledad no solo alberga el problema del miedo y cuidado, sino que la falta de interacción con otras personas puede ser causa de otras patologías psicológicas como la depresión, el deterioro de la cognición forma de pensar entre otras enfermedades mentales y físicas. Los testimonios manifiestan que su envejecimiento y el estado de soledad no contribuyen al desarrollo saludable.

Basándose en la idea de que el individuo no se desarrolla de manera aislada, Bronfenbrenner propuso un modelo compuesto por varios niveles o sistemas ambientales que influyen en el desarrollo humano. Estos niveles son:

Microsistema: Se refiere al entorno inmediato en el que la persona interactúa de manera directa. Esto incluye la familia, la escuela, los amigos y otros entornos cotidianos. Los eventos y las interacciones en el microsistema tienen un impacto directo en el individuo. Es importante tener en cuenta que, aunque los adultos mayores pueden tener un microsistema similar al de los niños, sus necesidades y relaciones son diferentes. Por ejemplo, los adultos mayores pueden tener necesidades

de cuidado de la salud y de apoyo emocional que no son comunes en los niños. (Nathaly, Lozano, Tobar, Vélez, & Zúñiga., 2016).

Tener un núcleo de amistades con el que poder intercambiar información, realizar actividades de ocio y tiempo libre puede ser muy importante a la hora de combatir el sentimiento de soledad.

Algunos adultos mayores han logrado mantener a algunas personas de confianza alrededor de ellos o se conforman con que alguna persona se les acerque.

- “Salgo a interactuar con mis vecinos para no estar encerrado”. E1
- “A veces mi vecina viene hacerme plática, con ella sabemos conversar.” E1
- “Con mi vecino de al lado a veces viene a conversar y cuando son las reuniones del barrio también sabemos conversar con los vecinos después de la reunión”. E3
- “Por lo general yo voy a la cancha de vóley todas las tardes ahí me encuentro con mis amigos y pasamos conversando hasta 21:00 h”. E4
- “Yo siempre con mis amigos converso porque tengo muchos amigos que viven como yo, solitos no tienen pareja por eso es por lo que yo les digo, los aconsejo, no estés en así porque la soledad es dura”. E4

En el microsistema de estos adultos mayores, sus familiares no brindan un contexto positivo a su desarrollo humano, sino un contexto negativo y disruptor, pero en aquellos casos en los que cuentan con algunos amigos y vecinos cercanos, este contexto es efectivo para su desarrollo y supervivencia. Es común que a medida una persona envejece, sus redes sociales vayan disminuyendo, lo cual afecta directamente la calidad de vida, ya que estas relaciones sociales mejoran la autoestima de la persona, brindan mayor autonomía, y son un apoyo en situaciones de crisis. Estas relaciones con amigos y vecinos contribuyen tanto al bienestar físico como

emocional de estas personas, capacitándolas para encarar de manera positiva los cambios propios de esta etapa de sus vidas (Residencias ORPEA, 2020).

- **Apoyo social hacia los adultos mayores**

Las redes de apoyo son aquellas que ofrecen algún tipo de soporte, emocional, psicológico, físico u emocional a las personas sobre alguna situación para ayudar a desarrollar o alcanzar el bienestar.

Liu, Gou y Zou (2016) sostienen que el apoyo social es crucial para prevenir la soledad y la depresión, es importante aclarar que el apoyo social es diferente a las redes sociales ya que "pertenecer a una red social no necesariamente garantiza que el apoyo sea constante, ya que este puede variar en el tiempo y en el curso de la vida del individuo." El apoyo social también se define como la existencia o disponibilidad de personas en las que se puede confiar y que pueden brindar atención, valor y amor. (Huenchuan et al, 2003, p. 48).

Con respecto a esto los entrevistados comentaron lo siguiente:

- “Recibo el apoyo de mis vecinos, a veces me traen comida me regalan cositas así, yo soy una persona que no he sido problemática, con todo mundo me llevo y por eso también mis vecinos me estiman”. E1
- “Mi relación con mis vecinos es excelente, durante todo este tiempo que he vivido aquí con ninguno he tenido problemas antes de vez en cuando me echan la mano cuando necesito de un favor”. E2
- “Mis vecinos me saben regalar comida cuando no tengo nada que comer”. E2
- “Tengo una amiga que tiene un comedor, siempre me invita, sabemos conversar y también me sabe regalar comida”. E3

- “La relación con mis vecinos es buena con todos me llevo, así conversamos, compartimos nuestros problemas, me han ayudado cuando he necesitado de algún favor y yo igual cuando puedo ayudar les ayudo”. E4

La calidad de vida de los adultos mayores incluye la seguridad económica, la inclusión social y necesariamente el apoyo social. Los 4 A.M entrevistados mencionan que reciben el apoyo de parte de sus vecinos y amigos que su familia no les brinda. Este apoyo contribuye de diferentes maneras en su estado de bienestar.

Los adultos mayores experimentan una amplia gama de emociones y sentimientos debido a la experiencia de abandono. Estos incluyen tristeza, depresión, rabia, ansiedad, angustia y soledad. Esta respuesta emocional está en línea con las investigaciones de Alvarado y Salazar (2016), quienes señalan que el dolor crónico y la situación de abandono pueden desencadenar una serie de reacciones emocionales negativas.

La investigación destaca que el abandono por parte de la familia es un factor crucial que influye negativamente en el bienestar psicosocial de los adultos mayores, y también la importancia de las estrategias para combatir la soledad que los adultos mayores entrevistados han puesto en práctica. Estas estrategias incluyen la interacción con vecinos, amigos y participación en actividades sociales. El concepto de microsistema, propuesto por Bronfenbrenner, cobra relevancia al considerar que la interacción con el entorno inmediato es fundamental para el bienestar emocional y social de los adultos mayores. Los testimonios de los adultos mayores muestran que el apoyo social, a través de relaciones cercanas como amigos y vecinos, puede proporcionar un sentido de pertenencia, cuidado y valor.

Las entrevistas demuestran que la experiencia de abandono en los adultos mayores tiene un profundo impacto en sus emociones y sentimientos. Las estrategias para superar la soledad, centradas en la interacción social y el apoyo de amigos y vecinos, se destacan como

mecanismos valiosos para mejorar la calidad de vida de este grupo de atención prioritaria. El estudio subraya la importancia de reconocer y abordar estas dinámicas emocionales y sociales en el contexto del envejecimiento.

Objetivo específico 3: Explorar las posibles consecuencias en la salud física de los adultos mayores asociadas a la experiencia de abandono.

- Abandono familiar y salud física actual de los adultos mayores entrevistados:

La salud es un derecho esencial que tienen los seres humanos y el Estado está obligado a crear políticas que garanticen el bienestar en las personas. «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». La cita pertenece al Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948. (OMS, 2023)

Los AM entrevistados se refieren de esta manera a sus problemas de salud:

- “Sufro de la presión arterial alta y con el accidente que tuve, en el que me cayó un árbol, ya voy perdiendo fuerzas a medida que va pasando el tiempo, ahora paso con tratamiento y en silla de ruedas, aunque todavía me puedo parar, pero el problema que no me puedo estabilizar, mejor utilizo muletas o la silla para movilizarme”. E1
- “Si ya estoy sufriendo de sordera y también sufro de la vista ya estoy perdiendo la visión y también que será el tiempo las rodillas también me tiemblan y me duelen”. E2

- “Tengo los achaques de la edad, todavía no sufro de ninguna enfermedad crónica”. E3
- “Tengo gastritis, hígado graso, últimamente me detectaron inflamación prostática, presión arterial y también sufro de depresión”. E4

Sin embargo, el E1 además de sus problemas de salud cuenta con una discapacidad física, debido a un accidente que tuvo cuando él trabajaba, lo limita a realizar actividades físicas que puedan favorecer a su salud, lo que genera que esta condición en su salud no presente mejorías al no contar con tratamientos adecuados al tener una limitante en su movilización y de ingresos económicos.

