



SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLAVE: 07PSU0150M

RVOE: PSU-292/2010 VIGENCIA: A PARTIR DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2009

## TESIS

FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL  
ADULTO MAYOR

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y GESTIÓN  
COMUNITARIA

PRESENTADO POR:

SUYI DICLA PEREZ GONZALEZ  
ROCIO DEL CARMEN DIAZ SANCHEZ  
NANCI KARINA GORDILLO MENDEZ

ASESOR DE TESIS:  
MTRA. ÁNGELA ZAVALA VILLATORO

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS; JULIO  
2020







# DEDICATORIA

## **A Dios:**

Primeramente le doy gracias a Dios por regalarme vida, salud y sabiduría, pero sobre todo las fuerzas suficientes para poder lograr cada obstáculo que se me presentaba en el transcurso de la carrera y por esta conmigo siempre y en cada momento de mi vida y por darme una familia súper maravillosa.

## **A mis padres:**

Porque siempre me han apoyado en cada momento de mi vida y me han motivado y hacer que nunca me rindiera porque ellos creyeron en mí y les agradezco por todo su apoyo como económico y su comprensión que me tuvieron en el transcurso de mis estudios, sin ellos no hubiera logrado una meta más en mi profesional.

## **A mi novio:**

Alan Rafael Sargento porque él siempre me estuvo apoyando en las altas y bajas pero sobre todo su comprensión hacia a mí.

Rocio del Carmen Díaz Sánchez

### **A Dios:**

Por darme la vida y la salud, por tu infinita voluntad, bondad, por escucharme en los momentos más difíciles, por ser mi guía por estar conmigo siempre por darme fortaleza y por permitir lograr mis metas.

### **A mis padres:**

Oran Pérez López y Sandra Elizabeth González Barrios gracias padres por darme su apoyo económico, espiritual por enseñarme a vivir, por su cariño consejos y sobre todo la confianza depositada en mí. A ustedes le dedico esta ilusión hecha realidad.

### **A mis hermanos:**

Por sus cariño, amor, comprensión, oraciones por todos sus consejos muchas gracias.

### **A mis familiares:**

Tíos (as) primos (as) Abuelos (as) muchas gracias por todo el apoyo brindado por tener una palabra de ánimo siempre que le necesitaba y por los momentos compartidos.

### **A mis maestras:**

Lic. Adriana Maricela Morales Sol, Lic. Elisa Pérez Pérez, y sobre todo a mi Profesora de tesis, Muchas gracias por su gran apoyo, comprensión y por brindarme su confianza, pero sobre todo por ayudarme a culminar mis estudios profesionales y por la elaboración de esta tesis, por compartir conocimientos, por sus experiencias y por ser personas de ejemplo a seguir  
A la universidad Del Sureste por cobijarme estos 3 años, por permitir realizar mis estudios por formarme cada día.

### **A mis Amigos:**

Es imposible mencionar a cada de ustedes, pero comparto esta alegría con ustedes que en algún momento parecía no lograrse, gracias por su amistad y apoyo.

Suyi Dicla Pérez González.

### **A Dios:**

Primeramente quiero darle gracias a dios por darme la vida, la salud y la oportunidad de concluir con este proyecto, de igual manera por cobijarme en los momentos más difíciles de mi vida. Así mismo porque me ha dado la fortaleza de seguir luchando cuando he estado a punto de rendirme. Eres quien guía mi camino y nunca me abandona.

### **A nuestros padres:**

Dedico este proyecto a mis padre porque sin ellos no lo hubiera logrado, gracias por motivarme en todo momento, y por estar conmigo en los días difíciles de mi vida, por brindarme de su apoyo y consejos ,por formarme de buenos valores, haciendo de mi una mejor persona .

### **A mis hermanos:**

Agradezco y dedico este proyecto a mis bellos hermanos, por brindarme todo su apoyo en el trascurso de los años de mi carrera universitaria, compartiendo alegrías, tristezas, pero siempre me aportaron cosas positivas a mi vida. Más que hermanos son lindo amigos, que siempre me tendieron la mano cuando yo los necesitaba, agradezco sus compañía en este logro de mi vida.

### **Asesor:**

Gracias maestra Ángela Zavaleta Villatoro por su dedicación, compromiso, por darnos de su tiempo durante la realización de nuestro proyecto. Gracias por impartirnos todos los conocimiento necesarios que nos ha formado como buenos alumnos, así mismo el valor de la de la responsabilidad.

Nancy Karina Gordillo Méndez.

# Índice

Introducción.....	10-11
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
1.1 Descripción del problema.....	12-21
1.2 Formulación del problema.....	21
1.3 Objetivo general y específico.....	22
1.3.1 Objetivo general.....	22
1.3.2 Objetivos específicos.....	22
1.4 Hipótesis.....	22
1.5 Justificación.....	23-26
1.6 Delimitación temática.....	27
<b>CAPITULO II: MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>28</b>
2.1 Marco antropológico filosófico.....	28-33
2.2 Antecedentes de la investigación.....	33-37
2.3 Marco teórico.....	37-53
2.4 Marco conceptual.....	53-54
<b>CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO.....</b>	<b>55</b>
3.1 Tipo de investigación.....	55
3.2 Diseño de la investigación.....	56
3.3 Población.....	57
3.3.1 Delimitación espacial.....	57-58
3.3.1.1 Macrolocalizacion.....	58-60
3.3.1.2 Microlocalizacion.....	61
3.3.2 Población.....	61
3.4 Muestra.....	61
3.5 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos.....	61
3.5.1 Investigación bibliográfica.....	61
3.5.2 Aplicación de encuestas a la muestra de la población.....	62-65

3.5.3 Aplicación de entrevista a expertos.....	65-68
Marco metodológico.....	69
Conclusión.....	70-73
Bibliografía.....	74

# INTRODUCCIÓN

En esta investigación se da a conocer los factores que determinan el abandono del adulto mayor, en el Barrio Rincón Caballar de Frontera Comalapa, Chiapas.

El adulto mayor es el individuo que se encuentra en la última etapa de su vida, los adultos mayores son personas de experiencias en la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales.

El abandono es cuando el cuidador familiar no cumple con las responsabilidades del cuidado que requieren las personas mayores por ejemplo: no otorgar los cuidados básicos ya sea, alimentación, higiene personal, cobijo, entre otros.

El abandono de un adulto mayor, es un acto que no se presenta de forma aislada, sino que involucra a una gran variedad de factores biopsicosociales, es un problema que se da a nivel mundial dado a la circunstancias de factores que están inmersos dentro de esta problemática.

Cabe mencionar que en México, hay más de 12 millones de adultos mayores, el 16% de los adultos mayores sufre de abandono. De ellos, el 20% vive en soledad y olvidados, no sólo por el gobierno, también por sus familias. De hecho, se estima que hay 5 millones de personas que carecen de los ingresos suficientes que les permitan adquirir bienes y servicios para vivir dignamente.

El adulto mayor enfrenta la realidad del envejecimiento en medio de una sociedad que practica la marginación social de los adultos mayores, sintiéndose a sí mismo como alguien que ya no cuenta mucho para los demás, aun en la familia, y no se diga en la sociedad. Por lo tanto sufren la experiencia de vivir su autoestima en decadencia que los lleva inclusive a la depresión.

El abandono no solo implica dejar al adulto mayor en la calle, que vea por el mismo, sino también existe el abandono dentro del hogar al no tener los cuidados básicos y necesarios (alimentación, higiene, salud, vestimenta, comunicación, etc).

Los adultos mayores deben de ser tratados con respeto y siempre debemos garantizar sus derechos a una vida con calidad, sin violencia y sin discriminación, sus años son sinónimo de experiencia y sabiduría.

Se decide realizar esta investigación debido a que día a día va creciendo el abandono del adulto mayor. Es por eso que es necesario saber cuáles son los factores del porque los familiares o personas que lo rodean llegan hasta el descuido y abandono. Su objetivo es conocer cuales son los factores del abandono del adulto mayor y al mismo tiempo, no de terminar con la problemática si no que ayudar a prevenir o disminuir dicha situación en la que ahora estamos.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Hablar de los adultos mayores hoy en día, es hablar de uno de los temas más importantes en materia de población, demografía y desarrollo humano, ya que como sabemos, nuestra sociedad está en continuo cambio y las formas de vida, de percepción y educación no son las mismas que imperaban antes, ahora, el acceso a la información, a la educación y a la tecnología de la salud, entre otras, están dando un revés a las tendencias de crecimiento, desarrollo y calidad de vida de la población. Estamos en un gradual envejecimiento de las sociedades y no podemos ser ajenos a ello.

Este fenómeno social debe llevarnos a una reflexión y sobre todo a una mayor investigación e involucramiento en el tema, para que desde nuestros espacios y perfiles profesionales promovamos mejores condiciones de vida y trato digno a los adultos mayores, siempre en total apego a los derechos humanos universales.

Por lo anterior resulta necesario estudiar el tema desde diferentes contextos macro, micro y meso.

Alrededor del mundo, se han realizado una gran diversidad de estudios con respecto al tema de “adultos mayores y vejez digna” dada la prevalencia en el crecimiento de este nivel de la pirámide poblacional. Enseguida se muestran algunos resultados sobresalientes:

(Sotomayor, 2015) Señala:

Durante los últimos años ha existido un creciente envejecimiento de la población a nivel mundial. El envejecimiento de la población en Cuba es

similar al de muchos países desarrollados, y se sitúa entre los que tienen un índice más elevado dentro del grupo de países en desarrollo, es el segundo país más envejecido y se espera que para el 2025 ocupe la primera posición. Reportes estadísticos sobre el envejecimiento en Cuba (hasta el año 2008) muestran que ciudad de La Habana es la segunda provincia más envejecida del país. El maltrato genera consecuencias negativas para la salud integral del anciano desde el punto de vista biológico, psicológico, social y funcional. Según estudios poblacionales “se ha detectado una prevalencia del maltrato de un 6% que aumenta en las poblaciones vulnerables, en las que una cuarta parte de los adultos mayores, y un tercio de los cuidadores, están implicados”. Los datos recogidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otras instituciones internacionales y nacionales de salud en los diferentes países refieren el daño a la salud, debido a la violencia en que se vive dentro de la vida familiar, e incluso se habla de una epidemia invisible. La American Medical Association (AMA), en 1987, definió maltrato como «todo acto u omisión como consecuencia del cual hay un daño o riesgo de daño para la salud o el bienestar de la persona.

El maltrato es un problema poco reconocido por el equipo de salud, se manifiesta de forma cotidiana en la consulta geriátrica y es susceptible de intervención en el adulto mayor, por ello debe ser adecuadamente identificado para su oportuna intervención.

El trato al anciano, así como de otras personas dependientes, viene definido según los patrones culturales de la comunidad de referencia, el momento histórico y el entorno sociocultural en el que nos encontremos. El valor social del anciano o anciana, ligado al papel asignado según esos valores, marcará el tipo de consideración que los pueblos tienen hacia sus componentes más ancianos.

El maltrato se ha concebido como una conducta destructiva dirigida hacia una persona mayor, que se produce cuando hay un daño afectivo para la salud o bienestar de dicha persona y puede ser provocado por un desconocimiento sobre el tema, lo cual demuestra la poca preparación para enfrentar la vejez.

(Echeverría, 2011) menciona:

La preocupación por el fenómeno del maltrato en las personas mayores se ha incrementado en los últimos años, el crecimiento de la proporción de personas mayores ha influido en el surgimiento de mayor conciencia de parte de la población, que se dará en los próximos decenios a nivel mundial. La investigación sobre malos tratos en personas mayores se inició hace tres décadas, centrando su atención principalmente en; maltrato físico, sexual, psicológico, económico, abuso y negligencia, abandono y soledad, maltrato estructural, entre otros.

España en el año 2008 el observatorio de personas mayores realizó un estudio cualitativo sobre “La soledad en las personas mayores: Influencias personales, Familiares y Sociales.” Con la finalidad de investigar los factores que influyen en la soledad de las personas mayores, en un ámbito que abarca el terreno personal, familiar y social. La vejez es un fenómeno natural que se refiere a los cambios que ocurren a través del ciclo de la vida y que resultan en diferencias entre las generaciones jóvenes y las viejas. La vejez es un hecho biológico y una construcción social. Durante este período en el ciclo de vida de la persona se producen numerosos cambios, estos cambios son en parte determinados por el ambiente social y cultural en el cual está inmersa la persona mayor. Si bien la temática central de esta investigación es el abandono, se consideró necesario contextualizar la temática, siendo el abandono considerado un tipo de maltrato. El maltrato a las personas mayores es un grave problema social, con raíces culturales y psicológicas. Sin importar el nivel económico y educativo de quien lo ejerce o lo padece. El maltrato vulnera los derechos fundamentales de las personas, por eso es un problema de todos.

(Montero, 2001) argumenta:

Las primeras definiciones de malos tratos se referían a necesidades no atendidas de una persona mayor. De alguna manera este razonamiento proviene de los estudios acerca de la situación de necesidad que afectaba a los más marginados, dentro de los cuales se encontraban las personas mayores. Dada su amplitud, el concepto fue abandonado rápidamente ya que podía referirse a muchas y diversas necesidades de las personas

mayores que aún, a la fecha, no han sido atendidas. Han conceptualizado la soledad como mecanismo de retroalimentación que tiene como función adaptativa informar a la persona de la cantidad y calidad de las interacciones sociales recibidas. De acuerdo al SENAMA el abandono se produce cuando cualquier persona o institución no asume la responsabilidad que le corresponde en el cuidado del adulto mayor, o que habiendo asumido el cuidado o custodia de una persona mayor lo desampara de manera voluntaria.