- **Abandono familiar y su alimentación, frecuencia y calidad de los adultos mayores entrevistados**

La buena alimentación, al ser una condición indispensable para el mantenimiento de una óptima salud, desempeña un papel de vital importancia en el funcionamiento general del organismo de todas las personas y en especial, de los adultos mayores. Los nutrientes esenciales proporcionados por una dieta equilibrada no solo suministran la energía necesaria para las actividades diarias, sino que también respaldan el funcionamiento adecuado de los sistemas corporales, la fortaleza del sistema inmunológico y la capacidad del cuerpo para regenerarse y repararse. Los adultos mayores entrevistados expresan que no comen lo necesario, en parte debido a que están solos:

- “Como poco y comida humilde porque toca medirse ya que no hay para comer, la situación es cada vez más difícil”. E1
- “A veces las 3 veces y días q solo 2 comidas. Por ahí los vecinos me saben regalar la comidita así paso y hay días que no tengo nada que comer como hoy, que el desayuno no comí porque no tengo nada, está todo vacío. Hasta el bono tengo que esperar para

cobrar y, como es fin de semana, tengo que espera hasta el lunes para cobrar”. E2

- “Como las 3 veces, aunque sea sopa, porque cocinar para uno solito a veces da pereza.” E3

- “Cuando estoy bien me alimento las 3 veces, pero cuando entro en depresión no me dan ganas de comer, así que algo intento por lo menos comer un poquito el desayuno o el almuerzo, de ahí cuando estoy deprimido no me dan ganas de nada, más solo estar acostado.” E4

A través de estos testimonios se puede entender que la soledad y aislamiento de los adultos mayores, que en parte es consecuencia del abandono familiar, se relacionan con una alimentación inadecuada. En algunos casos, la depresión y el desánimo les quitan las ganas de comer o cocinar, en otros, la falta de recursos y de redes de apoyo, les impide acceder a los alimentos necesarios.

- **Abandono familiar y actividad física y uso de tiempo libre de los adultos mayores entrevistados**

El aprovechamiento del tiempo libre y la recreación son estrategias muy apropiadas para potenciar el bienestar integral. La forma en que los adultos mayores gestionan su tiempo de ocio adquiere una relevancia social considerable, ya que puede aportar al mejoramiento de la calidad de vida en este grupo de atención prioritaria. Además, esto puede fomentar la adopción de estilos de vida más saludables y la consolidación de una mayor autonomía en esta etapa de la vida. (Gonzales, 2011).

Los adultos mayores entrevistados, cuando se refieren a lo que hacen en el tiempo libre expresan:

- “Me he acostumbrado a no hacer nada y a sentirse mal y no hago nada en particular para sentirme mejor.” E1

- “Me quedo en casa, me acuesto a escuchar música porque es lo único que tengo para pasar el día a día mi parlantito. De

ahí el no poder trabajar es algo que me tiene muy deprimido porque yo soy una persona que no le gusta estar sentado sin hacer nada, pero, así como estoy no puedo trabajar.” E2

- “Me pongo a cuidar de mis plantitas que estoy cultivando, por ahí paso limpiando y me entretengo.” E3

- “No salgo para ningún lado, no me gusta dar molestias a nadie, solo cuando estoy bien mal, ahí llamo a alguien le digo: sabes que estoy mal venga que me compré una pastilla, alguna cosa. Pero casi siempre ahí me aguanto solo, aunque los vecinos saben decirme: si le pasa cualquier cosa no dude en pedir ayuda, pero la verdad no me gusta dar molestias.” E4

Los testimonios de los adultos mayores entrevistados revelan una relación importante entre su experiencia de abandono familiar, su gestión del tiempo libre y su estado de salud. El abandono familiar, como se puede inferir de sus verbalizaciones, puede llevar a una sensación de aislamiento y soledad, lo que a su vez impacta en cómo aprovechan su tiempo de ocio y recreación e impactar en su salud emocional y física. Algunos refieren sentirse mal y no hacer nada para sentirse mejor, o también estar reticentes a pedir ayuda para no molestar a los demás. Esto podría estar relacionado con la ausencia de estímulos positivos y actividades que generen bienestar y también con el abandono percibido por parte de la familia o la sociedad en general. La falta de interacción social y el temor a pedir ayuda pueden agravar los problemas de salud al limitar el acceso a recursos médicos o el apoyo necesario. La falta de actividades significativas, el aislamiento y la falta de apoyo social pueden tener efectos negativos en su bienestar emocional y también en su bienestar físico.

Los testimonios de los adultos mayores entrevistados indican que la experiencia de abandono familiar puede tener un impacto negativo en su salud física. Las condiciones de salud mencionadas por los AM entrevistados, como presión arterial alta, problemas de audición y visión, inflamación prostática, entre otros, reflejan una diversidad de afecciones que

pueden afectar su bienestar físico. La falta de apoyo y atención por parte de la familia puede influir en la aparición o agravamiento de estas condiciones.

Por otro lado, la relación entre el abandono familiar y la alimentación inadecuada es evidente en los testimonios. Los AM entrevistados mencionan comer poco y en algunos casos, no tener acceso a comidas suficientes. La soledad y la falta de recursos pueden contribuir a una alimentación insuficiente y de baja calidad. Además, la depresión y el desánimo, en parte relacionados con la experiencia de abandono, pueden afectar el apetito y la disposición para cocinar y comer.

Además, la gestión del tiempo libre de los adultos mayores también se ve influida por el abandono familiar y el aislamiento. La falta de ocupaciones significativas y la sensación de no tener un propósito pueden llevar a una inactividad física y mental. La depresión y la sensación de no hacer nada en particular para sentirse mejor mencionadas por algunos entrevistados son indicativos de cómo el abandono experimentado por ellos, la falta de interacción social y actividades pueden influir en su bienestar emocional y físico.

El abandono se relaciona con la alimentación inadecuada, la falta de actividades recreativas y el aislamiento social, lo que a su vez puede contribuir a problemas de salud física y emocional. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar no solo las condiciones médicas de los adultos mayores, sino también su entorno social y emocional para promover un envejecimiento saludable y de calidad.

En el caso del abandono familiar de los adultos mayores, el microsistema se ve afectado por la falta de apoyo y cuidado por parte de la familia. Esto puede deberse a diferentes razones, como conflictos familiares, falta de recursos o dificultades para brindar el cuidado necesario

En esta parte se analizó todo lo relacionado con los resultados obtenidos de la entrevista aplicada a los 4 adultos mayores del barrio San

Francisco de Asís, cantón Shushufindi, provincia de Sucumbíos, a partir de un enfoque cualitativo y un nivel descriptivo.

CONCLUSIONES GENERALES

A través de la recopilación de datos, se ha obtenido una comprensión más profunda de los impactos que tiene el abandono familiar en la vida de los adultos mayores, tanto en términos físicos como emocionales. Los hallazgos de este estudio indican que el abandono del adulto mayor es un problema que afecta negativamente a múltiples aspectos de su bienestar.

- En relación a la salud, en los casos analizados, se ha observado una asociación entre el abandono y la disminución de la salud física, debido a que no tienen un estilo de vida que les ayude a mantenerse de forma activa. El hecho de estar solos y de sentirse abandonados, influye en el deterioro de su estilo de vida ya que por estas circunstancias no cuentan con personas cercanas que les brinden apoyo y recursos para garantizar que los adultos mayores puedan vivir de manera digna. Además, su salud física se ha ido empeorando a través del tiempo debido a la escasa medicina que ellos pueden adquirir y al no tener una atención médica de calidad, lo que también puede asociarse a la falta de apoyo.
- Los adultos mayores entrevistados experimentan el abandono teniendo una mayor probabilidad de enfrentar problemas de salud crónicos, un deterioro más rápido de su funcionalidad física. Estos efectos adversos en la salud física pueden atribuirse en parte a la falta de atención médica adecuada, la falta de apoyo emocional y la disminución de la calidad de vida en general, que se asocia a la mala alimentación debido a la escasez de recursos económicos.
- En el ámbito emocional, se ha evidenciado que el abandono tiene un profundo impacto en la salud mental y el bienestar emocional de los adultos mayores entrevistados. La soledad, la ansiedad y la depresión

son respuestas comunes a la experiencia como consecuencia de ser abandonados por sus familiares. La sensación de abandono puede llevar a una disminución en la calidad de vida y en la capacidad de disfrutar de actividades cotidianas. Además, se ha observado que el abandono puede generar aislamiento social y miedo, lo que a su vez genera un ciclo de deterioro emocional y físico.

- Este grupo de atención prioritaria no recibe muestras de amor y afecto de sus familias, tampoco son beneficiarios de algún reconocimiento en sus vidas y por eso, algunos adultos mayores tienen ese sentimiento de resentimiento de haber dado una buena vida a sus hijos y que no exista esa reciprocidad de cuidado hacia sus padres.
- Los adultos mayores entrevistados en esta investigación indican que se encuentran en una situación de abandono familiar, ya que no son cuidados, alimentados, acompañados, no tienen una atención médica adecuada y, por lo tanto, no desarrollan actividades propias del día a día, lo que genera un deterioro al pasar de los años.
- Muchos de ellos reciben algún tipo de ayuda económica por parte del Estado, pero apenas les alcanza para su alimentación diaria.
- Además del impacto que este grupo social sufre a nivel personal por el abandono de sus familiares, sus sistemas sociales son muy reducidos. Las pocas relaciones sociales que mantienen son de su entorno, o por parte de alguien cercano, buscan salir donde puedan relacionarse con alguien.

RECOMENDACIONES GENERALES.

El abandono del adulto mayor por parte de su familia puede tener graves consecuencias en su bienestar físico y emocional. A continuación, se presentan algunas recomendaciones para abordar esta problemática:

- Se sugiere ampliar la muestra dentro del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi y barrios que se encuentren alrededor ya que, por falta de recursos y por el riesgo que implica la movilización hacia dicho cantón, investigamos sólo a 4 casos.
- Es fundamental concientizar a la sociedad sobre la importancia de brindar cuidado y apoyo a los adultos mayores. La educación sobre el envejecimiento y las necesidades específicas de esta población puede ayudar a prevenir el abandono.
- Es esencial promover una comunicación abierta y respetuosa dentro de las familias, charlas de parejas, actividades que puedan fortalecer el vínculo entre padres e hijos. Esto permite que los adultos mayores expresen sus necesidades y preocupaciones, y que los miembros de la familia puedan brindar el apoyo adecuado.
- Es importante establecer redes de apoyo comunitarias y brindar recursos a las familias que cuidan de adultos mayores. Estos recursos pueden incluir servicios de atención domiciliaria, centros de día, grupos de apoyo y programas de capacitación.
- Estimular la participación social de los adultos mayores puede ayudar a mejorar su bienestar emocional. Esto puede incluir actividades recreativas, voluntariado y participación en grupos de la comunidad.
- Los adultos mayores que han sido abandonados experimentan sentimientos de tristeza, soledad y depresión. Es importante brindarles apoyo emocional y psicológico, ya sea a través de terapia individual o grupal, para ayudarles a hacer frente a estas emociones.
- Es fundamental respetar la autonomía y la dignidad de los adultos mayores. Esto implica permitirles tomar decisiones sobre su propia vida y brindarles el apoyo necesario para que puedan vivir de manera independiente y digna.

Como Trabajo Social podemos:

- Identificar y evaluar, es decir, identificar a las personas mayores en situación de abandono y evaluar sus necesidades físicas, emocionales y sociales.
- Realizar una intervención emocional: esto es proporcionando apoyo emocional a través de conversaciones y actividades que ayuden a combatir la soledad y la depresión.
- Fomentar la participación en grupos de apoyo, actividades comunitarias y programas para adultos mayores para promover la interacción social.
- Ayudar a gestionar a los adultos mayores a acceder a servicios médicos, legales y sociales, como atención médica, asesoramiento legal y asistencia financiera.
- Evaluar y mejorar las condiciones de vivienda para garantizar la seguridad y el confort de los adultos mayores.
- Realizar un seguimiento continuo para asegurarse de que las necesidades de los adultos mayores se estén abordando de manera adecuada y que estén recibiendo el apoyo necesario.

BIBLIOGRAFÍA

- Alquinga, Á. (2017). El abandono del Adulto Mayor, vulnera los Derechos del Buen Vivir en la zona de Quitumbe del Distrito Metropolitano de Quito, en el año 2016. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmka/j/http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/13066/1/T-UCE-0013-Ab-151.pdf
- Álvarez, P. (2015). *La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
- Álvarez P. & Pazmiño L. & Villalobos A. (mayo de 2010). *Normas y protocolos de atención integral de salud de laas y los adultos mayores*. Obtenido de dspace uniandes: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/12191/1/Normas_y_protocolos_de_atencion_integral_de_salud_de_las_y_lo_s_adultos_mayores.pdf
- Asamblea Nacional Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito.
- Asamblea Nacional Ecuador. (2019). Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. Quito. Obtenido de <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019->
- ASISTED. (12 de febrero de 2019). Bienestar emocional en las personas mayores. Obtenido de <https://www.asisted.com/blog/bienestar-emocional-en-las-personas-mayores/>
- Ayala O, & Vera, M. (2022). Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida. Revisión documental 2012-2021. Obtenido de repository uniminuto.edu: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/16402/2/TP_AyalaOlga-VeraMarisela_2022.pdf
- Baquerizo, H. (2021). Factores que causan el abandono familiar en los adultos mayores de la comuna Tugadujaja de la Parroquia Chanduy, Santa Elena 2021. La Libertad- Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/7023/UPSE-TGS-2022-0001.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Barba-Martín, R. A., Gómez-González, A., & González-Calvo, G. (2018). “Tu enfoque determina tu realidad”: una vida dedicada a unir teoría y práctica en la investigación cualitativa. *Magis Revista Internacional de Investigación en Educación*, 11(22), 15–32. doi:10.11144/javeriana.m11-22.tedr
- Belén, T. A. (2017). La intervención del trabajo social en el abandono del adulto mayor por parte de sus familiares y su incidencia social en la parroquia de Tupigachi, del cantón Pedro Moncayo. Período 2016-2017. Obtenido de dspace: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/13018>
- Carlos, M. B. F. (2016). Calidad de vida del adulto mayor y el abandono familiar, en el centro gerontológico babahoyo, del cantón babahoyo, provincia de los ríos período 2015 – 2016. Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador.
- Condori, Y. A. (2022). Abandono familiar y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Santa Adriana-2021. Universidad Privada San Carlos, Perú.
- Consejo Nacional para la Igualdad de Género. (2022). *Agenda Nacional para la Igualdad de Género 2021-2025*. Obtenido de https://www.igualdadgenero.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/221129-Agenda-CNIG-ONU_V6-2_compressed.pdf
- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. (2010). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. Obtenido de <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Quito. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Changay, I., & Molina, S. (2016). Prevalencia del abandono de los adultos mayores asilados en las salas de servicio general de un Centro Geriátrico de la ciudad de Guayaquil. Mayo a septiembre 2016. UCSG. Guayaquil: UCSG. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6474>
- Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores. (1977). Obtenido de

<https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/456/1/Convencion-Interamericana-sobre-Derechos-Humanos.pdf>

Daza M. & Quintero D. (2018). Bienestar psicológico del Adulto mayor institucionalizado en la ciudad de Bucaramanga y Floridablanca. Obtenido de Repository:

https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/379/2018_Tesis_Maria_Fernanda-Daza_Quintero.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Declaración Universal de Derechos Humanos. (2015). Obtenido de https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf

Defensoría del pueblo. (2 de Noviembre de 2016). *Dpe.gob*. Obtenido de Defensoría del pueblo promueve ordenanza para garantizar buen vivir para personas adultas mayores: <https://www.dpe.gob.ec/defensoria-del-pueblo-promueve-ordenanza-garantizar-buen-vivir-personas-adultas-mayores/>

De la Luz López Saucedo, J. A. A. M. de L. Á. T. P. M. (2012). Envejeciendo dignamente [Review of una mirada hacia las condiciones de vida del adulto mayor.]. 332. <http://www.plazayvaldes.com.mx/libro/envejeciendo-dignamente/1876/#>

De León, D. A. M. y. G. (2020). Fundacion UNAM informe anual 2019. <https://www.fundacionunam.org.mx/wp-content/uploads/2020/08/informe-2019.pdf>

De, M. (2019). Adulto mayor, vida y dignidad. Retrieved June 2, 2023, from Minsalud.gov.co website: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Adulto-mayor-vida-y-dignidad.aspx>

Diario El Comercio (Ed.). (04 de agosto de 2022). Adulto mayor de 85 años fue abandonado por su hijo en Colombia. *Diario el Comercio*.

Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2004). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia*. República Dominicana: Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD y Centro Cultural Poveda.

Fuentes, G., & Flores, F. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles de la Población*, 1.

- Fuentes, G. Morales, M. (2015). Revisión Teórica del concepto de abandono: una mirada multidisciplinaria. México: Fontamara. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11799/40594>
- García Retana, J. Á. (2012). La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje. *Revista Educación*, 36(1) ,1-24. [fecha de Consulta 27 de agosto de 2023]. ISSN: 0379-7082. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44023984007>
- Goleman, D. (s. f.). *Inteligencia Emocional*. Recuperado de http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia_emocional_daniel_goleman.pdf
- Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Shushufindi. (2019). *Plan de desarrollo y ordenamiento territorial (PDOT) 2019 – 2032*. Obtenido De http://shushufindi.gob.ec/portal/wp-content/uploads/2022/05/PDOT_Shushufindi_V2.1-plan-creando-oportunidades.pdf
- Gonzales, R. (2011, febrero). Conjuntos de actividades físico-recreativas para lograr la incorporación a la comunidad y mejorar la calidad de vida del adulto mayor de la urbanización Rodríguez Domínguez del Municipio Barinas, Estado Barinas. Recuperado de efdeportes.com website: <https://www.efdeportes.com/efd153/mejorar-la-calidad-de-vida-del-adulto-mayor.htm>
- Hernán, M. L. D. (2022). Factores del abandono de los adultos mayores en la comuna Julio Moreno del cantón Santa Elena, 2022. Universidad estatal península de Santa Elena, La Libertad, Ecuador.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* 6ta edición. México: Mc Graw Hill. Obtenido de <https://www.uncuyo.edu.ar/ices/upload/metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Hernandez, V., Solano, N., & Ramirez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*. Obtenido de <https://repositorio.ufps.edu.co/bitstream/handle/ufps/6562/36265-Article-Text-63331-2-10-20210726.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- INEC. (2010). Estructura de la población. En *Fascículo Provincial Sucumbíos*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/>

Manu-lateral/ Resultados-provinciales/sucumbios.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos . (2018). *Estado de situación de las personas adultas mayores*. Obtenido de Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional: <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>

Inteligencia límite.org. (2021). *De qué hablamos cuando hablamos de “calidad de vida”*. Obtenido de <https://inteligencialimite.org/inteligencialimite/2021/07/13/de-que-hablamos-cuando-hablamos-de-calidad-de-vida/>

Jesús Acevedo Alemán, M. d. (Marzo de 2012). *Una mirada hacia las condiciones de vida del adulto mayor*. Mexico. Obtenido de <http://www.plazayvaldes.com.mx/libro/envejeciendo-dignamente/1876/>

Loor C & Rodríguez J. (2018). *El abandono del adulto mayor y su incidencia en su estado emocional en el centro gerontológico casa hogar caleb de la ciudad de portoviejo en la provincia de manabí en el año 2018*. Obtenido de Eumed: [/www.eumed.net/rev/caribe/2018/12/abandono-adulto-mayor.html](http://www.eumed.net/rev/caribe/2018/12/abandono-adulto-mayor.html)

Melguizo E., Acosta A, Castellano B. (2012). *Factores asociados a la calidad de vida de adultos mayores*. Obtenido de scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522012000200008

Ministerio de Inclusion Economica y Social. (2013). *Dirección de Población Adulta Mayor*. Obtenido de Ministerio de Inclusion Economica y Social: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

Ministerio de Inclusión Economica y Social. (17 de Junio de 2019). *Normas técnicas para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/libro-normas-tecnicas-final_cOM.pdf

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023). *Acuerdo ministerial Nro. MIES-2023-006*. Quito. Obtenido de https://servicios.inclusion.gob.ec/LotaipMies/phocadownload/04_abr_2023/literal_a3_Regulaciones-y-procedimientos-internos/Acuerdos-Ministeriales/Acuerdo-MIES-2023-006_de_17_de_enero_de_2023-tabla-pensiones-adultos-mayores.pdf

- Montenegro, P. (2011). Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. *Encuesta Nacional Sobre Discriminación en México*, 114.
- Mugira, A. (2018, octubre 23). ¿Qué es la investigación descriptiva? Recuperado 2 de agosto de 2023, de QuestionPro website: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
- Nathaly, L., Lozano, K., Tobar, M., Vélez, D., & Zúñiga., Y. (2016, enero). Teoría Ecológica de Bronfenbrenner. Recuperado de PREZI website: <https://prezi.com/s-f-5i0rupb8/teoria-ecologica-de-bronfenbrenner/>
- Naula, J. (2021). Bienestar físico y social y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores del centro de salud Puerto de Chanduy. 2021. Obtenido de Repositorio Dspace: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/6454?show=full>
- Olmos, I. (2017). "La familia monoparental y los hábitos de estudio de los estudiantes de quinto año de educación básica de la unidad educativa provincia de Cotopaxi del cantón Pujilí". Obtenido de repositorio: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26791/1/0503990327-Maria-Isabel-Olmos-Moreno-final.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (1 de octubre de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- OMS. (2017). Aumenta cada vez mas el abuso y maltrato a los ancianos, advierte la OMS Nueva York: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de Naciones Unidas.
- ORPEA. (2020, febrero 6). Beneficios de las relaciones sociales en las personas mayores. Recuperado 28 de agosto de 2023, de Residencias para mayores Orpea website: <https://orpea.es/beneficios-de-las-relaciones-sociales-en-los-mayores/>
- Pérez, M. (2015). Adulto Mayor. Retrieved July 10, 2023, from ConceptoDefinicion.de website: <https://conceptoDefinicion.de/adulto-mayor/>
- Quiroz N.&Lara D. & Monroy N. & Muñoz V. & Oliveros. (2023). Afectaciones Psicosociales del Abandono en el Adulto Mayor entre los 57-90 años.

Obtenido de Dspace:
<https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/3026/1.Articulo-Abandono.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ramirez, C. (13 de Junio de 2014). Abandono social de las personas adultas mayores en la Ciudad de México. RLG. Recuperado el 30 de Junio de 2023, de <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=2974>

Reglamento General de la Ley Orgánica de las Personas adultas mayores. (8 de Julio de 2020). Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/05/reglamento_lopam_mayo2021.pdf

Residencias ORPEA. (06 de febrero de 2020). *Beneficios de las relaciones sociales en las personas mayores.* Obtenido de <https://orpea.es/beneficios-de-las-relaciones-sociales-en-los-mayores/>

Robledo, C., & Orejuela, J. (2020, mayo). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. Recuperado de Revista Guillermo de Okham website: <https://www.redalyc.org/journal/1053/105368880009/html/>

Robledo Díaz, Luis. (2016). Los paralogismos de la vejez. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 4(1), 125-140. Recuperado en 15 de septiembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322016000100009&lng=es&tlng=es.

Roldán, A. V. (2008). *Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007.* Universidad nacional mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Rodríguez, A. (2023, junio). La teoría ecológica de Bronfenbrenner. Recuperado de La mente es maravillosa website: <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-ecologica-de-bronfenbrenner/>

Rojas, I. (2011). Hermenéutica para las técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales: una propuesta. *Espacios Públicos*, 176-189.