(Paz, 2011) afirma:

Es difícil hablar o escribir sobre el abandono sin considerar la negligencia, para hacer una distinción; se va a hablar de abandono cuando el cuidador familiar no cumple con las responsabilidades del cuidado que requiere las personas mayores por ejemplo: no otorgar los cuidados básicos que requiere ya sea, alimentación, higiene personal, cobijo, entre otros. Se va a hablar de negligencia cuando un profesional (ejemplo: medico, enfermera o el cuidador responsable de una institución geriátrica.) no otorga los cuidados o los servicios que requiere la persona mayor. Se parte desde la perspectiva en la cual la persona mayor es vulnerable y esta desprotegida, ya que, en la realidad en la que viven refleja inestabilidad en las condiciones de salud, seguridad, economía y bienestar social, además se puede agregar la desvalorización y la discriminación por parte de la población.

(Delgado, 2012) argumenta:

El abandono de un adulto mayor, es un acto que no se presenta de forma aislada, sino que involucra una gran variedad de factores biopsicosociales, es un problema que se da a nivel mundial dado las circunstancias de los actores que están inmersos dentro de esta problemática, se va a observar una desigualdad en la interrelación y por ende un impacto dentro del mismo. Hacia el adulto mayor, que en la mayoría de los casos los lleva a una “situación calle”, cabe recalcar que son un sinnúmero de causas que existen, pero estas son las más evidentes. Acompañado de esto, (se mencionó anteriormente) el sistema de pensamientos de una cultura o sociedad, reduccionista y antagonista, que solo puede observar y valorar lo productivo

e intereses de por medio. Dejando de lado el saber que en algún momento llegaran todos a esa misma edad; tal vez con situaciones diferentes. Todo esto configura un solo pensamiento el de “librarse de una carga”, una carga creada por la ideología de cada uno de los sujetos que así lo piensen y así mismo otros lo valoramos adecuadamente.

(Felix, 2004) señala:

Actualmente México ocupa el séptimo lugar mundial de envejecimiento acelerado, el 7.24% de los mexicanos son mayores de 60 años, por lo que enfrentamos las consecuencias de una población que envejece a un ritmo preocupante. En México actualmente la violencia intra-familiar no se reporta o denuncia, en algunos estudios se reporta entre las 10 principales causas de egresos hospitalarios, con una prevalencia del 25.9%, englobando todo tipo de violencia. La evaluación del adulto mayor debe ir más allá de la historia clínica tradicional, valorando también aspectos familiares, psicológicos, económicos, sociales, violencia intra-familiar y disponibilidad de los cuidadores para una consulta satisfactoria, lo que nos permitiría actividades médico-preventivas, adecuándoles servicios de salud con prioridades de acciones que les evite muertes prematuras, intentos de suicidios, abusos o abandono.

La violencia intra-familiar siempre ha existido desde el inicio de la humanidad, una de sus formas es el abandono, principalmente entre la población vulnerable como los niños, mujeres y adultos mayores. El anciano al sufrir abandono u otro tipo de violencia, frecuentemente por su propia familia, por vergüenza o miedo no los denuncia, lo que ha evitado que se sepa su existencia y generen estadísticas.

(Garcia, 2013) afirma:

En México, el proceso de envejecimiento de la población está apenas en sus comienzos ya que la vejez es el último periodo de la vida, se caracteriza por diferentes pérdidas como son la salud, el bienestar económico, la independencia y las capacidades físicas y mentales. El abandono es el descuido o incumplimiento de la obligación legal de suministrar alimentos y cuidados a quien tiene derecho a recibirlos. Las naciones de la antigüedad

vieron al anciano como una cima y pusieron en manos de los longevos las riendas del Estado. Aún en nuestro siglo han regido a los países muchos ancianos, se les ha distinguido como jefes de las religiones, cabezas de la industria, el comercio y la banca. Esto demuestra que a la edad de la sabiduría le corresponden los puestos de guía, consejo, asesoría y mando. Sin embargo, la vejez actual ha decaído y degenerado a raíz de las nuevas situaciones económicas que enfrenta la sociedad moderna, y por el poco aprecio o valor que han dado las nuevas generaciones a esta etapa de la vida.

La existencia del ser humano, se ha dividido en periodos cronológicos definidos: infancia, adolescencia, juventud, madurez y vejez. Los hechos y acontecimientos que vive el hombre a través de todas estas etapas, contribuyen en forma importante para determinar las características y el desarrollo del individuo, en tanto que cada periodo no es más que una preparación al que le sigue. Lo que hace que una persona de edad avanzada parezca más o menos “vieja” es el modo en que ha sabido afrontar cada una de estas etapas: Un envejecimiento precoz nos diría mucho de su pasado. Los ancianos mejor adaptados a la senectud son aquellos que se parecen a los viejos narradores de las sociedades primitivas. Como ellos, estos ancianos narran hazañas y experiencias pasadas con evidente placer, y sus relatos son entretenidos y a la vez informativos y les permiten mantener una adecuada autoestima al contribuir a la información de la sociedad actual.

(Anónimo, 2017) argumenta:

En México, el 16% de los adultos mayores sufre de abandono .De ellos, el 20% vive en soledad y olvidados, no sólo por el gobierno, también por sus familias. De hecho, se estima que hay 5 millones de personas que carecen de los ingresos suficientes que les permitan adquirir bienes y servicios para vivir dignamente.

(Abrego, 2018) comenta:

En la actualidad no existe una política pública integral que atienda a los adultos mayores, pues lejos de la entrega de apoyos asistencialistas con la llegada del gobierno de Andrés Manuel López Obrador, en lo local únicamente se tienen medidas de atención y, referente al grueso de la población, resultan insuficientes.

Según estadísticas del Consejo Estatal de Población en Michoacán, del poco más del medio millón de habitantes con 60 años y más, únicamente 66 mil tienen garantizada una pensión económica, y el resto no cuentan con un ingreso formal, pues probablemente sean personas que dependen de algún familiar, o bien, se sostengan de algún negocio o actividad informal.

Cifras del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, refieren que del total de la población adulta mayor de Michoacán, cerca de 200 mil vive en pobreza alimentaria y de salud. Además que, por lo menos 40% de este sector de la sociedad sufre abandono, o presenta condiciones no favorables durante su vejez como alguna discapacidad o limitación (26.54 y 43.18%, respectivamente).

En Michoacán existen programas de supervisión, uno de ellos implementado por la Comisión Estatal de Derechos Humanos en 2017, la existencia de un Consejo Estatal para la Protección y Atención de las Personas Adultas Mayores, el cual deriva de la Ley de Protección Integral a las Personas Adultas, publicada en el Periódico Oficial del Estado el 24 de enero de 2013.

Adultos mayores en Michoacán; por ello plantea la necesidad de que las instituciones públicas se preparen para atender con más eficacia las principales demandas de este sector, tales como atención médica, inserción laboral e integración en el núcleo familiar.

“Vivimos en un mundo donde el ritmo de vida es bastante rápido; el día a día hace que los jóvenes se enfrasquen en sus actividades laborales y de cierta manera dejan un poco olvidados a los adultos mayores; no es su culpa, la situación se los demanda, pero sí repercute mucho en que el adulto mayor se sienta ignorado o una carga, aunque no sea así”.

(López, 2017) confirma:

Que la situación del adulto mayor en Chiapas específicamente es triste, debido a la falta de valores en la sociedad en la que vivimos, que ha propiciado la "invisibilidad" de los abuelos, quienes viven en la mayoría de los casos en condiciones inhumanas. Se estima que casi el 50% de la población tiene de 60 años en adelante, y la principal problemática a la que se encuentran es la demencia senil, problemas de salud y principalmente el abandono, otras más, son abandonados en los asilos de ancianos, donde los llevan con mentiras con el fin de que no sean una "carga" para la familia, a pesar de que muchos de ellos cuentan con al menos una vivienda propia de la cual son despojados con el tiempo.

En Tapachula, están realizando pláticas, para la toma de conciencia en jóvenes, porque se ha detectado que son lo que mayormente propician la agresión a los ancianos, se busca que el trato sea cálido y se les tome en cuenta en la convivencia familiar.

(Sirvent, 2020) afirma:

El delegado federal de Instituto Nacional para los Adultos Mayores que, en Chiapas existe un alto porcentaje de adultos mayores abandonados por sus familiares, por lo que la institución ha creado programas que buscan el bienestar de esta población vulnerable. Aseveró que para combatir la pobreza dentro de este sector se han logrado 600 vinculaciones para trabajos reenumerados, en donde más de 500 abuelos han podido obtener un apoyo económico. "muchos de los abuelos se sienten olvidados, por lo que si los motivamos a realizar actividades recreativas como repostería, tejido y danza estamos fomentando su participación dentro de la sociedad"

(Marina, 2017) argumenta:

La situación de las personas de la tercera edad en Chiapas se considera de alto riesgo e indefensión extrema, y aunque hay programas gubernamentales que buscan darle protección y fortalecer sus derechos económicos, jurídicos, y sociales, muchos de estos hombres y mujeres a un son vistos como una "carga" por sus mismos familiares, son ignorados e

incluso se ven obligados a buscar un espacio en algún mercado laboral sabiendo que las posibilidades son casi nulas.

En Chiapas, el estado más pobre del país de acuerdo con las cifras del Consejo Nacional de Evaluación de la Política del Desarrollo Social, la situación se torna aún más difícil porque encima que cerca de 3.8 millones de chiapanecos se encuentran en situación de pobreza multidimensional, un gran porcentaje de ellos ni siquiera cuenta con ofertas de trabajo.

(Maza, 2017) señala:

Que al menos el 90 por ciento de los adultos mayores en el estado de Chiapas, dependen económicamente de sus familiares, es decir; el 10 por ciento continúa laborando y lo hace desde el sector informal, sin derechos a prestaciones ni seguro médico. Lo que los hace más vulnerable. Uno de los errores más comunes que cometen los familiares es dejarlos en casa, sentados o acostados. Lo que explican especialistas médicos, contribuye a empeorar la delicada salud de estas personas.

(Anónimo, 2017) comenta:

Tapachula Chiapas, es preocupante que muchas personas de manera dolorosa dejan en el abandono a sus adultos mayores, la población presenta diversas enfermedades, entre ellas diabetes, lesiones por caídas, como los familiares los desentienden, los mantienen sentados en sus casas por lo que se vuelven sedentarios y enfermizos.

(García, 2018)

Las principales manifestaciones de maltrato se ha encontrado en el abandono, abuso del adulto mayor económicamente, ya que les despojan de sus recursos, además de maltrato físico, verbal y psicológico, generan graves daños en los viejitos. Los casos del abandono del adulto mayor se presenta con mayor frecuencia y actualmente la ley ya protege a este sector de la población, ya que pueden demandar a quienes cometen abusos o los violenta aun así son sus propios hijos o familiares cercanos. Los adultos caen en depresión severa que los orilla a intentar contra su propia vida.

Una de las premisas fundamentales de la labor profesional del trabajador social, es promover la mejora de las condiciones y la calidad de vida de la

población, esto debe llevarse a cabo en todas las etapas de vida del usuario, por lo que, la presente tesis, centra su enfoque en estudiar cuales son los factores determinantes que originan el abandono del adulto mayor por parte de sus familiares, ya que, a partir de los 60 años, las condiciones físicas, mentales, emocionales, psicológicas, sociales, económicas y laborales se ven mermadas por factores propios de la edad, por lo que es común que se requiera durante esa etapa de la atención y cuidados de un familiar o de un cuidador principal.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

- 1) ¿Cuáles son los cuidados que requiere un adulto mayor?
- 2) ¿Cuáles son los tipos de abandono del adulto mayor?
- 3) ¿Cuáles son los factores determinantes que influyen en el abandono del adulto mayor?
- 4) ¿Cuáles son las experiencias, sentimientos y opiniones del adulto mayor frente al abandono de sus familiares?
- 5) ¿Cuáles son las repercusiones del abandono del adulto mayor tanto para el adulto mayor como para la familia y para la sociedad?
- 6) ¿Cuál es la influencia del abandono familiar en la calidad de vida del adulto mayor?
- 7) ¿Cuáles son los derechos y beneficios que el gobierno garantiza para el adulto mayor?

## **1.3 OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

- Identificar los factores que determinan el abandono del adulto mayor en el Barrio Rincón Caballar, del municipio de Frontera Comalapa, Chiapas, con la finalidad de generar la información necesaria para la elaboración de una propuesta de sensibilización familiar y social para contribuir en la disminución de la problemática.

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Conocer cuáles son los cuidados que requiere un adulto mayor.
- Describir cuáles son los tipos de abandono del adulto mayor.
- Identificar cuáles son los factores determinantes que influyen en el abandono del adulto mayor.
- Indagar cuáles son las experiencias, sentimientos y opiniones del adulto mayor frente al abandono de sus familiares.
- Verificar cuáles son las repercusiones del abandono del adulto mayor tanto para el adulto mayor como para la familia y para la sociedad.
- Determinar cuál es la influencia del abandono familiar en la calidad de vida del adulto mayor.
- Establecer cuál son los derechos y beneficios que el gobierno garantiza para el adulto mayor.

## **1.4 HIPÓTESIS**

- A menor sensibilización familiar y social sobre la etapa del adulto mayor, mayor probabilidad de abandono de los mismos.

## 1.5 JUSTIFICACIÓN

La vejez es la sabiduría de la vida, la fuente de la experiencia y el testimonio vivo de valores y virtudes vividas en plenitud. Por los siglos, el adulto mayor ha sido parte fundamental de la sociedad, en algunas partes eran considerados como sabios debido a su experiencia, en otras eran los jefes de su tribu. Pero todo esto ha cambiado a lo largo del tiempo, y en la actualidad se ve la problemática que sufren estas personas a causa del abandono por parte de sus familiares, en gran medida por que unos no tienen una base económica con que mantenerlos y otros porque los desprecian y aborrecen como a un trapo viejo sin ninguna utilidad.

El envejecimiento es un proceso de cambios a través del tiempo, natural, gradual, continuo, irreversible y completo; estos cambios se dan a nivel biológico, psicológico y social y están determinados por la historia, la cultura y la situación económica de los grupos y las personas; es por estos cambios que se considera a esta población como vulnerable que requieren de estrategias de atención que les garantice una calidad de vida digna.

**En términos cuantitativos, la realidad de esta problemática corresponde a las siguientes cifras:**

(Anonimo, 2017) menciona:

Entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo.

La población de adultos mayores en Chiapas depende económicamente de familiares, de los apoyos que reciben de parte del Gobierno o de la pensión que tienen por haber trabajado en el sector público o privado. A nivel estatal la población de adultos mayores es de 385 mil.

(Anonimo, En México hay más de 12 millones de adultos mayores, 2017) menciona:

### **Proporciones en términos de género:**

En México, en 2017 habitan 12 millones 973 mil 411 personas de 60 y más años, de los cuales 53.9 por ciento son mujeres y 46.1 por ciento son hombres, de acuerdo a estimaciones del Consejo Nacional de Población.

(Anonimo, 2018) se dice:

### **Jubilados y pensionados:**

La población de 15 y más años que tiene una pensión, en 2017 representó el 5.6% (5.1 millones), porcentaje que en 2013 fue del 5.1% y en 2009 del 4.7 por ciento. La institución que en 2017 concentró el mayor porcentaje de pensionados en el país es el IMSS con 72.9%; le siguen el ISSSTE con 19.7% y otras instituciones con el 7.4 por ciento.

(Unamuno, 2018) dice:

### **Asilos de ancianos y casas de retiro en el país (públicas y privadas):**

En México existen 819 asilos y otras residencias para el cuidado del anciano, 85% son del sector privado y 15% del sector público.

(CONAPO, 2015) menciona:

### **Cantidad de adultos mayores en situación de abandono:**

El 25 % de adultos mayores a nivel nacional vive en situación de calle.

Una vez realizado el análisis de los datos estadísticos, es importante analizar las variables cualitativas que se relacionan con el tema “factores que determinan el abandono del adulto mayor”.

Los cambios físicos, mentales y psicológicos que estos adultos mayores deben afrontar, muchas veces no son reconocidos por la sociedad y sus familias, prejuzgando su valía y su propia etapa de vida como una etapa en decadencia.

Por otro lado la sociedad no comprende lo que implica llegar a esta etapa, negándoles el estatus de seres humanos valiosos quienes han acumulado sabiduría y experiencia, lo que puede contribuir con las nuevas

generaciones, pudiendo sumar al progreso de nuestra sociedad por lo que tendríamos que sentirnos orgullosos de ellos.

Cuando el adulto mayor pertenece a un grupo familiar extenso y ninguno de los integrantes de la familia se quiere ocupar o hacerse cargo del cuidado de este, viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarle, haciendo sentir que es una carga; circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y estado anímico llevándole a cuadros depresivos que en muchos casos se desea que llegue el momento de morir para llegar al término de su calvario. Siendo esta etapa de la vida la más dura y triste para una persona que debería disfrutar, descansar con agrado hasta el término de su vida, instancia que toda persona desea.

Es necesario concientizar a la comunidad sobre la gran valía del adulto mayor, sobre la importancia que se le debe atribuir a eliminar los casos de abandono, dada que esta es una lamentable situación que algunas personas sufren en alguna etapa de su vida. Ya que las condiciones de vida para estas personas, son especialmente difíciles, pues pierden rápidamente oportunidades de trabajo, actividades sociales y capacidad de socialización, y en muchos casos se sienten menospreciados y excluidos. Adicional a esto el abandono tiene consecuencias sobre las personas como ser social y problemas que afectan directamente sus emociones, salud y sentimientos.

En nuestro país, el adulto mayor es considerado en su mayoría como una carga e improductivo, tanto para la familia como para la sociedad existiendo algunas excepciones. Por lo que no es ajena la realidad que viven los adultos mayores atravesando por situaciones de abandono moral y material, motivo por el que nos motivó a realizar la presente investigación.

Resaltando que vivimos en una sociedad que no está preparada aun para aceptar la vejez como una consecuencia natural de la vida misma, que según esta percepción lleva además obligatoriamente impreso el mensaje de “no apto para ciertas cosas” incluyendo las oportunidades laborales, porque ya son viejos, sumando a ella la ignorancia colectiva hace pensar que una persona adulta mayor representa una carga para la familia y la sociedad.

La presente investigación trata de contribuir, al conocimiento de los factores determinantes que producen las situaciones de abandono del adulto mayor y los estereotipos con los que son percibidos que les llevan a vivir en condiciones de vida muy desfavorables.

Para los Trabajadores Sociales es muy importante conocer de cerca la realidad de grupos sociales, como el de los adultos mayores, que por diversos motivos son discriminados por la sociedad, para evidenciar las falencias sociales y restituirles muchos de sus derechos vulnerados. Por lo que se considera que la investigación es relevante y pertinente.

Los Adultos Mayores constituyen un grupo con características especiales que es necesario conocer durante el trabajo con ellos, pues de esta manera se pueden rescatar algunos elementos importantes en la intervención profesional del Trabajador Social, tales como habilidades, estrategias, competencias, valores (vocación), entre otros, los que serán útiles en la generación de un futuro modelo y propuesta de intervención con dicho grupo etario.

Nuestro deber como promotores sociales, es orientar y apoyar al adulto mayor en la necesidad de mejorar su calidad de vida para envejecer saludablemente y mantener el interés por lo que los rodea.

Para la profesión de trabajo social este trabajo aporta una base para que se construya un diseño de estrategias de prevención mediante la sensibilización de la familia y la sociedad, donde se acepte y valore al adulto mayor y se comprenda que los cambios de su organismo son propios de la edad, y que el amor y apoyo psicosocial son fundamentales para su bienestar.

Desde la perspectiva de trabajo social y gestión comunitaria, los resultados de este trabajo llevan a reflexionar sobre la obligación que tiene el Estado, la sociedad y las familias para proteger a los adultos mayores.

## **1.6. DELIMITACIÓN**

El tema del Abandono del adulto mayor es muy amplio, por lo que este trabajo se delimitará a la identificación de los factores: familiares, sociales, económicos, culturales y religiosos que influyen en la incidencia de abandono del adulto mayor; además de la elaboración de una propuesta de intervención desde la metodología de trabajo social que contribuya a la disminución de la problemática.

La presente tesis se realizará en el barrio de “Rincón Caballar”, del municipio de Frontera Comalapa, Chiapas, el cual es uno de los barrios que la componen, junto a otras comunidades. Este barrio tiene un aproximado de familias.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1 MARCO ANTROPOLÓGICO-FILOSÓFICO**

##### **2.1.1.-Evolución de la visión de la sociedad con respecto al adulto mayor.**

(Quintero, 2018) menciona:

Se dice que tras la caída del Imperio Occidental, la Iglesia se empezó a consolidar como una institución poderosa, y el cristianismo demostró no tener ningún interés especial por los viejos, es a partir de aquí, cuando se inicia una larga etapa que se conoce como la Edad Media y termina en el siglo XV; en esta etapa, comienza la «época oscura», donde se desarrollaron muchas guerras y la fuerza física era importante para enfrentar estas luchas. Se tomaba mucho en cuenta el ser joven porque este conservaba su agilidad física y su vigor, mientras que el ser viejo era una representación de debilidad que iniciaba a la edad de 50 años. En esta época, las condiciones de vida eran muy duras y las personas trabajaban hasta donde sus fuerzas se lo permitían; esto causaba que el deterioro físico fuera prematuro; cuando esto sucedía al adulto mayor no se les permitía trabajar y pasaban a depender de la voluntad de sus familiares o al incontable grupo de indigentes. Sin embargo, a inicio del siglo XVI, surge el primer esbozo de asilo donde se les daba alojamientos a la minoría de ancianos ricos que se refugiaba en los monasterios buscando un retiro tranquilo. Lamentablemente, los pobres de la época no corrían con la misma suerte y en muchos casos eran abandonados. En la Edad Contemporánea, con la revolución industrial, se dieron nuevas transformaciones y procesos técnicos que resultaron nefastos para los viejos que no podían llevar el ritmo del trabajo porque sus escasas fuerzas no le permitían continuar con sus labores, quedando fuera y siendo remplazados por mano de obra joven que se imponían con su fuerza y audacia, causando un desprestigio a la vejez y aumentando el número de ancianos sin esperanza de vida. Esto trajo como consecuencia la disolución muy fuerte en el núcleo familiar y el aumento

progresivo del envejecimiento de la población, obligando a la sociedad a tomar cartas en el asunto para crear leyes, programas y normas que le dieran respuesta a este problema de la vejez. Las transformaciones demográficas ocurridas durante la segunda mitad del siglo pasado nos permiten concluir que, sin lugar a dudas, somos una sociedad que tiende, a medida que transcurre el tiempo, a envejecer cada vez más.

(Anónimo, 2007) considera:

Los ancianos prehistóricos no dejaron, por supuesto, registro de sus actividades o pensamientos. Sin embargo, podemos imaginar con cierta seguridad cuál fue su condición al comprobar que todas las culturas ágrafas que conocemos tienen una consideración parecida hacia sus selectos. Su longevidad es motivo de orgullo para el clan, por cuanto eran los depositarios del saber, la memoria que los contactaba con los antepasados. Muchos de ellos se constituían en verdaderos intermediarios entre el presente y el más allá. No es de extrañar que los brujos y chamanes fuesen hombres mayores. Ejercían también labores de sanación, de jueces y de educadores. En aquellas sociedades, y ajeno a su edad, no era infrecuente que denominaren "ancianos" a quienes ejercían labores importantes. Aunque tampoco es raro que tuvieran un mismo vocablo para joven y bello, para viejo y feo. En otras palabras la vejez representaba la sabiduría, el archivo histórico de la comunidad.

En las sociedades antiguas, alcanzar edades avanzadas significaba un privilegio, una hazaña que no podía lograrse sin la ayuda de los dioses, por tanto, la longevidad equivalía a una recompensa divina dispensada a los justos.

### **Los viejos en el mundo griego**

La Grecia antigua realizó el vínculo entre las civilizaciones de la ancestral Asia y la Europa salvaje. Cuna de la civilización occidental, nos dio en herencia nuestra concepción del mundo. Las inquietudes básicas y los esbozos de sus soluciones las encontramos en las variadas expresiones culturales de esas ciudades-estados, las polis. Alcanzaron un nivel de civilización increíble, al menos del siglo VII antes de Jesucristo en adelante, donde se comienza a correr el velo y se inicia su gran historia. Y a pesar de

no haber logrado una comunidad de nación, sólo la dispersión de Polis, tuvieron en común la lengua. El espíritu de la polis y la lengua compartida hicieron el milagro de la civilización griega. Como dice Emilio Lledó: "El hablar que fundará la vida 'racional' habría de convertirse en sustento de la Polis, de la 'Política', del primer proyecto importante de compensar inicialmente, con el lenguaje, el egoísmo del individuo, la excluyente anatomía del linaje o la tribu".

Desde que el lenguaje se hizo escrito comprobamos el hermoso poder de la misma en la narrativa de Homero. Allí se puede advertir el horizonte cultural de la excelencia (arete), una exaltación al heroísmo y a la plenitud. Sus héroes son semidioses, superlativos (aristos).

El giro del mito al logos, la percepción naturalista, su sentido de perfección emplazan al viejo a una situación desmedrada. Tampoco los dioses olímpicos amaron a los ancianos. Para esos griegos adoradores de la belleza, la vejez, con su deterioro inevitable, no podía menos que significar una ofensa al espíritu, motivo de mofa en sus comedias.

Las numerosas leyes atenienses que insisten en el respeto a los padres ancianos nos hacen suponer que no eran muy acatadas. La vejez fue considerada en sí misma una tara. Platón relaciona la vejez feliz a la virtud, cuando dicen en La República "Pero aquel que nada tiene que reprocharse abriga siempre una dulce esperanza, bienhechora, nodriza de la vejez". Cita el poema de Píndaro, del hombre de vida piadosa y justa.

La historia de las instituciones parece mostrar que a partir del siglo VIII A.C. la autoridad paterna fue declinando, favoreciendo la independencia jurídica de los hijos.

Si nos detenemos en la literatura griega, la posición de los ancianos debemos considerarla como muy desmedrada. Minois resume así: "Vejez maldita y patética de las tragedias, vejez ridícula y repulsiva de las comedias; vejez contradictoria y ambigua de los filósofos. Estos últimos han reflexionado con frecuencia sobre el misterio del envejecimiento".

El reverso lo constituye el hecho que es en Grecia donde por primera vez se crean instituciones de caridad preocupadas del cuidado de los ancianos

necesitados. Vitruvio relata sobre "la casa de Creso, destinada por los sardianos a los habitantes de la ciudad que, por su edad avanzada, han adquirido el privilegio de vivir en paz en una comunidad de ancianos a los que llaman Gerusía".