- Ruiz, F., & Hernández, M. (2009). El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar. *Archivos en Medicina Familiar*, 147-149.
- Salgado, M., Fuentes, J., & Torres, R. (n.d.). Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/401/40190209.pdf>
- Secretaría Nacional de Planificación. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. Quito. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacion-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>
- Serrano, J. A. (2013). El papel de la familia en el envejecimiento activo. Recuperado de <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Informe-20132.pdf>
- Mishara, B., & Riedel, R. (2000). El proceso del envejecimiento. Madrid, España: Morata.
- Sosa, F., & Terán, J. (2022). Autoestima y abandono familiar de adultos mayores en la ciudad de Portoviejo, Ecuador. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 78-93. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/download/5107/5351/21287>
- Universidad Técnica Particular de Loja. (2016). Manual de investigación para ciencias sociales y de la salud en grado y posgrado. Recuperado de <file:///D:/Autorespaldo/Downloads/Manual-de-investigacion-para-CCSS-y-de-la-Salud-en-grado-y-posgrado.pdf>
- Valdivia, J. B. (2016). Depresión en el adulto mayor por abandono familiar. Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, Hidalgo, Mexico.
- Valencia, M., & Alcívar, I. (2022). Determinantes sociales y familiares incidentes en la calidad de vida del adulto mayor. Centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo. Abril septiembre del 2022. Universidad técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador
- Verdugo, M., Gómez, L. & Arias, B. (s.f.). La escala de la calidad de vida, desarrollo y estudio preliminar de sus propiedades psicometricas. plenainclusion. Obtenido de https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/224_articulos3.pdf

- Verdugo, M. Á., Schalock, R. L., Arias, B., Gómez, L. E., & Urríes, B. J. (2013). En M. Á. Verdugo, R. L. Schalock, B. Arias, L. E. Gómez, & B. J. Urríes, *Discapacidad e Inclusión*. https://www.researchgate.net/publication/283211086_Calidad_de_Vida.
- Viteri, E., Terranova, B., Aida, E., Velis, A., & Lazara, M. (2018). Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario. *Revista Lasallista de Investigación*, 15(2), 300-314. doi:10.22507/rli.v15n2a23
- Zúñiga A. & Pasquel P. & Zamora A. (2012). Percepción del Adulto Mayor Hospitalizado en Cuanto al Abandono por sus Familiares. Obtenido de Index: <http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-134.pdf>

ANEXOS

MATRIZ DE CODIFICACIÓN AXIAL

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CODIGOS	CITAS TEXTUALES
Identificar la percepción de los AM acerca de los factores que contribuyeron al abandono por parte de sus familias.	Origen y lugar de residencia	yo soy oriundo de Esmeraldas vine a Shushufindi a los 8 años de ahí rotaba del oriente a esmeraldas como 4 años pase yendo y viniendo hasta que me quede definitivo acá E1
		yo antes de llegar al oriente yo vivía en la provincia de los Ríos con mi mujer y mis hijos ya después de mi separación vine a quedarme definitivo acá en Shushufindi. E3
	Cantidad de hijos.	No tengo. E1
		Tengo 23 hijos en 16 mujeres. E2
		Tengo 3 hijos dos mujeres y un varón. E3
		tengo 3 hijos un varón y dos mujeres E4
	Familia de origen	Tengo 5 hermanos, 4 varones y 1 mujer, mis hermanos viven en Guayaquil solo mi hermana vive acá en Shushufindi. E1
		Tengo 2 hermanos, pero están enfermitos son discapacitados los 2, ellos viven en lago agrio. E2
		Hermanos míos son 5, dos varones y tres mujeres, o sea, digamos, viven dos mujeres y una fallecida. E3
		Tengo 6 Hermanos, viven en diferentes lugares como Lago Agrio, Santo Domingo, Quevedo y Manabí. E4
	Nivel educativo alcanzado	Terminó la escuela primaria. E1
		No nada de estudiar desde pequeño me gusto la plata entonces yo prefería irme a trabajar que ir a estudiar. E2
		No recibió educación formal. E3
		Yo no llegué a terminar la primaria solo estuve hasta tercer grado, porque a mí me pusieron a estudiar cuando yo ya era joven y ya me dediqué a trabajar ya no me gusto seguir estudiando por eso solo estudie hasta tercer grado. E4
	Estado civil	Soltero. E1
		Viudo E2
		Separado. E3
		Separado. E4
	Convivientes	yo vivo solo, como no me he casado y tampoco tengo hijos, mis familiares cada uno tiene su familia no hay nadie que me acompañe E1
		Antes vivía al lado de donde mi hermana E1
		Si yo aquí vivo solo E2
	Tiempo viviendo solo	Desde hace mucho tiempo. E1 Ya hace unos 11 años que falleció mi señora esposa desde ahí vivo solo mis hijos ninguno vive conmigo

		hace 2 meses solo 2 vinieron ayudarme con la operación de la vista, pero ya se regresaron de nuevo a su país y ya no han regresado más. E2
		Ya tengo como 40 años viviendo solo desde que me separe. E3
		Desde el 2001, desde esa fecha nos separamos con mi mujer y desde ahí ya no busque tener nada que ver con otra persona y por eso hasta ahora vivo solo. E4
	Ayuda económica del estado.	Si yo recibo el bono de desarrollo humano, los 100 dólares que dan, eso es mi único ingreso que tengo con eso tengo que luchar el mes. E1
		Si yo recibo el bono de desarrollo humano es con lo único que me sustento todos los meses. E2
		Recibo el bono de desarrollo humano. E3
		No recibe ayuda económica del estado. E4
	Pensión por jubilación	No, recibo pensión por jubilación E1
		No nada de eso. E2
		No recibe pensión por jubilación E3
		Sí recibo pensión por parte del seguro. E4
	Motivos de abandono	Cada hermano mío hizo su vida, y se olvidaron de mí E1
	Convivientes Relaciones familiares	Que le diré no es tan bueno, pero tampoco tan mala, con mis hermanos de afuera de vez en cuando me llaman, aunque sea para saludar un rato de ahí con mi hermana que vive acá si diría regular porque cuando viví en el cuarto que me hicieron donde ella, cuando vio que estaba bonito el lugar, me lo quito. E1
	Convivientes Relaciones familiares	Ni tan buena ni tan mala solo cada uno con sus vidas. E2
		Buena sus hijas lo llaman ocasionalmente al igual que su hermana, con los cuales no tiene comunicación es con su hijo y su hermana menor y sus hermanos. E3
		Buena mi relación con mis hijos no están buena, porque claro es comprensible, mis hijos como se fueran pequeños de aquí, ellos se criaron lejos de mí, ella se los llevo para España, entonces ya no, no hay esa confianza y ese cariño que hay siempre entre padre e hijo, eso ya no hay, o sea, ellos para mí son como extraños, cuando vienen apenas me saludan y no se quedan ni un día aquí en la casa, cuando vienen están un rato me saludan de ahí ya se van prefieren quedarse donde sus tías por parte de la mamá o donde su madrina. E4
	Situación económica de la	Mis hermanos viven el Guayaquil ellos ya tienen su vida hecha por allá y la situación está difícil para