La excepción, en muchos sentidos, fue Esparta cuyo nombre significa "la esparcida" por ser el resultado de la unión, a la fuerza realizada por los dorios, de cinco poblados, la cual nunca fue amurallada, pues su geografía, rodeada de montañas casi impenetrables, lo permitió. Licurgo, personaje entre mítico y real no existen pruebas de su existencia, formuló sus famosas leyes (algunos sostienen que nunca fueron escritas), tremendamente severas, que exigían gran disciplina y sacrificios. Se puede resumir que los espartanos despreciaban lo cómodo y lo agradable. El régimen espartano tenía un senado (Gerusía) compuesto por veintiocho miembros, todos de más de sesenta años. Cuando alguno moría, los candidatos a sucederlo desfilaban en fila india por la sala. El que recibía más aplausos quedaba elegido.

Atenas fue diferente; los ancianos fueron perdiendo poder desde la época arcaica. En tiempos de Homero, el consejo de los ancianos sólo era un órgano consultivo. Las decisiones las tomaban los jóvenes. En el período de Solón, eupatrida o bien nacido (patricio), era quien tenía el monopolio del mando. Dicho poder se concentraba en el Areópago, institución aristocrática de personajes inamovibles e irresponsables. Todos ellos ancianos arcontes. Tenían amplios poderes parecidos a los de la Gerusía espartana.

La llegada al poder de los demócratas significó la ruina del Areópago, que perdió sus facultades políticas y judiciales, quedándole sólo las honoríficas. Los ancianos no volvieron a tener un papel importante. Atenas, en general, permaneció fiel a la juventud.

Durante el período helenístico los viejos robustos y ambiciosos tuvieron más oportunidades que en la Grecia clásica. Fue una sociedad más abierta y cosmopolita, menos prejuiciosa respecto a la raza o la edad.

## **El mundo hebreo: del patriarca al anciano caduco.**

La otra gran fuente cultural de nuestra civilización occidental proviene de la tradición hebreo-cristiana.

Sin lugar a dudas, el mejor hontanar para descubrir la historia de este pueblo semita la encontramos en las cuarenta y cinco obras del Antiguo Testamento, que abarcan un lapso de aproximadamente un milenio de acontecimientos. El relato de sus avatares desde el siglo IX al I A.C. nos permite comprender sus luchas y fatigas para mantenerse como un pueblo teo y etnocéntrico; vivir la dura realidad de sentirse el pueblo elegido de Dios.

Al igual que otros pueblos o tribus, en sus épocas más pretéritas, los ancianos ocuparon un lugar privilegiado. Los hebreos no fueron la excepción. En su período de nomadismo cumplieron una función importante en la conducción de su pueblo (Ex 3:16). Se describe que Moisés tomaba las decisiones sólo con la consulta directa de Dios quien le dice: "Ve, reúne a los ancianos de Israel y diles". Del mismo modo, Yahvé le ordena "Vete delante del pueblo y lleva contigo a ancianos de Israel" (Ex 17: 5).

En el Libro de los Números encontramos la descripción de la creación del Consejo de Ancianos como una iniciativa Divina: "Entonces dijo Yahvé a Moisés: Elígeme a setenta varones de los que tú sabes que son ancianos del pueblo y de sus principales, y tráelos a la puerta del tabernáculo... para que te ayuden a llevar la carga y no la lleves tú solo" (Nm 11:16 y 17).

Los ancianos están, entonces, investidos de una misión sagrada, portadores de un espíritu divino. En cada ciudad el Consejo de Ancianos es todopoderoso y sus poderes religiosos y judiciales son incontrarrestables.

En el período de los jueces se mantiene la autoridad de los ancianos. Pero, al institucionalizarse el poder político de la monarquía, el Consejo de Ancianos igualmente institucionaliza su papel de consejeros. Conservan un ascendiente determinante.

Sólo después del año 935 A.C. comienza la discrepancia con el Consejo de Ancianos. Durante el período de los reyes los soberanos respetaban escrupulosamente las atribuciones de los ancianos y hay múltiples

referencias de la armonía entre el soberano y el Consejo. (Is 15:20; Is 30:26; 2Sam 3:17; 2Sam 5: 3, etc.)

Sin embargo, a la muerte de Salomón, tras cuarenta años de reinado, lo sucedió su hijo Roboam, el cual mantiene una actitud diferente a su antecesor y desecha la opinión de los ancianos, como se lee en el Libro Primero de Reyes (IRey 12:6-8). La imagen de los viejos comienza a deteriorarse. El temor a la vejez ya lo podemos comprobar al leer el Salmo 71: "No me rechaces al tiempo de la vejez; cuando me faltan las fuerzas, no me abandones".

## **2.2.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:**

### **2.2.1. TESIS 1. “DETERMINANTES DEL ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR”.**

Gloria Ximena Rozo Jaramillo y Leysi Yuseth Riascos Ortiz (2018) realizó la tesis denominada, “Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor”, en la Universidad de Santiago de Cali, facultad de salud, programa de enfermería, para obtener el título de enfermera.

Su objetivo fue: Identificar mediante revisiones bibliográficas cuáles son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor.

Su metodología corresponde a una revisión bibliográfica, de compilación basada en artículos científicos, revistas indexadas, tesis e informes mundiales.

En los resultados se encuentra que los adultos mayores viven en su mayoría con sus cónyuges e hijos. Cabe resaltar que en los países europeos la cantidad de ancianos ha incrementado en los últimos años, a diferencia de los países suramericanos en donde la población anciana ha ido en incremento constante.

Sin embargo en los Estados Unidos se evidencia mediante un artículo realizado por el National Institute on Aging, en donde se refiere las formas de maltrato que se relacionan con la edad y especialmente lo que refiere a la

población que corresponde al adulto mayor se encuentra que el abandono es una de las formas más frecuentes en las que se produce el maltrato en los ancianos Estadounidense y se concibe como la acción de dejar a una persona mayor sola, sin hacer planes de quien puede hacerse cargo y cuidar a esta persona.

Según este estudio el adulto mayor desde tiempos inmemorables se ha convertido en una víctima del maltrato que además ha sido rechazado por ser una persona con capacidades limitadas, es necesario reconocer en la misma medida que entre los desencadenantes del abandono que se relatan en la investigación se encuentran algunas condiciones propias de la vejez como las enfermedades degenerativas, pérdida de la memoria, sordera entre muchos otros trastornos, y que como consecuencia de este mismo se refiere a la violación de los derechos humanos.

La tesis concluye que existe un gran número de adultos que tienen la percepción de ser abandonados, de que existen pocos estudios al respecto, por lo que no es posible ofrecer respuesta positiva en la atención del adulto mayor con percepción de

### **2.2.2. TESIS 2. “ABANDONO DEL ADULTO MAYOR POR EL NÚCLEO FAMILIAR”.**

(Sacha, 2014)menciona:

Payhua Sacha, Yoli en el 2014 realizaron la tesis denominada como “Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar” en la Universidad Nacional del Perú, Facultad de trabajo social, para obtener el título profesional de Licenciada en Trabajo Social.

Su objetivo general fue Determinar si el adulto mayor se encuentra en una situación de abandono.

La tesis tiene como Objetivo específico, dar a conocer si el adulto mayor se encuentra en una situación de abandono material por parte de su núcleo familiar.

La hipótesis de la determinada tesis es que, El adulto mayor, se encuentra en una situación de abandono material y moral.

Su metodología se basa en El procedimiento que llevará la investigación, se sustentará con herramientas metodológicas, utilizando el método inductivo deductivo, el cual se basa en el análisis y el raciocinio de la problemática, desglosando de lo general a lo particular y viceversa, asimismo se trabajara mediante encuestas y entrevistas de acuerdo a un criterio previamente establecido. Las encuestas pres establecidas serán aplicadas por encuestadores quienes conozcan el uso y manejo de diversos criterios tales como el idioma, las costumbres, creencias, etc.

Como resultado de la tesis ya mencionada es que El dialogo que tiene la familia debe ser de interés del adulto mayor y con respecto a sus necesidades, sentimientos, entre otros. Es así que el 72% de los AM manifiestan que no dialogan con sus familiares sobre temas de interés dela adulto mayor y el 28% mencionan que si dialoga. El contexto social que rodea hoy al anciano es la familia ,la cual juega un papel determinante para su participación como apoyo o aislamiento en su rol, ya que la familia como bien sabemos es la célula de la sociedad y en ella es donde se nos enseña a socializar y hacer individuos que aporten a la sociedad .La familia crea el bagaje con el que contamos durante todo nuestro desarrollo si consideramos que la población anciana vive dentro de una familia, esta es su principal fuente de apoyo psico-social desde un contexto social y familiar y desde ellas ayudar a comprender mejor al anciano.

La tesis concluye que Los adultos mayores hoy se encuentran en una situación de abandono material porque el 58% no recibe apoyo económico de su núcleo familiar, el 64% no reciben apoyo de sus familias para desarrollar sus trabajos en el CIAM, el 75% manifiestan no recibir apoyo de sus familias para cubrir sus gastos en sus necesidades básicas, el 64% no tienen los insumos necesarios para la preparación de sus alimentos, 62% de los adultos mayores no reciben apoyo económico de sus familiares cuando se encuentran delicados de salud.

### **2.2.3. TESIS. “PREVALENCIA DE SOSPECHA DE ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR Y FACTORES VINCULADOS”.**

(Tepole, 2011) menciona:

Víctor Alberto Aguilar Tepole (2011) realizó la tesis denominada “*prevalencia de sospecha de abandono en el adulto mayor y factores vinculados*” Universidad Veracruzana Instituto Mexicano del Seguro Social. Delegación Regional Veracruz Sur.

Unidad de Medicina Familiar.

Su objetivo es: Determinar las causas y factores personales, laborales, físicos que determinan el abandono de los adultos mayores.

Por lo tanto su objetivo específico es: Determinar la prevalencia de sospecha de abandono en la muestra de estudio.

Sin embargo las personas adultas mayores de ambos sexos que residen en los 6 centros de atención del Adulto Mayor de la Ciudad de Guatemala, 3 centros de atención incluidos en el listado de establecimientos vigentes del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y 3 centros de atención del Adulto Mayor administrados por entidades religiosas.

Por lo cual la tesis menciona que el tipo de variable fue: Cualitativa y la escala de medición fue: Nominal dicotómica y sus indicadores fueron: abandono psicológico físico, negligencia, maltrato social, maltrato financiero.

Se realizó el estudio para determinar la prevalencia de sospecha de abandono del adulto mayor a 180 derechohabientes adscritos a la unidad de medicina familiar No 64 IMSS de Córdoba Veracruz , 125 mujeres (69.4%) y 55 hombres (30.6%). Las edad promedio de los adultos mayores estudiados fue de  $72.6 \pm 8.7$  años, se hallaron 109 adultos mayores (60.6%) con pareja, 71 sin pareja (39.4%). Se encontró un total de 136 (75.6%) pacientes con enfermedades crónicas, de las cuales 66 (36.7%) presentaron diabetes mellitus, 31 (17.2%) presentaron hipertensión arterial, 39 (21.7%) presentaron tanto hipertensión arterial como diabetes mellitus, y 44 (24.4%) no presentaron ninguna de estas enfermedades. En relación a la ocupación se encontraron 58 (32.2%) amas de casa, 54 (30%) sin ocupación, 35

(19.4%) jubilados, 13 (7.2%) comerciantes, 8 (4.4%) obreros, 6 (3.3%) empleados, 5 (2.8%) campesinos 1 (0.6%) profesional.

La tesis concluye La población adulta mayor se encuentra en aumento en el mundo, se estima que para el año 2030 existirán alrededor de 36 millones de adultos mayores en nuestro país. Por lo cual será cada día más frecuente encontrar adultos mayores con algún tipo de abandono.

El presente trabajo demuestra que el problema existe en nuestro medio y se encuentra con una frecuencia muy cercana a las estadísticas nacionales y latinoamericanas. Por lo cual se debe prestar más atención a este problema ya que algunos adultos mayores no manifiestan ser víctimas de abandono por vergüenza o por miedo, ya que en la mayoría de los casos el agresor es un familiar cercano hasta en un 80%.

## **2.3.- MARCO TEÓRICO**

### **CONCEPTO DEL ADULTO MAYOR:**

(Cordova, 2015) menciona:

Un adulto mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando. El término vejez se ha dejado de usar por sentirse peyorativo y humillante, lo mismo sucede con el término de tercera edad que es un término muy marcado, es decir, a partir de los 60 años, se sienta como se sienta, pertenece a esta edad y por lo tanto dicen que es un anciano. El adulto mayor, la persona de tercera edad, el anciano, es protagonista de su propia vida y de su propia salud física y psíquica.

### **CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL ADULTO MAYOR**

(Herrera, 2017) señala:

**Cambios fisiológicos:** las células del cuerpo se regeneran más lentamente, haciendo que la piel se vea arrugada por pérdida de elasticidad e hidratación. Además, disminuye la masa ósea, lo que implica una predisposición a las fracturas u osteoporosis. Existe una reducción de la

masa corporal total, esto conlleva a una posible deshidratación. Disminución de la saliva, reducción de las encías, ausencia de dientes.

### **Características Sociales:**

(Anónimo) argumenta:

**Autoestima:** Se define, entonces, como la dimensión valorativa del auto-concepto. Nuestra autoestima varía en la medida en que nuestro concepto real se va aproximando al ideal.

**Soledad:** La mayoría, sin embargo, porque no quieren molestar o no les gusta verse como paquetes que van de casa en casa de sus hijos o porque la convivencia con sus descendientes o la familia política de éstos no resulta fácil.