	familia.	viajar no hay el dinero para pasajes por eso ya son años que no han venido a visitarme. E1
		Si dijese unos más que otros. E2
		Todos son de escasos recursos viven del diario. E1
		Todos viven de su diario. E3
		Claro, mi familia es de escaso recurso bueno en el caso de mis hermanos porque de mis hijos ellos están bien económicamente como viven en España todos tienen su trabajo y la mamá también les da todo lo que ellos necesitan por el lado de ellos están bien. E4
	Relaciones familiares	Que le diré no es tan bueno, pero tampoco tan mala, con mis hermanos de afuera de vez en cuando me llaman, aunque sea para saludar un rato de ahí con mi hermana que vive acá si diría regular porque cuando viví en el cuarto que me hicieron donde ella, cuando vio que estaba bonito el lugar, me lo quito. E1
		Ni tan buena ni tan mala solo cada uno con sus vidas. E2
		Buena sus hijas lo llaman ocasionalmente al igual que su hermana, con los cuales no tiene comunicación es con su hijo y su hermana menor y sus hermanos. E3
		Bueno mi relación con mis hijos no están buena, porque claro es comprensible, mis hijos como se fueran pequeños de aquí, ellos se criaron lejos de mí, ella se los llevo para España, entonces ya no, no hay esa confianza y ese cariño que hay siempre entre padre e hijo, eso ya no hay, o sea, ellos para mí son como extraños, cuando vienen apenas me saludan y no se quedan ni un día aquí en la casa, cuando vienen están un rato me saludan de ahí ya se van prefieren quedarse donde sus tías por parte de la mamá o donde su madrina. E4
	Relación entre los miembros de la familia.	Normal, aunque apoyo entre familia no hay, cada uno de preocupa por su vida nada más. E1
		Normal como todas las familias. E2
		La verdad desconozco como no convivo con ninguno no sé cómo se llevarán. E3
		Bueno mis hijos ellos se llevan muy bien entre ellos, aunque si tienen carácter fuerte cada uno, pero siempre están juntos se apoyan del uno al otro. Y mis hermanos a veces si por ahí se pelean más que todo mi hermano el que vive en santo domingo es el más problemático no se lleva con ninguno de mis otros hermanos solo conmigo se lleva como él está un poquito mejor económicamente entonces eso lo hace hacer egoísta y prepotente, pues él

		piensa que no necesita de los demás, yo por eso cuando voy a visitarlo lo aconsejo que trate de llevarse bien con los demás, aunque yo soy menos de él, pero igual trato de aconsejarlo. E4.
	Causa de abandono	Una parte fue la situación económica y otra por mi machismo en aquel tiempo cometí muchos errores por lo que ella se fue, primero el plan era que yo también me iba a ir con ella para España para mejorar nuestra economía y estar en familia, pero luego me dijo que no que ella necesitaba algo mejor y ahí se fue el 15 de agosto de 2001 fue la última vez que nos vimos de ahí no volvió más. Ella ha vuelto, pero conmigo no, al principio si nos saludábamos y conversábamos, pero la familia uso un tipo de información falsa, no sé con qué objeto, pero lograron que ella me aborrezca por eso no quiere saber nada de mí, nuestra relación quedo totalmente rota y por esa razón también mis hijos no me quieren porque también les han hablado mal de mí por eso como quiera me saludan, pero de ahí yo para ellos ya soy como un extraño, ellos también me culpan que por no ser un buen padre por no haberme encargado de sus gastos y de todo lo que necesitaron ahora ya no soy nada para ellos. E4
	Emigración de la familia por trabajo	Ningún miembro ha emigrado a otro país por trabajo E1
		Tengo 18 hijos que viven en diferentes países la mayoría viven en EE. UU. e Italia otros en México, Colombia. E2
		Ningún miembro ha emigrado a otro país por trabajo E3
	Presencia de violencia intrafamiliar.	No ha presenciado ningún tipo de violencia grave, solo discusiones ocasionales. E1
		No ninguna. E2
		Cuando viva con mi mujer recuerdo que había discusiones con ella porque en aquellos tiempos me gustaba bastante beber, de ahí para la actualidad no ahora como vivo solo ellos viven lejos no puedo decir si hay violencia entre ellos porque solo llamadas me hacen y de vez en cuando entonces desconozco. E3
		No por ahí nomás discusiones, pero no tan graves. E4
Indagar las emociones y sentimientos generados en los AM a partir de la experiencia de abandono.	Estado emocional	No siente ganas de llorar, pero a veces siente tristeza por lo que se encuentra solo. E1
		No E2
		Se siento aburrido por lo que en casa no tiene nada que hacer solo ver videos o escuchar música en el celular E1
		Se siente deprimido por encontrarse desempleado.

	E1
	Si siente ganas de llorar sin motivo alguno porque la soledad es bastante dura. E3
	Cuando me da la depresión si por ejemplo ayer, ayer me hizo llorar la depresión yo lloré de rabia porque supuestamente, según yo, pensaba que esta persona se burló de mí, entonces ahí, yo lloré de rabia, pero fue la depresión que me atacó. E4
Sentimiento de soledad	Sale a interactuar con sus vecinos para no estar encerrado. E1
	Nada aquí paso en casa escuchar música. E2 Soledad, tristeza, siempre uno se acuerda de pocos hijos que ha tenido, escuchar bulla y ahora sentirse solito tarde, noche, duro ha sido duro, duro, pero al mal tiempo buena cara. E2
	Ahí sufrir las consecuencias es duro la soledad, pero de todas maneras hay que enfrentarla porque no hay de otra manera. E3
	La mayoría de tiempo paso solo a veces se buscar compañía alguien con quien conversar porque el doctor me dijo que cuando me sienta solo salga que interactúe con más personas que eso me ayuda para no pensar en cosas que me depriman. E4
	Bueno yo digo que, a mí, la vida no me ha sonreído mucho que se diga, siempre mi vida ha sido así llena de frustraciones, por eso cuando estoy solo me deprimó hay ocasiones que quisiera irme lejos, desaparecer, se me vienen muchos malos pensamientos, pero he tratado de pedir ayuda a un profesional de la salud para poder manejar la depresión y estar bien conmigo mismo. E4
Proceso de adaptación a estar solo	Se ha acostumbrado a estar solo debido a que su familia tiene sus propios hogares. E1
	Toca adaptarse sea por bien o por mal porque que más toca si se pone a llorar no hay quien nos consuele entonces hay que adaptarse después de haber tenido 23 hijos y 16 mujeres al final aquí estoy solo. E2
	Al principio fue duro aceptar las cosas más cuando una tiene una vida hecha y de la nada todo se desvanezca, acostumbrarme a estar solo fue un proceso duro, ya con los años se va cogiendo experiencias por la edad uno ya se va dando cuenta entre las demás personas, los amigos que les pasa también los problemas con sus esposas entonces uno ya supera ese dolor. E3
	Yo hasta ahora no me adaptado a estar solo por eso

		ni le aconsejo a nadie, tampoco que se deje llevar por la soledad por una parte es bueno porque uno tiene la libertad de ir a donde uno quiere y volver cuando quiere, pero eso solo es pasajero, al final siempre necesitamos alguien quien nos haga compañía. E4
	Visitas	Cuando me visitan me siento excelente, me siento muy bien, eso me ayuda muchísimo con mi depresión porque ahí conversando, sonriendo, compartiendo un momento ameno nos hace olvidar que estamos solos. E4
	Interacción con los vecinos.	A veces mi vecina viene hacerme plática con ella sabemos conversar. E1
		Bueno casi no de repente los vecinos. E2
		Con mi vecino de alado a veces viene a conversar y cuando son las reuniones del barrio también sabemos conversar con los vecinos después de la reunión. E3
	Acompañamiento	No tiene compañía constante. E1
		Nadie yo paso todo el tiempo solo. E2
		No tiene compañía constante por lo general pasa solo. E3
		Nadie, el único que me acompaña todos los días es mi mascota, tengo un perrito y ahora, esta enfermito todavía tengo la esperanza que se mejore y me siga acompañando porque si no me moriría de la pena porque él ha sido mi única compañía durante estos años. E4
	Interacción con otras personas	No asiste a ningún lugar de ese tipo, solo interactúa con vecinos. E1
		No solo con los vecinos de ahí con mi amigo que está en silla de ruedas con el sabemos platicar de ahí yo no salgo de aquí, me da fastidio estar yendo de casa en casa no se no me ha gustado. E2
		Si se salir al centro a lo que llamamos agachaditos donde venden todo tipo de comida ahí tengo una amiga que sabemos conversar y también me sabe regalar el almuerzo, también tengo amigos con los cuales se conversar también del centro. E3
		Por lo general yo voy a la cancha de voley todas las tardes ahí me encuentro con mis amigos y pasamos conversando hasta 21:00 h de la noche, y los sábados asisto al culto, aunque en muchas ocasiones salgo nostálgico porque a veces dicen abracen a sus familiares o hacen cualquier dinámica en familia y uno ahí solito eso me entristece porque también me gustaría estar así reunido con mi familia, aunque en la iglesia que asisto a todos llamamos hermanos, pero igual uno se siente triste en esas ocasiones. También cuando hay juegos deportivos