**Situación de dependencia:** Una persona mayor que tiene problemas para caminar, ver, escuchar, comer, asearse o cualquiera otra función vital y cotidiana, puede tener la sensación de que "da la lata".

**Jubilación:** Significa que la persona pasa a ser improductiva, innecesaria e inútil.

### **Características Psicológicas:**

(Medina, 2010) indica:

- Rigidización de los rasgos de personalidad previos
- Conductas de atesoramiento
- Sentimientos de Inseguridad
- Cambios en las relaciones Sociales
- Mayor rigidez para aceptar los cambios tecnológicos y sociales

### **Características sexuales:**

(Corrales, 2010) argumenta:

- Más tiempo para lograr la erección. (El hombre joven necesita como promedio sólo de 15 a 30 segundos, mientras que el anciano puede demorar hasta 10 minutos.)
- Demora más tiempo en eyacular, lo cual prolongará más el coito.

- La erección del hombre de más de 50 años es menos firme, debido a que los vasos sanguíneos no son tan elásticos como antes, y los músculos son menos potentes.

### **Características económicas:**

(Guzmán, 2003)

**Seguridad económica en la vejez:** La seguridad económica de las personas adultas mayores se define como la capacidad de disponer y usar de forma independiente una cierta cantidad de recursos económicos regulares y en montos suficientes para asegurar una buena calidad de vida.

**Apoyos sociales:** En una sociedad con marcada exclusión en sus sistemas de pensiones y que no cuenta con las condiciones óptimas para acceder al mercado laboral, el soporte económico que brindan la familia, algunas instituciones.

## **PRINCIPALES ENFERMEDADES Y PADECIMIENTOS DEL ADULTO MAYOR:**

(Cuideo, 2019)

**Artritis y Artrosis:** Se caracteriza por la inflamación e hinchazón de las articulaciones. La artrosis suele provenir de un cuadro de artritis grave.

**Enfermedades mentales:** Son condiciones graves que influyen en nuestro humor, pensamiento, sentimientos y actuaciones del día a día.

**Osteoporosis:** Aparece como consecuencia de la disminución de cantidad de minerales en los huesos.

**Diabetes:** El estrés, los malos hábitos alimenticios y la inactividad son las principales causas de esta enfermedad.

**Gripe y neumonía en ancianos:** Este virus, en personas mayores de 65 años, puede conllevar complicaciones graves como la neumonía u otros problemas respiratorios, hasta el punto de requerir hospitalización.

**Enfermedades de corazón:** El infarto está considerado una de las primeras causas de muerte entre las personas de la tercera edad.

## **POLÍTICAS PÚBLICAS PARA EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR**

(INAPAM, 2012)

**Cultura del envejecimiento.** La construcción de una cultura del envejecimiento hace alusión al predominio de la educación, la protección, la comprensión, el cariño, la aceptación, el respeto y la dignificación de las personas adultas mayores, en el marco de una relación intergeneracional.

**Seguridad económica:** La política dirigida a los adultos mayores respecto al tema de seguridad económica, como un componente fundamental de su calidad de vida, representa uno de los principales retos, si no es que el principal.

**Envejecimiento activo:** La promoción de la salud constituye una de las estrategias de mayor impacto en la mejora de la calidad de vida de la población adulta mayor

**Retos en materia legislativa:** Si bien los derechos de la vejez han sido reconocidos dentro de un marco jurídico, lo cierto es que existe una amplia brecha entre la situación de jure y de facto, que obedece en parte a la inexistencia de mecanismos de exigibilidad.

### **DETERMINANTES DEL ABANDONO FAMILIAR:**

(ORTIZ, 2018) menciona:

El abandono que sufre el adulto mayor es una situación que ocurre a diario. Una de las razones más comunes es cuando ha cumplido su vida laboral útil, es una persona que ya no es productiva económicamente para su núcleo familiar, se vuelve una carga potencial de costos para la familia, situación que es causal de rompimiento de interacción, relaciones, comunicación y hasta la afectividad. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia.

Al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados, el adulto mayor es desplazado del hogar, disminuyendo su mundo social provocando una serie

de repercusiones como abandono familiar, social, aislamiento o cambios en los lazos afectivos.

Caballero y Remolar (2000) y Goikoetxea (2008) proporcionan catorce características familiares susceptibles de considerarse como situaciones de riesgos para un adulto mayor, los cuales pueden ser afectados por algún tipo de maltrato y ser desplazados hacia el abandono, por lo cual se los presenta de forma muy esquemática esas situaciones de ámbito familiar, las cuales son; (15)

### **19 Abandono al adulto mayor**

1. Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la Capacidad familiar para asumirlos.
2. Cuidadores que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.
3. Cuidadores familiares que presentan signos de estrés (sentimientos de frustración, ira, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad)
4. Ancianos que viven con familiares que han tenido historia previa de violencia familiar
5. Ancianos que viven en un entorno familiar perturbado por otras causas (paro, conflictos de pareja, hijos problemáticos, enfermedad crónica de algún miembro).
6. Familias en las que el cuidador experimenta cambios inesperados en su estilo de vida y en sus aspiraciones o expectativas sociales, personales y laborales.
7. Cuidador con algún problema psiquiátrico.
8. Cuidador con narco-hábito, alcoholismo y/o ludopatía.
9. Cuidador con escasa red de apoyo familiar y/o social para descarga.
10. Cuidador con otras tareas de cuidado, obligaciones y responsabilidades (paterno-filiales, conyugales, laborales y domésticas).
11. Nivel pobre de relaciones entre cuidador y anciano.
12. Cuidador que se dedica en exclusiva al anciano.

20 Abandono al adulto mayor

13. Cuidador con antecedentes de maltrato por parte de los progenitores.

14. Familias con problemas económicos.

Lo anterior son solo algunas causas del abandono familiar hacia el adulto mayor, que en la mayoría de los casos lleva a una situación de calle, cabe decir que son un sin número de causas que existen, estas son las más evidentes (15) (16).

## **TIPOS DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR**

(Félix Ruiz, 2009) dice:

En México existe un escaso número de estudios sobre la violencia intrafamiliar, principalmente en la violencia ejercida contra el adulto mayor, por esta razón, es necesario contar con instrumentos validados, confiables y fáciles de aplicar en la práctica del médico familiar. Es imprescindible valorar la presencia de trastornos emocionales, el fenómeno del abandono y la funcionalidad de las familias, en los casos de maltrato a los ancianos. La violencia se observa en las calles, en los lugares de trabajo, en las escuelas y más aún en lugares tan privados como el seno del hogar. Las víctimas de violencia tienen en común su vulnerabilidad las cuales obedecen a muy diversos factores como: su condición de dependencia económica y/o afectiva, su desvinculación del medio socioeconómico, edad o nivel educativo. La dificultad para generar estadísticas confiables sobre violencia contra los ancianos, radica fundamentalmente en el denominado arraigo cultural que como consecuencia funesta: hace ver a la violencia como un fenómeno cotidiano. Así mismo, existe la percepción de que este tema es de índole privado y no puede ni debe ser abordado como un fenómeno fuertemente vinculado con la salud. Por otra parte, las reacciones de vergüenza, temor y desprestigio favorecen el fortalecimiento del círculo vicioso que fomenta el maltrato y abuso de los adultos mayores. Debido a que la información es casi inexistente; se requiere concientizar -a los profesionales de la salud- para que realicen de manera oportuna y eficaz los reportes correspondientes y en su caso la denuncia de violencia en el adulto

mayor sobre todo en los casos de abandono. El aislamiento y la soledad en el anciano sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización. Se ha observado que aproximadamente el 20% de la población experimenta la soledad y el abandono social, en un entorno de estrés y violencia, lo que ha ocasionado importantes cambios sociales y culturales que han venido a neutralizar los valores tradicionales que protegían a la familia y en especial a los adultos mayores. El abuso en el adulto mayor se ha generalizado -principalmente en el ámbito familiar puede definirse como violencia intrafamiliar; se trata de un acto de omisión único o repetitivo que consiste en el maltrato físico, psicológico, sexual o abandono cometido por un miembro de la familia; esta violencia, se puede dar en relación con el poder del que ejecuta la violencia o bien en función de: sexo, edad o condición física. Forma de violencia, puede ser la negligencia, abuso o abandono, el cual se define 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 peligro la salud o la vida. La prevalencia de casos de abusos del anciano no es fácil de obtener debido a varios factores: Miedo a la familia o al cuidador, vergüenza, sentimiento de culpa, la demencia como patología coadyuvante.

Los profesionales de la salud especialmente en el primer nivel de atención deberíamos analizar los factores condicionantes que puedan provocar abandono en el adulto mayor tales como las enfermedades crónico-degenerativas, las cuales pueden provocar desgaste del “cuidador” o de toda la familia -con el consecuente abandono del anciano. En la vejez frecuentemente existe algún grado de discapacidad principalmente del área motora, situación de puede generar dificultades para que se realice el apoyo familiar.

Las diferentes formas de abuso son las siguientes:

### **Formas de Abuso físico**

- Empujones
- Golpes
- Forzar al paciente a comer o tomar algo
- Colocar al paciente en una posición incorrecta
- Amarrar o sujetar al paciente
- Pellizcos
- Quemaduras (cigarros, líquidos etc.)
- Heridas
- Fracturas
- Jalar el pelo
- Sacudidas
- Tirarle o derramarle agua o comida encima
- Abuso sexual

### **Formas de Abuso psicológico o emocional**

- Amenazas de abandono
- Amenazas de acusaciones
- Acoso
- Intimidación con gestos o palabras
- Infantilización
- Limitación al derecho: - de privacidad - de decisión - de información médica  
- de voto - de recibir correo - de comunicación

### **Formas de Abuso financiero**

- Uso de los recursos del adulto mayor en beneficio del cuidador
- Chantaje financiero
- Apropiación de las propiedades
- Coerción para firma de documentos legales como testamento, propiedad, etc.

## **Formas de Negligencia o Abandono**

- Descuidar la hidratación
- Descuidar la nutrición
- Ulceras de presión sin atender
- Descuidar la higiene personal
- No atender lesiones abiertas
- Mantener un ambiente poco sanitario
- Abandonar a la persona en la cama, en la calle o en algún servicio público.

## **2.3.4 INSTITUCIONES QUE PROTEGEN AL ADULTO MAYOR.**

- **Fundación Tagle:** Esta institución de asistencia privada se enfoca en personas mayores de escasos recursos. Proporciona asistencia médica, además de entregar recursos como despensas, ropa, calzado, medicamentos e insumos sanitarios.
- **Centro de integración para el desarrollo de los adulto mayores( CIDAM):** Fomentan la participación de los adultos mayores en la sociedad a través de actividades educativas, culturales, recreativas y deportivas.
- **Clubes INAPAM a nivel nacional:** Se tratan de espacios comunitarios para que se reúnan personas mayores de 60 años, con el fin de desarrollar actividades educativas, culturales y deportivas.
- **Fundación de ayuda a la ancianidad I.A.P:** Fundada en 1990, esta fundación de origen religioso tiene la misión de ayudar a ancianos en estado de pobreza y abandono.
- **Fundación de mano amiga a mano anciana, I.A.P:** Desde 1982 esta asociación se especializa en la atención de personas mayores discapacitadas física/o mentalmente.

- **Casas de día para el adulto mayor:** Creados por el ISSSTE con el fin de promover y garantizar la plena integración de los adultos mayores en la sociedad.
- **Comedor comunitario “Yolo Xóchitl”:** Este comedor comunitario brinda solo alimentos a personas de la tercera edad, también incluye personal de edad mayor con el fin de empoderar a los ancianos
- **Albergues INAPAM:** Para las personas mayores de 60 años que no cuenten con recursos económicos para recurrir a un albergue privado, el INAPAM ofrece espacios de atención.
- **Programa adultos mayores en abandono ( AMA):** Programa que atiende a personas de la tercera edad en estado de abandono. El servicio incluye la entrega de una despensa semanal.

### 2.3.5 CAUSAS DEL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR

Una causa es un motivo o razón para obrar cada acción del hombre de manera determinada, teniendo en cuenta que el adulto mayor no posee una vida laboral útil y comience a generar gastos y molestias en la familia, situación que causa, agotamiento, desinterés y tensión por parte de sus hijas/os. Las causas que influyen para que se dé el abandono están: edad, sexo, residencia, estado civil (sin pareja), motivo de ingreso (en ocasiones ingreso voluntario) y relación familiar.

- **Edad:** Debido a los cambios biológicos, psicológicos y sociales a mayor edad, hay mayor dependencia y por ende necesidad de cuidados más complejos, es así que los adultos que se encuentran en los centros geriátricos, son aquellos más dependientes de cuidados.
- **Sexo:** El ser mujer es menos vulnerable a que se encuentre abandonada debido a que la misma, desempeña diversos roles en el hogar y en la familia a diferencia del sexo masculino. Por otra parte, se considera al género femenino con mayor tendencia a presentar cuadros depresivos.

**1. Residencia:** El residir en el área urbana, predispone a los Adultos Mayores al abandono, debido a la exigencia laboral y social en cuanto a la demanda de tiempo, mientras que en el área rural realizan diferentes actividades, sin embargo son menos dependientes y predispuestos al abandono. Según los autores Hernández, Palacios y Cajas (2011) al investigar los factores que influyen en el síndrome de abandono, no encontraron diferencias significativas en los resultados al evaluar adultos mayores provenientes de zonas urbanas o rurales (33).

**2. Estado Civil:** El ser soltero, viudo y divorciado, hace que el Adulto Mayor sea vulnerable a maltratos, manejo y decisiones de terceros, a diferencia de los casados y los que viven en unión libre son menos vulnerables al abandono. Una investigación realizada en Guatemala con 159 Adultos mayores, encontró que el estado civil no representa un factor de riesgo para presentar consecuencias psicológicas del abandono (33). No obstante, la investigación de Borda Pérez (2013), realizada con 66 adultos mayores de Barranquilla, estimaron que el ser soltero tiene una asociación significativa con la prevalencia de depresión en las personas de la tercera edad (28). Además, la investigación de Sequeira (2011) refuerza que el estado civil es un predictor importante de soledad, el 82.9% de la muestra de su estudio, aseguró sentirse sola, las cuales eran personas solteras, separadas y viudas, mientras que en las personas casadas, solo se sentían solas un 17.1% (7).

**3. Condición socioeconómica.** El no disponer de un ingreso económico la familia, predispone al adulto mayor a ser abandonado debido a que no puede abastecer sus necesidades y cuidados

**4. Relación intrafamiliar.** La familia, núcleo de la sociedad ha cambiado; así, en la actualidad debido a las necesidades económicas y sociales el cuidado de los adultos mayores queda en manos de terceros o en su defecto son ingresados a centros geriátricos para su cuidado. Este hecho se justifica en la dependencia física y psicológica que crea el adulto mayor y que en ocasiones lo vuelve triste, hostil y agresivo.

**5. Condición Física:** Al transcurrir y al pasar de los años el adulto mayor se va deteriorando progresivamente adquiriendo en sí un grado de dependencia

parcial o total el cual necesita el cuidado directo de otra persona para desenvolverse en sus diferentes actividades. En este contexto, Sequeira (2011) afirma que el uso de bastón para la deambulaci3n y tener alguna fractura osteopor3tica, son factores que influyen en sentirse abandonados o solos por parte de los adultos mayores.

**6. Condiciones Biol3gicas:** Debido a que los adultos mayores adquirieren enfermedades que limita el desenvolvimiento para realizar las actividades u otras obligaciones dentro del ambiente familiar y social, esto hace que el Adulto Mayor presente enfermedades cr3nicas degenerativas las mismas que pueden llegar a tener consecuencias. En este sentido, el estudio realizado por Hern3ndez, Palacios y Cajas (2011) sobre el s3ndrome de abandono en los adultos mayores, concluyeron que la ausencia de conocimientos de la familia sobre la atenci3n y cuidados requeridos para el Adulto Mayor, constituye un factor de riesgo para el abandono de personas por su edad y condiciones de salud.

### **2.3.7 CONSECUENCIAS DEL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR.**

Se define como consecuencia un hecho o acontecimiento derivado que resulta inevitable o forzosamente de otro. El adulto mayor al ser abandonado e institucionalizado pierde el v3nculo familiar- social, donde su ambiente se torna regulado y formalizado.

Las consecuencias que presenta el adulto mayor al ser abandonado son:

**1. Enfermedades Biol3gicas:** El proceso fisiol3gico del envejecimiento presenta una serie de enfermedades (Desnutrici3n, Diabetes, Hipertensi3n, Alzheimer, ECV) que pueden desarrollarse como presentar complicaciones durante su permanencia. Esta poblaci3n es vulnerable ya que su sistema inmunol3gico cambia constantemente.

**2. Deterioro F3sico:** El mantenimiento de la capacidad funcional es importante para el adulto mayor para verse libre de enfermedad, dada por la habilidad de realizar de manera independiente actividades de la vida diaria.

El deterioro de la salud puede disminuirse debido a algún trastorno o enfermedad crónica o lesión que limita las aptitudes físicas y mentales.

**3. Trastornos Psicológicos:** La permanencia del adulto mayor en el centro gerontológico afecta las emociones y genera sentimientos de frustración. Además presenta sensación de abandono y soledad, por lo que experimenta cambios en su adaptación. La soledad se ve reflejada por la pérdida del vínculo social entre los que lo rodean, presentando sentimientos de depresión, angustia, ansiedad llegando incluso algunas veces a presentar psicopatologías tales como psicosis o neurosis agudas (17).

#### **4. Exclusión social.**

El Adulto Mayor es considerado como un ser social, presentando problemas que afectan directamente sus emociones, salud, y principalmente la comunicación viéndose interrumpido la relación con otros sistemas externos (barrio, trabajo). La familia se la considera como una organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y las relaciones afectivas, al ser institucionalizado se rompe los lazos afectivos dentro de la familia y sociedad. El abandono atenta contra los derechos del adulto mayor y lo predispone a riesgos biopsicosociales. Los cambios en su psicología que trae una situación de abandono, es a menudo una crisis de desgaste, desánimo y desilusión, por la experiencia que vive el adulto mayor al verse, de pronto, no aceptado, abandonado y en casos extremos olvidados

#### **5. Ansiedad:**

La ansiedad representa un estado emocional de malestar y aprensión, con síntomas subjetivos y objetivos derivados de la hiperactividad de la función del sistema no adrenérgico, que puede desencadenarse ante una amenaza potencial, real o imaginaria, hacia la integridad física o psíquica del individuo. La misma vendría a representar una reacción de adaptación y de hiperalerta. En los adultos mayores resulta en la mayoría de veces difíciles de tratar puesto que se enmascaran en distintas somatizaciones o bien puede ir asociada a síntomas afectivos a los que se da más importancia.

#### **6. Manifestaciones Psíquicas:**

**Sentimiento de temor.** Provoca una actitud de alerta, como queriendo anticiparse a un peligro.

**Sensación de tensión.** El sujeto se encuentra nervioso, inquieto, continuamente preocupado y es incapaz de relajarse.

**Alteraciones cognitivas.** Debido al elevado estado de activación, disminuye la atención y aparece distraibilidad, dificultad para concentrarse y tendencia a la fatiga intelectual, por lo que la memoria también puede verse afectada.

**Alteraciones de sueño.** Retraso de conciliación, interrupciones por despertares y pesadillas, cansancio o sensación de sueño no reparador.

**Alteraciones del comportamiento.** El sujeto ansioso se vuelve malhumorado, irritable y adopta una actitud hipervigilante.

**7. Manifestaciones Físicas:** La ansiedad puede provocar síntomas en todos los órganos y sistemas del organismo.

**Síntomas cardiocirculatorios:** Palpitaciones, taquicardia, opresión torácica, dolor precordial, sensación de paro cardíaco.

**Síntomas gastrointestinales:** Dolor en el estómago, espasmos faríngeos, náuseas, vómitos, meteorismo, diarrea o estreñimiento, alteraciones del apetito...

**Síntomas respiratorios:** Apnea, paro respiratorio, suspiros, accesos de tos nerviosa. Es frecuente la hiperventilación que puede provocar síntomas secundarios a la alcalosis respiratoria derivada.

**Síntomas genitourinarios:** Micción imperiosa, nicturia, polaquiuria, disuria.

**Síntomas neurológicos:** Mareos, vértigos, cefalea, inestabilidad, temblor, entumecimiento, parestesias

**8. La depresión:** La depresión se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) aunque, en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo cognitivo y somático, por lo que podría hablarse de una afectación global psíquica y física, haciendo especial énfasis en la esfera afectiva.

### 2.3.8 SEÑALES DE ALARMA

**1. Lesiones inexplicables y síntomas físicos:**

- Cortes y quemaduras
- Moratones
- Fracturas de huesos
- Gafas rotas
- Sobredosis de medicamentos
- Marcas de cuerdas en las muñecas
- Esguinces o luxaciones

**2. Escasa Higiene Personal y del Hogar:**

- a falta de importantes ayudas médicas: tales como audífonos, gafas, o andadores.
- La falta de alimentos o malnutrición
- Administración incorrecta del medicamento
- Cama y úlceras por presión sin tratar.

**3. Malnutrición** (si no existe una enfermedad como causa)

**4. Uñas largas y sucias**

**5. Mala higiene corporal**

**6. Mala higiene dental o piezas dentales incompletas o con caries impactación fecal.**

**7. Depresión**

**8. Aislamiento social**

**9. Alteraciones del sueño o en la ingesta del alimento**

### 2.3.9 REFERENTES LEGALES

**Artículos 6,7 y 8. Derecho al trabajo.**

- **Derecho al trabajo (artículos 6, 7 y 8):** entraña que los Estados Parte deben adoptar medidas que eviten la discriminación por cuestión de edad en el empleo y la profesión, garantizar condiciones seguras de trabajo hasta la jubilación, dar empleo a trabajadores de edad avanzada en circunstancias que permitan hacer mejor uso de su experiencia y conocimientos, y poner en marcha programas de jubilación preparatorios.
- **Derecho a la seguridad social (artículo 9):** implica que los Estados Parte deben establecer regímenes generales para un seguro de vejez obligatorio, establecer una edad de jubilación flexible, proporcionar subsidios de vejez no contributivos y otras ayudas a todas las

personas que, alcanzada la edad establecida en la legislación nacional, no hayan finalizado el período de calificación contributivo y no tengan derecho a una pensión de vejez u otro tipo de prestación de seguridad social o ayuda y carezcan de ingresos de otra fuente.

- **Derechos protección a la familia (artículo 10):** establece que los gobiernos y las ONG tienen el deber de crear servicios sociales en apoyo de la familia cuando existan personas de edad en el hogar, y aplicar medidas especiales destinadas a las familias de bajos ingresos que deseen mantener en el hogar a las personas de edad avanzada.
- **Derecho a un nivel de vida adecuado (artículo 11):** implica que las personas mayores deberían lograr satisfacer necesidades básicas de alimentación, ingresos, cuidados, autosuficiencia, y otras, y establece el desarrollo de políticas que favorezcan la vida en sus hogares por medio del mejoramiento y adaptación de sus viviendas.
- **Derecho a la salud física y mental (artículo 12):** supone efectuar intervenciones sanitarias dirigidas a mantener la salud en la vejez con una perspectiva del ciclo de vida.
- **Derecho a la educación y cultura (artículo 13):** debe ser abordado desde dos ángulos diferentes y a la vez complementarios: i) el derecho de la persona de edad a disfrutar de programas educativos, y ii) poner sus conocimientos y experiencias a disposición de las generaciones más jóvenes (ibíd.).
- **Derecho a una vida con calidad, sin violencia y sin discriminación.**
- (Artículo 5o, fracción 1).
- **Derecho a un trato digno y apropiado en cualquier procedimiento judicial** (Artículo 5o, fracción 11).
- **Derecho a la salud, alimentación y familia.** (Artículo 5o, fracción 111).
- **Derecho a la educación.** (Artículo 5o, fracción IV)
- **Derecho a un trabajo digno y bien remunerado.** (Artículo 5o, fracción V)

- **Derecho a la asistencia social.** (Artículo 5o, fracción VI)
- **Derecho a asociarse y participar en procesos productivos de educación y capacitación en su comunidad.** (Artículo 5o. fracción VII).

## 2.4.-MARCO CONCEPTUAL

- **Abandono:** Es el acto o consecuencia de abandonar, este verbo puede aludir a dejar algo o a alguien, alejarse o descuidarlo.
- **Adulto mayor:** Es aquel adulto individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona.
- **Antagonista:** Persona que actúa de manera contraria y opuesta a otra, especialmente, personaje.
- **Biopsicosocial:** Hace referencia al enfoque que atiende la salud de las personas a partir de la integración de los factores biológicos, psicológicos y sociales.
- **Crónico:** Se refiere a algo que continúa durante un periodo de tiempo prolongado.
- **Degenerativo:** Se conoce como trastorno degenerativo.
- **Determinantes:** Que constituye la causa que determina o decide algo que se considera importante.
- **Discapacidad:** Es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan alguna deficiencias, intelectual, o sensorial.
- **Enfermedad:** Es considerada como cualquier estado donde haya un deterioro de la salud del organismo humano.
- **Envejecimiento:** Es proceso biológico por el que los seres humanos vivos se hacen viejos, que comporta una serie de cambios estructurales y funcionales que aparecen con el paso del tiempo.
- **Factores:** Elementos que pueden condicionar una situación volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.
- **Maltrato:** Comportamiento violento que causa daño físico o moral.

- **Negligencia:** Es la falta de cuidado o descuido.
- **Plenitud:** Estado de una cosa o persona que ha alcanzado su momento de máxima perfección o desarrollo.
- **Prevalencia:** Es la proporción de individuos de un grupo o una población que presenta una característica o evento determinado.
- **Salud:** Es una condición de todo de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social.
- **Senectud:** Es la ancianidad o la vejez.
- **Vulnerable:** Es la incapacidad de resistencia cuando se presenta un fenómeno amenazante, o la incapacidad para reponerse después de que ha ocurrido un desastre.

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

Tamayo (2007) dice que el diseño es “la estructura a seguir en una investigación ejerciendo el control de la misma a fin de encontrar resultados confiables y su relación con los interrogantes surgidos de la hipótesis del problema. Construye la mejor estrategia a seguir por el investigador para la adecuada solución del problema planteado” (p.1)

García (2009) afirma que el diseño metodológico “son los pasos a seguir para generar una información que mi proyecto requiere. A la luz de una temática, unos objetivos que se problematizan” (p.1)

#### **3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:**

**3.1.1.** También recibe el nombre de investigación pura, teórica o dogmática. Se caracteriza porque parte de un marco teórico y permanece en él; la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes, en incrementar los conocimientos científicos o filosóficos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.