		saben hacer los fines de semana ahí también se ir por ahí me distraigo un rato. E4 Sí con mis amigos, yo siempre con mis amigos converso porque tengo muchos amigos que viven como yo, solitos no tienen pareja por eso es por lo que yo les digo, los aconsejo, no estás en así porque la soledad es dura. E4
	Perspectiva de mejora.	La situación se vuelve cada vez más difícil, pero espera tener fuerzas para no depender de nadie en el futuro. E1
		Es difícil cuando toda tu vida la has vivido solo ya no hay esperanzas de cambio solo vivir el día a día no queda de otra.
		Sí creo que sí puede mejorar, pero no sé cuándo, ni cómo ni dónde, ahí es cuando mi barca pierde la brújula. E4
	Sentimiento al estar acompañado.	Feliz, contento me gusta que me visiten, que vengan a conversar. E1
		Huy me siento regocijado, si ahí si me siento bien, como sea, pero me siento contento, tranquilo, pero cuando ya se van vuelta vuelvo a la tristeza. E2
		A no pues uno se siente feliz que vengan a visitarlo, aunque sea un rato, pero ahí uno ya se conversa se borra la soledad se intercambia ideas cosas así entonces una como que olvida la soledad. E3
	Sentimiento de miedo	Tiene miedo a que su situación se complique y no tener a nadie que se haga cargo de él. E1
		Si miedo a quedarme totalmente ciego, aunque me operaron ciento que no ha funcionado soy operado las 2 vistas, pero solo puedo ver poquito y si pierdo la totalidad de la vista que será de mi porque mis hijos cada uno tiene su compromiso y niños pequeños, ellos como quiera de vez en cuando me ayudan con comida, pero nada más. E2
		Claro que, si por ahora no tengo enfermedades graves, pero con el pasar de los años si puede ocurrir y no tengo a nadie cerca que me ayude porque mis hijos con decirme que viven del diario ni como pedirles nada. E3
		Bueno el único miedo ahora es perder al único ser que me acompañado durante todo este tiempo como es mi mascota como le comenté está muy enfermo y la verdad perderlo a él si me derrumbase porque él es, como un hijo para mí, lo he cuidado desde que era un cachorrito y me he encariñado mucho con él y si lo pierdo será algo muy doloroso para mí. E4
	Aceptación de otras personas.	Bien, nunca me he sentido mal, aunque estoy en mi silla de ruedas nunca me he sentido menos que las

	demás personas. E1
	Igual si no me siento inferir que ellos nunca me he sentido menos que nadie. E2
	normal gracias a Dios no me he sentido rechazado ni nada de eso por los demás, aunque en el tiempo de antes trabajaba de jornalero, pero gracias a Dios nadie me ha tratado mal. E3
	Yo tengo un concepto que todas las personas somos iguales, que todos merecemos el mismo respeto por igual y merecemos las mismas oportunidades, por eso no me gusta relacionarme con personas que tienen ósea que están bien económicamente porque ellos si a uno pobre lo humillan por cualquier cosa, de ahí con las personas de aquí de este sector si me siento bien con ellos porque son personas que les ha costado salir a delante al igual que a mí. E4
Visitas de amigos.	Recibe visitas frecuentes de sus vecinos. E1
	Si de vez en cuando vienen me visitan una media hora o una hora así. E2
	Recibe visitas de dos amigos frecuentemente. E3
	Si algunos amigos saben llegar así de vez en cuando platicamos un rato hacemos alguna comidita y así saben llegar como no tengo trabajo estable entonces se pasar en la casa. E4
Interacción con los vecinos.	Buena, a veces me traen comida me regalan cositas así, yo soy una persona que no he sido problemática, con todo mundo me llevo y por eso también mis vecinos me estiman. E1
	Bien excelente, durante todo este tiempo que he vivido aquí con ninguno he tenido problemas antes de vez en cuando me echan la mano cuando necesito de un favor. E2
	normal porque como no me gusta ser una persona problemática, no me gustar tener problemas con nadie porque tal vez cualquier rato se ofrezca algún favor entonces ahí me pueden ayudar. E3
	Claro con todos me llevo bien, la relación con ellos es buena así conversamos, compartimos nuestros problemas, me han ayudado cuando he necesitado de algún favor y yo igual cuando puedo ayudar les ayudo. E4
Visitas de profesionales.	Saben llegar a mi casa la terapeuta ocupacional para hacerme las terapias y la que hace visitas domiciliarias a personas con discapacidad, ambas del centro de responsabilidad social. E1
	No. E2

	No recibe visitas de ningún profesional. E3
	Si tengo un amigo que es médico con el me pongo a conversar de mi situación por la cual estoy pasando entonces el me ayudado mucho en todo este proceso y me aconseja que nomás tengo que hacer para estar bien, para que, el asido un buen apoyo porque me ayudado bastante. E4
Actividades para sentirse bien	No realiza ninguna actividad específica. E1
	Bueno antes mi trabajo, me dedicaba a la mecánica, a la suelda, a la carpintería, hasta formo Lear muertos, pero ahora no realizó ninguna y eso me hace sentir mal, deprimido ya que yo soy una persona que le ha gustado trabajar y por mi vista no puedo hacer nada de eso, de ahí antes yo era para todo. E2
	Si cuidar de mis plantitas en eso me la paso todos los días por ahí limpiándolas, regándolas, fumigándolas para que no las dañen los bichos. E3
	Si ir a la iglesia, escuchar la palabra del señor me ayuda mucho yo por eso cada que hay culto me se ir a escuchar la palabra de Dios eso me reconforta. E4
Sentimientos de mejora	Yo tengo esa fe y esa esperanza que con la voluntad de Dios mejore la cosa porque si sigo así me toca la vida del chancho solo come y duerme y eso no está bien yo me siento muy amargado así solo come y duerme. E2
Actividades que le gustaría realizar.	Realmente me gustaría trabajar estar aquí sin hacer nada no es nada bonito, me gustaría sentirme útil. E1
	A mí me gustaría volver a trabajar eso es lo único que a mí me hace feliz sentirme útil. E2
	Como más fácil para mí y entretenerme estar en mi parcelita cuidando de mis plantitas y cosecharlas cuando ya están en su tiempo de cosecha después voy a venderlas y con eso ya compro cualquier cosita. E3
	A mí de deporte me gusta el futbol, pero ya me siento pesado para jugar, en estos juegos que hubo me invitaron, pero como tampoco tenía los pupos no fui. E4
Pertenencia a grupos con personas de su edad.	No pertenece a ningún grupo así, aunque hay grupos en el centro de responsabilidad social pero no asiste. E1
	No por mi condición no salgo de casa. E2
	Si cada domingo hay reuniones en la casa del adulto mayor de los programas que organiza el centro de responsabilidad social ahí uno se conversa con los demás si me siento bien ir a esas reuniones por lo menos ahí uno se está acompañado ya que ahí nos hacen hacer diferentes actividades uno por lo menos