En cuanto a nuestro tema “Factores que determinan el abandono del adulto mayor” nuestro estudio de investigación es básica, porque para conocer nuestro tema es necesario indagar a profundidad del porqué se ha vuelto tan viral la problemática del abandono del adulto mayor en nuestra misma sociedad, es por eso que nuestras fuentes de apoyo principalmente fueron diferentes autores que nos ayudan a incrementar nuestros conocimientos en la cual conocimos los factores o del por qué los adultos mayores son abandonados, en base a las diferentes opiniones de los autores nos dimos cuenta que una de las principales causas para que suceda el abandono, es que la persona adulta mayor ya no posea una vida laboral útil y comience a generar gastos en la familia. Situación que causa tensión y transforma el trato de sus hijas e hijos, amistades y parientes cercanos.

### **3.1.2. INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

Este tipo de investigación es la que se realiza, como su nombre lo indica, apoyándose en fuentes de carácter documental, esto es, en documentos de cualquier especie.

Nuestra investigación es de tipo documental, porque para obtener información de nuestro tema, es necesario buscar a través de fuentes de información por ejemplo; enciclopedias, internet, libros, revistas entre otras, que nos permite enriquecer nuestro trabajo de investigación.

#### **3.1.2.1 DE TIPO BIBLIOGRAFICA**

Es aquella etapa de la investigación científica donde se explora que se ha escrito en la comunidad científica sobre un determinado tema o problema.

Esta investigación es de tipo bibliográfica porque para iniciar cualquier tipo de estudio es necesaria la búsqueda de fuentes de información para llevar a cabo la investigación.

#### **INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA**

Mediante este tipo de investigación, que utiliza el método de análisis, se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades.

Nuestro tipo de investigación es descriptiva porque se basa en las características de la población que estamos estudiando, así poder conocer las situaciones del adulto mayor.

### **3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.2.1 DE CAMPO**

Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones.

Nuestra investigación es de campo, después de indagar y observar la cantidad de los casos abandonados de los adultos mayores en el Barrio Rincón Caballar de Frontera Comalapa, realizamos encuestas, de igual manera reunir a la población de dicho lugar mencionado para platicar y así mismo brindarles la información sobre los factores del abandono del adulto mayor.

### **3.2.2. TRANSVERSAL**

Un estudio transversal se conduce en un periodo de tiempo determinado. Se realizan encuestas y observaciones durante una única ocasión y ya no se monitorean los resultados de esa población posteriormente.

Nuestra investigación es de tipo transversal ya que de la cual se obtiene la información necesaria en una sola ocasión realizando encuestas tanto familias y adultos mayores en el barrio rincón Caballar de Frontera Comalapa, las encuestas son llevadas a cabo durante el mes de mayo del 2020 ya contando con la información recolectada y posteriormente agrupar los datos relativos mediante graficas obteniendo un resultado cuantitativa y cualitativa.

### **3.3 POBLACIÓN**

“FACTORES QUE DETERMINAN EN ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”.

#### **3.3.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL**

La presente investigación se realizó en el Municipio de Frontera Comalapa. El cual se encuentra en la depresión central de Chiapas y aparece desde el siglo XVI, atendido por doctrieros del convento dominico de Comitán. En 1665 Comalapa pertenecía al curato de Yayagüita del convento de Comitán. En 1921 era Cabecera Municipal. En 1943 se considera municipio de segunda clase. El 18 de noviembre de 1943 se decreta el cambio de nombre de una de sus localidades, El Ocotál por el de Ciudad Cuauhtémoc, sitio hasta donde llegara la carretera Panamericana. Se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la Frontera.

El Municipio de Frontera Comalapa es uno de los 122 municipios que conforman el estado mexicano de Chiapas. Se encuentra en los límites de la sierra madre y la depresión central, predominando los terrenos semiplanos. Que tiene como colindancias;

Al noroeste Municipio de Socoltenango

Al norte al Municipio de la Trinitaria

Al oeste al Municipio de Chicomuselo

Al sur Municipio de Amatenango de la Frontera

Al suroeste al Municipio de Bella Vista.

Tiene una extensión territorial del 717.90 km<sup>2</sup> que representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal. El clima que se registra en todo el territorio de Frontera Comalapa es Cálido subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura media anual registrada en la mayor parte del territorio fluctúa entre los 24 y 26°C, la zona sur del territorio, ocupada por la Sierra Madre de Chiapas, registra una temperatura media de 26 a 28°C; la precipitación media anual se encuentra entre los 2,000 y los 1,000 mm. La vegetación del municipio es diversa, la mayoría se dedica a la agricultura de temporal, que constituye una de las principales actividades económica, dos sectores ubicados al norte se encuentran cubiertos por pastizales, mientras que al sur del municipio, en las montañas, se encuentra un bosque templado. El municipio tiene una población de 57,580 habitantes según los resultados del Censo de Población y Vivienda de 2005 realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, de ese total, 27,349 son hombres y 30,231 son mujeres.

### **3.3.1.1 MACRO LOCALIZACIÓN**

Frontera Comalapa es una localidad del estado de Chiapas México. Recientemente fue catalogada como "ciudad" y es cabecera del municipio homónimo. Se localiza en los límites de la Sierra Madre de Chiapas y la depresión central. Sus límites son al norte con el municipio de La Trinitaria, al oeste con Chicomuselo, al sur con Bella Vista y Amatenango de la Frontera y al este con la República de Guatemala. Cuenta con una extensión territorial de 717.90 km<sup>2</sup> los cuales representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal parece desde el siglo XVI, atendido por doctrineros del convento dominico de Comitán. En 1665 Comalapa pertenecía al curato de Yayagüita del convento de Comitán. En 1921 era Cabecera Municipal.

Frontera Comalapa es una ciudad que emerge de una combinación de culturas, su desarrollo ha sido paulatino pero constante, con gran apertura al comercio y a la inmigración centroamericana. Es una ciudad que demanda

servicios de salud adecuados para el crecimiento poblacional ya que no cuenta con hospitales de segundo o tercer nivel, solo centros de atención primaria. Existen universidades públicas como el Instituto tecnológico de Frontera Comalapa (ITFC), escuelas privadas (iesfrosur). La ciudad carece de teatros, museos , sala de conciertos. Cuenta con una casa de la cultura, donde se imparte clases de marimba, danza, dibujo y pintura. Aunque en la comunidad existe un supermercado Mi Bodega Aurrera y una tienda departamental Coppel, entre otras cadenas de origen nacional como: Elektra, Milano, Telas parisina entre otras

**CLIMA:**En Frontera Comalapa, la temporada de lluvia es bochornosa y nublada, la temporada seca es parcialmente nublada y es muy caliente durante todo el año. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 16 °C a 35 °C y rara vez baja a menos de 13 °C o sube a más de 37 °C. El clima del municipio es cálido subhúmedo con lluvias en verano. Predomina la vegetación de tipo de selva mediana.

Colinda al norte con los municipios de Bella Vista, Frontera Comalapa; al este con el municipio de Frontera Comalapa y con la República de Guatemala; al sur con la República de Guatemala y con los municipios de Mazapa de Madero y Bejucal de Ocampo; al oeste con los municipios de Bejucal de Ocampo y Bella Vista. Ocupa el 0.35% de la superficie del estado. Cuenta con 109 localidades y una población total de 25 346 habitantes

Sus principales actividades, la actividad preponderante (además de la agricultura y la ganadería) es el comercio. Es una ciudad en donde predomina la multiculturalidad por la migración constante.

**Tradiciones:** Las celebraciones más importantes son: la feria de la ciudad con motivo al Santo Niño de Atocha el 28 de febrero, que se acompaña de eventos culturales. La semana santa que se caracteriza por las procesiones y las representaciones de la Pasión de Cristo así como los bailes satíricos de "los judíos" que es un grupo de jóvenes (en su mayoría) varones que bailan en las calles de la ciudad con disfraces que personifican mujeres, hombres, niños y espectros del infierno, pecadores, almas en pena que buscan

ridiculizar la conducta humana, todos van guiados por el diablo y bailan al compás de una marimba. Celebración del día de muertos

El día de muertos sin lugar a dudas es uno de los festejos que nunca se pierde en Fra. Comalapa en estos días las personas se reúnen en el panteón municipal en el cual llevan flores, comida, marimba, etc. Cada familia decide como pasar ese día al lado de su muertito. Hay personas que acostumbran quedarse a dormir junto a la tumba de su muertito, la tradición es adornar la lápida y dejarle comida para que el muertito no sienta que se le ha olvidado, pueda comer y beber ese día en que su alma se cree anda en el lugar.

**Celebración del Santo niño de Atocha:** El día 28 de febrero se lleva a cabo el cierre de la tradicional feria en Fra. Comalapa con motivo a celebrar al Santo niño de Atocha. Es común que días antes los creyentes católicos se reúnan en la iglesia para la misa, la semana correspondiente antes del 28 vienen algunos artistas famosos y se cierra la noche del 28 de febrero con la coronación de la reina del lugar y la quema de los castillos.

**Semana Santa:** La semana santa se caracteriza por las procesiones y las representaciones de la Pasión de Cristo así como los bailes satíricos de "los judíos" que es un grupo de jóvenes (en su mayoría) varones que bailan en las calles de la ciudad con disfraces que personifican mujeres, hombres, niños y espectros del infierno, pecadores, almas en pena que buscan ridiculizar la conducta humana, todos van guiados por el diablo y bailan al compás de una marimba.

**Turismo:** Los principales atractivos turísticos son: Los paisajes a lo largo de los ríos, principalmente el Río Grande o Grijalva donde se encuentra "el azufre" (una vertiente de agua azufrada a la orilla del río), que da un toque mágico a la naturaleza del lugar. Predominan balnearios.

### **3.3.1.2 MICRO LOCALIZACIÓN**

Por efectos de la recolección de información sobre el tema “factores que determinan el abandono del adulto mayor” se realiza esta investigación en el barrio Rincón caballar.

La localidad de **Rincón Caballar** está situada en el Municipio de Frontera Comalapa (en el Estado de Chiapas). Se encuentra a 1.7 kilómetros (en dirección Este) de la localidad de Frontera Comalapa. Se cuenta con una población de 205 habitantes, en la cual 112 son hombres y 93 mujeres. Colinda con san Agustín.

### **3.3.2 POBLACIÓN**

La población de la investigación denominada “factores que determinan el abandono del adulto mayor” en la cual está conformada por: adultos mayores del barrio rincón caballar de frontera Comalapa, el tamaño de la población es de 100.

### **3.4 MUESTRA**

La presente investigación de estudio en la cual la muestra es de tipo no probabilística, ya que por lo general el cálculo de su tamaño no se maneja las formulas estadísticas, el tamaño es definida de acuerdo al criterio del investigador.

El tamaño de la muestra de la tesis” factores que determinan el abandono del adulto mayor” de frontera Comalapa es de 40 ya que está tomando el 10% de una población de 100.

El tamaño de la muestra es de 40 de adultos mayores del barrio rincón caballar.

### **3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.**

#### **3.5.1 investigación bibliográfica:**

Nuestra información la obtuvimos a través de internet, de diferentes autores, artículos de revistas, enciclopedias, libros.

### 3.5.2 Aplicación de encuestas a la muestra de la población:

LA TESIS DENOMINADA “FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”

#### **Encuesta al familiar “cuidador” del barrio rincón caballar, de frontera Comalapa Chiapas.**

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

#### **DATOS PERSONALES:**

**Sexo:**\_\_\_\_\_ **Ocupación:**\_\_\_\_\_

**Escolaridad:**\_\_\_\_\_

**Estado civil:**\_\_\_\_\_ **Edad:**\_\_\_\_\_

#### **DATOS FAMILIARES**

##### **1. ¿Cuántos viven en la casa?**

A) 2 a 4            B) 5 a 6            C) 7 a 9            D) 10 a 12

##### **2. ¿Qué edad tienen el o los adultos mayores de la casa?**

A) 60-65            B) 66-70            C) 71-75            D) 76-80

##### **3. ¿Quién o quiénes son responsables de los adultos mayores de la casa?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

##### **4. ¿Qué parentesco tiene con el o los adultos mayores de la casa?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

##### **5. ¿Padece alguna enfermedad el adulto mayor de la casa?**

A) Si            B) No

##### **6. ¿Qué tipo de enfermedad?**

Crónica ( )    Degenerativa ( )    Otra ( )

##### **7. ¿Tiene alguna discapacidad o capacidad diferente?**

Si ( )    No ( )

**¿De qué tipo?**

Visual ( ) Motora ( ) Mental ( ) Otra ( )

**8. ¿Qué tipos de cuidado requiere el o los adultos mayores de la casa?**

Aseo e higiene personal ( ) Preparación y alimentación ( ) Manejo y aplicación de medicamentos ( )

**9. ¿Cómo aprendió usted a cuidar al adulto mayor de su casa?**

Por necesidad ( ) Preguntando a otros ( ) Investigando en manuales ( )  
) Recibió capacitación ( ) Otro ( )

**10. ¿Considera usted que el adulto mayor de su casa necesita otro tipo de cuidados?**

Si ( ) No ( )

**¿De qué tipo?**

Terapia psicológica ( ) Terapia física ( ) Nutricional ( ) Atención médica ( )  
) Compañía de sus seres queridos ( )

**11. ¿En qué lugar cree usted que se ha dado el abandono del adulto mayor?**

A) Hospitales      B) En sus propias casas      C) En las calles      D) En los asilos

**12. ¿Existe violencia hacia el adulto mayor dentro de su entorno familiar?**

Si ( ) No ( )

LA TESIS DENOMINADA “FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”

**Encuesta al “adulto mayor” del barrio rincón caballar, de frontera Comalapa Chiapas.**

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

## DATOS PERSONALES:

**Sexo:**\_\_\_\_\_ **Ocupación:**\_\_\_\_\_

**Escolaridad:**\_\_\_\_\_

**Estado civil:**\_\_\_\_\_ **Edad:**\_\_\_\_\_

**1. ¿Tiene casa propia?**

Si ( ) No ( )

**2. ¿Cuántos hijos tiene?**

A) 1-5      B) 5-6      C) 7 a 9      D) D) 10 a 12

**3. ¿Cuántos viven?**

A) 2 a 4      B) 5 a 6      C) 7 a 9      D) 10 a 12

**4. ¿Quién o quiénes son responsables de su cuidado?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Hermano/a    D) Nadie

**5. ¿Qué parentesco tiene con su cuidador?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

**6. ¿Padece alguna enfermedad?**

Si ( ) No ( )

**¿Qué tipo de enfermedad?**

Crónica ( )    Degenerativa ( )    Otra ( )

**¿Desde cuándo?**

**7. ¿Tiene alguna discapacidad o capacidad diferente?**

**¿De qué tipo?**

Visual ( )    Motora ( )    Mental ( )    Otra ( )

**8. ¿Cómo considera los cuidados que le dan acá donde vive?**

Bueno ( )    Regular ( )    Malo ( )

**9. ¿Qué tipos de cuidado considera que le hace falta?**

Aseo e higiene personal ( )    Preparación y alimentación ( )    Manejo y aplicación de medicamentos ( )    Terapia psicológica ( )    Terapia física ( )  
Nutricional ( )    Atención médica ( )    Compañía de sus seres queridos ( )

**10. ¿cuál es su principal necesidad como adulto mayor?**

A) Alimento B) vivienda C) Ropa D)

**11. ¿cuál es el trato que le da su familia**

A) Bien B) mal C) regular D) muy malo

**12. ¿tiene algún apoyo económico de alguien donde se pueda sostener aunque sea la mínima parte?**

A) Hijos/a B) Gobierno C) alguna otra dependencia

### **3.5.3 A APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS.**

#### **ENTREVISTA A UNA PSICOLOGA**

A continuación se presenta la entrevista realizada a la psicóloga Bella Raquel López García.

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

1.- ¿Cómo psicólogo (a) como definiera el abandono del adulto mayor?

2.- ¿Cuál es el rol del psicólogo en la atención del adulto mayor?

3.- ¿cree que los daños físicos y psicológicos sería una consecuencia grave para el adulto mayor? ¿Si, no y porque?

4.- ¿usted considera que el abandono del adulto mayor es una problemática grave a nivel mundial?

5.- ¿Qué medidas considera usted que hay que tomar para poder sensibilizar a las personas que los adultos mayores son de gran importancia?

6.- ¿Cuáles considera que son los principales cambios en el abandono del adulto mayor?

7. ¿Cuál es el papel del psicólogo en prevenir al maltrato o abandono al adulto mayor?

8.- ¿Qué probabilidad considera la sensibilización de las personas hacia el abandono del adulto mayor?

9.- ¿usted como psicóloga cual considera que es el principal factor del abandono del adulto mayor?

10.- ¿Psicóloga, que medidas podría implementar para evitar el abandono del adulto mayor?

11.- ¿Cómo podría ayudar al adulto mayor abandonado?

12. desde su perspectiva la hipótesis ¿se acepta o se rechaza? ¿Por qué?

HIPÓTESIS: “A MENOR SENSIBILIZACIÓN FAMILIAR Y SOCIAL SOBRE LA ETAPA DEL ADULTO MAYOR, MAYOR PROBABILIDAD DE ABANDONO DE LOS MISMOS”

**ENTREVISTA A UNA TRABAJADORA SOCIAL**

A continuación se presenta la entrevista realizada a la trabajadora social Adriana Maricela Morales Sol.

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

1. ¿usted como trabajadora social como actuaría en el caso que hubiera un adulto mayor abandonado dentro de su comunidad?
- 2.- ¿Qué piensa usted sobre el maltrato hacia el adulto mayor?
- 3.- ¿Me puede mencionar algunos maltratos que usted conozca hacia el adulto mayor?
- 4.- ¿Cómo considera que se debe de tratar a los ancianos?
5. ¿Qué opina usted sobre el abandono del adulto mayor?
6. ¿Cree usted que el adulto mayor es primordial en la sociedad?
7. Para usted ¿cuál cree que sería el principal factor por el cual se da el abandono del adulto mayor?
8. Mencione ¿Cuáles serían para usted los signos de alarma del adulto mayor abandonado?

9. ¿usted cree que la consecuencia del abandono del adulto mayor produce daños psicológicos, físicos y morales?

10. El apoyo social y familiar ¿cree que es una necesidad evidente en el adulto mayor?

12. ¿cómo considera que debe ser las relaciones de las familias cuando se tiene un adulto mayor?

13. Desde su perspectiva la hipótesis ¿se acepta o se rechaza? ¿Por qué?

HIPÓTESIS: “A MENOR SENSIBILIZACIÓN FAMILIAR Y SOCIAL SOBRE LA ETAPA DEL ADULTO MAYOR, MAYOR PROBABILIDAD DE ABANDONO DE LOS MISMOS”.

## **“MARCO METODOLÓGICO”**

“FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”

### **COMUNIDAD EN LA QUE SE REALIZA LA INTERVENCIÓN**

La presente tesis se realizará en el barrio de “Rincón Caballar”, del municipio de Frontera Comalapa, Chiapas.

### **DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO**

Trabajaremos con las familias y los adultos mayores (hombres y mujeres), con un rango de edad según la OMS a partir de los 60 años en adelante.

Su condición social del adulto mayor, que a veces la familia carece de recursos económicos en la cual se ve en la obligación de abandonar al adulto mayor.

### **PROPUESTA DE MEJORA:**

- Realizar pláticas durante un tiempo de 50 minutos, a la comunidad acerca de los factores que determinan el abandono del adulto mayor, esperando crear conciencia acerca de lo que es esta problemática social aunque, sea un nivel muy particular prevenir que los adultos mayores sean víctimas del abandono.
- Crear talleres de capacitación durante un tiempo de 50 minutos, a la población de estudio sobre los cuidados del adulto mayor y así mismo disminuir esta problemática social.

## CONCLUSIÓN

Podemos concluir que durante nuestro estudio de investigación nos dimos cuenta, que el abandono del adulto mayor es uno de los problemas que mayormente se ha generado en la actualidad, tanto desde el entorno familiar. Sin embargo es una situación muy lamentable donde el abandono ha afectado a la gran mayoría de adultos /a mayores desde el aislamiento, generando sentimientos de soledad, la falta de cuidados que son primordiales en el adulto mayor. Muchas veces el cuidador familiar suele sentir frustración al asumir el papel de cuidador y muestra la pérdida de control sobre la situación, lo que ha venido provocando el abandono del adulto mayor. Es importante aceptar que todos en algún momento llegaremos a esta etapa de la vida, ser conscientes que un adulto mayor necesita atención. Es evidente que el ser humano no puede vivir a plena plenitud estando aislado en la cual necesita de su familia y sobre todo cuando se llega a una cierta edad, desde ahí radica la importancia que tiene la familia sobre la atención y cuidados hacia el adulto mayor, puesto que la familia tiene el principal deber de otorgarle los cuidados del adulto mayor, es decir la alimentación, higiene personal, tener en la casa un horario para cada actividad durante el día, llevarle el control sobre los medicamentos que el adulto mayor tiende a consumir y también el gobierno debe de proteger al adulto mayor cuando se encuentre en situación de abandono. Durante esta etapa el adulto mayor debe sentirse en un ambiente agradable, donde la familia también les brinde apoyo moral, o bien sabemos que el adulto mayor no puede realizar actividades por si solo debido a su condición física y que necesita el apoyo de la propia familia, hacerlos sentir parte de una sociedad y no aislarlos por que puede provocar graves consecuencias. Otras de las cosas más interesantes brindarles afecto, detalles al adulto/a mayor, el cariño y el amor que podamos brindar a nuestros adultos mayores, quizá habrá necesidades materiales que puede ser difícil de cubrir, pero el tiempo, los detalles y el afecto que día a día les podemos dar, haremos que se sientan felices y amados sin importar en las condiciones en las que se encuentren.

En cuanto a lo abordado con anterioridad el abandono del adulto mayor puede presentarse de varias formas, hemos considerado que el adulto mayor son tratados como objetos que ya no sirven dentro de la familia, tratándolos como estorbos, que ya no son productivos, desarrollando una actitud desagradable hacia el adulto mayor. Dado que el abandono puede ser generada también debido a la edad, sexo, condición socioeconómica, por sus condiciones de salud entre otras. Por lo general el adulto mayor se ha vuelto invisible en la sociedad incluyendo en la familia, El abandono que sufre el adulto mayor es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar. Historias que tristemente describen la realidad de miles de adultos mayores. El abandono es un problema que ya no debería de existir, se debe valorizar al adulto mayor por su capacidad de continuar haciendo parte de procesos productivos que prima sobre el valor que encierra en sí mismo. Naturalmente los adultos mayores son un grupo vulnerable y que sufren cuando no tienen a alguien con quien contar. Efectivamente cuando las personas mayores envejecen se vuelven dependientes de sus cuidadores familiares, en algunos casos puede llevar una carga familiar produciendo estrés tanto en la familia como en la persona que es cuidada, desafortunadamente este ha conllevado a que las familias lleven a sus adultos mayores a los asilos o podemos evidenciar adultos mayores viviendo en las calles. De igual manera La familia se le califica como el mejor recurso de apoyo, ya que se vuelve proveedora principal de cuidados y fuente de sostén emocional para el adulto mayor. Además es el área de vida del adulto mayor más importante para él, junto con la salud y la economía. Es necesario concientizar a la comunidad sobre el adulto mayor, sobre la importancia que se le debe atribuir al abandono, situación que algunas personas sufren en alguna etapa de su vida. Ya que las condiciones de vida para estas personas, son especialmente difíciles, pues pierden rápidamente oportunidad desde trabajo, actividad social y capacidad de socialización, y en muchos casos se sienten postergadas y excluidas. Sin olvidar que los adultos mayores sufren graven consecuencias al ser abandonados afectando sus emociones ya que esto influye mucho por el cual ellos deben de sentirse acogidos, hacer que puedan participar en

las actividades de los familiares. Puesto que influye también en su estado de salud, existen un sin fin de consecuencias que les puede afectar a los adultos mayores. El abandono del adulto mayor es muy preocupante en la cual es necesario promover la participación activa desde los adultos mayores y las familias generando que las familias puedan generar responsabilidad sobre sus adultos mayores, donde puedan atender a todas las necesidades que necesita el adulto mayor.

# BIBLIOGRAFÍA

## BIBLIOGRAFÍA

- Abrego. (2018). Adultos mayores. *mi morelia*, 3.
- Anonimo. (2007). historia del adulto mayor. *antecedentes*, 9-20.
- Anonimo. (2017). *OMS*.
- Anónimo. (2017). Adultos mayores en abandono. 1.
- Anonimo. (2017). En México hay más de 12 millones de adultos mayores. *informador mx*.
- Anonimo. (2018). *INEGI*.
- CONAPO. (2015). Adultos mayores, en situación de abandono. *FIAPAM*.
- Cordova, S. (2015). *Adulto Mayor*, 1-4.
- Corrales, L. A. (2010). sexualidad en la tercera edad. *Médica Electronica*, 6-8.
- Cuideo. (2019). Enfermedades del adulto mayor. 1-2.
- Delgado. (2012). abandono familiar. *facultad de ciencias psicologicas*, 52.
- Echeverría. (2011). envejecimiento y abandono. *sistemas de biblioteca*, 19-20.
- Felix. (2004). El abandono del adulto mayor como. *La Paz*, 1-47.
- García. (2013). Causas sociales que originan sentimientos. *La Quebrada*, 6.
- García. (2018). adultos mayores y victimas de maltrato y abuso. 13.
- Guzmán. (2003). Economía del Adulto Mayor. 8-3.
- Herrera, D. (2017). cambios fisicos. *Caracteriticas*, 5-7.
- INAPAM. (2012). Políticas públicas para los Adultos Mayores. 1-10.
- Lopez. (2014). adulto mayor en el abandono.
- Lopez. (s.f.). adulto mayor en el abandono.
- Marina. (2017). discriminacion y olvido de un adulto mayor en chiapas. 4.
- Maza. (2017). adulto mayor en el abandono. 8.
- Medina, J. (2010). Caractersticas Psicologicas. 3-10.
- Molina, S. (2016). Prevalencia del abandono de los adultos mayores asilados. 18-20-23.
- Montero, L. y. (2001). Maltrato en la vejez. 30-31.
- ordaz, y. I. (2018). abandono del adulto mayor. 1.
- ORTIZ, G. X. (2018). determinantes del abandono del adulto mayor. 1-50.
- Paz. (2011). Abandono como reflejo de maltrato. *sistemas de bibliotecas*, 60.
- Quintero. (2018). antecedentes historicos del abandono del adulto mayor. *historia*, 1-6.
- Sacha, P. (2014). abandono del adulto mayor en el nucleo familiar. *Huancayo*.
- Sotomayor. (2015). Maltrato en adulto mayor. *geroingo*, 2-3-4.
- Tepole, V. A. (2011). prevalencia de sospecha de abandono en el adulto mayor y factores vinculados.
- Unamuno, M. d. (2018). Asilos. *gobierno de mexico*.