		un rato se la pasa feliz. E3
		Si en el seguro médico tenemos un grupo de jubilados que nos unimos todos los meses ahí nos dan charlas, hacen hacer juegos, actividades recreativas, bailoterapia, hacemos rifas para sacar fondos para fin de año irnos de paseo a cualquier lugar. E4
Explorar las posibles consecuencias en la salud física de los AM asociadas a la experiencia de abandono.	Frecuencias de comidas al día.	Las 3 veces, poco y comida humilde porque toca medirse ya que no hay para comer, la situación es cada vez más difícil. E1
		A veces las 3 veces y días q solo 2 comidas x ahí los vecinos me saben regalar la comidita así paso y ahí días que no tengo nada que comer como hoy el desayuno no comí porque no tengo nada está todo vacío hasta el bono tengo que esperar para cobrar como es fin de semana tengo que espera hasta el lunes para cobrar. E2
		Las 3 veces, aunque sea sopa porque cocinar para uno solito a veces da pereza. E3
		Bueno, cuando estoy bien me alimento las 3 veces, pero cuando entro en depresión no me dan ganas de comer así algo intento por lo menos comer un poquito el desayuno o el almuerzo de ahí cuando estoy deprimido no me dan ganas de nada, más solo estar acostado. E4
	Enfermedades	Sufro de la presión arterial alta. E1
		Si ya estoy sufriendo de sordera y también sufro de la vista ya estoy perdiendo la visión y también que será el tiempo las rodillas también me tiemblan y me duelen. E2
		Solo los achaques de la edad todavía no sufro de ninguna enfermedad crónica. E3
		Sí. Tengo gastritis, hígado graso, últimamente me detectaron inflamación prostática, presión arterial y también sufro de depresión. E4
	Capacidad para realizar su aseo personal.	Puedo realizarlo sin ayuda. E1
		Si eso si todavía lo realizo yo mismo. E2
		Todavía puedo realizarlo sin ningún problema. E3
		Mi aseo personal si gracias a Dios todavía puedo valerme por mí mismo. E4
	Dificultades físicas	Si claro con el accidente que me cayó un árbol eso ya se va perdiendo fuerza conforme el tiempo se va deteriorando, ahora paso con tratamiento y en silla de ruedas, aunque todavía me puedo parar, pero el problema que no me puedo estabilizar, mejor utilizo muletas o la silla para movilizarme. E1
		Si para caminar ya me duelen las rodillas más

	cuando hace frio es cuando más siento dolor. E2
	a veces me duele o me dan punzadas en las rodillas. E3
	Si hace mucho tiempo tuve un accidente de moto el cual el brazo izquierdo se me quedo entumido no lo puedo estirar y en ocasiones siento dolor al alzarlo por eso cuando voy hacer limpieza profunda en la casa siempre busco a alguien quien me ayude por ejemplo la semana pasada me pusieron una cerámica en el mesón de la cocina y todo eso se llenó de polvo entonces le pedí a una amiga que me ayude a limpiar y cuando no hay quien me ayude yo mismo lo hago, aunque no tan bien pero trato de tener mi casa limpia. E4
Realización de compras	Llama a un amigo taxista para que le compre lo necesario o acude a una tienda cercana. E1
	Si yo mismo salgo a realizar mis compras cuando voy a cobrar el bono aprovecho también para hacer mis compritas, para ya no salir más. E2
	El centro de responsabilidad social me ayuda con el kit de alimentos, y lo demás que le hace falta el mismo las realiza. E3
	Yo mismo como tengo la tienda al frente de mi casa todos los días hago compras porque no me gusta que las cosas se dañen porque a veces me sale cualquier trabajito ya me dan la comida entonces la que tengo en casa se daña por eso me he acostumbrado de todos los días realizar las comprar al rato que ya voy a preparar ese rato, yo voy, como la tienda está al frente de mi casa no tengo problema de ir a cada rato. E4
Actividades cuando se siente bien.	Cuando me siento bien voy a conversar con mis vecinos para no estar encerrado en mi casa. E1
	Salgo donde mis vecinos dialogamos un rato como ya estoy casi ciego no salgo mucho solo camino por aquí cerca. E2
	Me voy al centro, tengo algunas amistades por ahí me la paso por decir conversando, se pasar unas dos, tres horas a si ya paso la soledad. E3
	Cuando me siento bien hago lo que se me ocurre salgo de paseo visito a mi familia, me voy donde los vecinos por ahí me la paso platicando o me voy donde unos amigos que también viven solos por ahí nos ponemos a conversar así me la paso. Y cuando hay trabajito me voy a trabajar por ahí me dicen que les arregle puertas, ventanas así también me la paso para ganarme cualquier dinerito. E4
Actividades cuando se siente mal.	Se ha acostumbrado a sentirse mal y no hace nada en particular para sentirse mejor. E1

		Nada me quedo en casa me acuesto a escuchar música porque es lo único que tengo para pasar el día a día mi parlantito, de ahí el no poder trabajar es algo que me tiene muy deprimido porque yo soy una persona que no le gusta estar sentado sin hacer nada, pero, así como estoy no puedo trabajar E2
		Se pone a cuidar de sus plantitas que está cultivando por ahí pasa limpiando ahí ya se entretiene. E3
		Cuando me siento mal ahí si me amontoño yo ahí si no salgo para ningún lado no me gusta dar molestias a nadie, solo cuando estoy bien mal bien mal ahí llamo a alguien le digo, sabes que estoy mal venga que me compré una pastilla, alguna cosa, pero casi siempre ahí me aguanto solo, aunque los vecinos saben decir si le pasa cualquier cosa no dude en pedir ayuda, pero la verdad no me gusta dar molestias. E4
	Uso de redes sociales.	Interactúa con familiares, amigos y vecinos a través de WhatsApp. E1
		Si de vez en cuando hablo con mis hijos o con mis vecinos y amigos. E2
		Desconoce lo que son las redes sociales. E3
		No yo solo tengo mi celular para llamar o recibir llamadas de ahí esas cosas de redes sociales no me gustan. E4

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

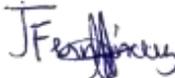
Nosotras, **Ullaguari Motoche, Lady Viviana**, con C.C: #2100858535, **Fernández Padilla, Jenniffer Isabel** con C.C #0930481320 autoras del trabajo de titulación: El abandono familiar del adulto mayor y su relación con el bienestar físico y emocional, estudio de 4 casos del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi provincia de Sucumbíos, previo a la obtención del título de **Licenciadas en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de septiembre del 2023

f. 
Ullaguari Motoche, Lady Viviana
C.C: 2100858535

f. 
Fernández Padilla, Jenniffer Isabel
C.C: 0930481320



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	El abandono familiar del adulto mayor y su relación con el Bienestar Físico y emocional, estudio de 4 casos del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi provincia de Sucumbíos.		
AUTOR(ES)	Ullaguari Motoche, Lady Viviana y Fernández Padilla, Jenniffer Isabel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Beccar Varela Julio Maria		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	105
ÁREAS TEMÁTICAS:	Geriatría, Sociedad, Problemas Sociales		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Abandono, Adulto Mayor, Bienestar Físico, Bienestar Emocional, Familia, Calidad de vida.		
RESUMEN:	<p>Esta investigación surge con el objetivo de Explorar la percepción de los adultos mayores sobre el abandono familiar, del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi, para así conocer las posibles causas y efectos negativos que genera esta situación en su bienestar físico y emocional al momento de atravesar la etapa del envejecimiento, así mismo conocer las acciones que este grupo vulnerable, ejecutan para enfrentar dentro de sus recursos, esta situación. Para alcanzar los objetivos planteados, se trabajó con una muestra de 4 adultos mayores, todos habitantes del barrio San Francisco de Asís, cantón Shushufindi.</p> <p>El diseño metodológico que se ha elegido es el método hermenéutico, en el cual trabajamos con la investigación cualitativa, inclinándonos por la técnica de la entrevista a profundidad a los adultos mayores para conocer sus experiencias en cuanto a la situación de abandono que viven.</p> <p>Obteniendo que, el abandono del adulto mayor es un problema que afecta negativamente a múltiples aspectos de su bienestar.</p> <p>Las entrevistas aplicadas, nos dan como resultados que, los Adultos mayores entrevistados, tenían un hogar libre de maltrato físico, pero que, debido a distintas necesidades, provocaron el abandono. Los Adultos Mayores tenían un estilo de vida normal, ejercían actividades, trabajaban, y ahora no se adaptan a su actual estilo de vida.</p> <p>De acuerdo con todo lo antes expuesto, se demuestra la importancia de enfocarnos en el problema del abandono de estas personas mayores, quienes son parte de uno de los grupos sociales más vulnerables, dejándolos aislados socialmente a estas personas en esta etapa de sus vidas.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 995005420, +593 985212654	E-mail: jenniffer.fernandez01@cu.ucsg.edu.ec lady.ullaguari@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			