



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR
INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
DE LA CIUDAD DE AMBATO”.**

Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

AUTORA:

Raquel Tatiana Arcos Bombón

TUTORA:

Lcda. Mg. Jeanneth Elizabeth Balseca Basantes

AMBATO – ECUADOR

2017

CERTIFICACION DE LA TUTORA

En calidad de tutora del trabajo de investigación sobre el tema: **“RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON DE JESUS”**.

De la señorita: **RAQUEL TATIANA ARCOS BOMBON**, egresada de la carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos suficientes para ser sometidos a evaluación del tribunal de Grado, que el H. Consejo de la Facultad designe para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 19 de mayo del 2017

Tutora


Lcda. Mg. Jeanneth Elizabeth Balseca Basantes

AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación “**RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON DE JESUS DE LA CIUDAD DE AMBATO**”. Como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad de la autora

Ambato, 19 de mayo del 2017

AUTORA



.....
Raquel Tatiana Arcos Bombón

CI 1804632154

DERECHOS DEL AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, 09 de mayo del 2017



Raquel Tatiana Arcos Bombón

CI 1804632154

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los miembros del tribunal de Grado, APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre el tema: “RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON DE JESUS” presentado por la Srta. Raquel Tatiana Arcos Bombón de conformidad con el reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato,

Para constancia firman

.....

Presidente

.....

Miembro

.....

Miembro

DEDICATORIA

En primera instancia a Dios quien es mi fortaleza en todo momento.

A mis padres que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba.

A mi esposo Wellington con quien estoy compartiendo mis metas, a mi hija Samantha por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día.

A mis hermanos por todo el cariño y la comprensión brindada, quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante.

Raquel Arcos

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Carrera de Trabajo Social y en especial a los docentes que aportan en mi formación académica.

A mi tutora Lcda. Mg. Jeanneth Balseca por ser mi guía e impartir sus conocimientos en este proyecto de tesis.

A mi madre Rosa Bombón por todo su sacrificio en todos estos años, a mi padre Galo Arcos por estar siempre presente y buscar lo mejor para mí.

Gracias a todos quienes me apoyaron en este proceso.

Raquel Arcos

Índice General

Portada.....	i
Certificación de la tutora.....	ii
Autoría del trabajo de grado.....	iii
Derechos de autor.....	iv
Aprobacion del tribunal de grado.....	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice General	viii
Índice de Cuadros.....	xii
Índice de Gráficos	xiii
Índice de Tablas	xiv
Resumen ejecutivo	xv
Executive summary	xvi
Introduccion	1

CAPITULO I EL PROBLEMA

Tema:.....	3
Macro contextualización	3
Meso contextualización.....	4
Micro contextualización.....	5
Árbol de problemas	7
Análisis critico	8
Prognosis	9
Formulación del problema	9
Interrogantes de la investigación.....	9
Delimitación del objeto de la investigación	10
Delimitación de contenidos.....	10
Delimitación espacial	10
Delimitación temporal.....	10
Delimitación poblacional	10

Unidades de observación.....	10
Justificación.....	10
Objetivos	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos.....	12

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes Investigativos.....	13
Fundamentación Filosófica	16
Fundamentación Epistemológica	16
Fundamentación Axiológica	17
Fundamentación Ontológica	17
Fundamentación legal	17
Categorías Fundamentales	21
Descripción conceptual de la variable independiente	24
Descripcion conceptual de la variable dependiente	37
Hipótesis.....	49
Hipótesis nula.....	49
Señalamiento de variables.....	49

CAPITULO III

METODOLOGIA

Enfoque de la investigación	50
Modalidad básica de la investigación	50
Bibliográfica Documental	51
Tipo de investigacion	51
Descriptiva	51
Correlacional	51
Población y Muestra.....	52
Población.....	52
Muestra.....	53
Plan de recolección de información	56

Plan de procesamiento de la información	57
Análisis de Resultados	57

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Análisis de Resultados	58
Entrevista realizada a sor gloria murillo directora encargada de la institucion.	78
Entrevista realizada a conchita guerrero encargada del cuidado del adulto mayor en la institución.....	80
Entrevista realizada a angelina cerna encargada del area de alimentacion del adulto mayor en la institución.....	81
Formulación de la hipótesis	83
Selección del Nivel de significación	83
Descripción de la Población.....	83
Especificación de la estadística.....	83
Recoleccion de datos y calculos estadisticos	84
Frecuencias Observadas	84
Frecuencia Esperada.....	84
Definición de la zona de rechazo	85

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones	86
Recomendaciones.....	87

CAPITULO VI

PROPUESTA

Tema:.....	88
Antecedentes de la Propuesta.....	88
Justificación.....	89
Objetivos	90
Objetivo General	90
Objetivos Específicos.....	90

Análisis de Factibilidad.....	90
Fundamentación científica – Teórico.....	92
Metodología	93
Protocolo	94
Plan de intervención del trabajador Social.....	95
Metodología profesional de Trabajo Social	111
Modelo operativo #19	113
Administración de la propuesta.....	114
Plan de Monitoreo y evaluación de la Propuesta	115
Funciones del Trabajador Social.....	115
Presupuesto	116
REFERENCIAS	118
Bibliografía	118
Anexos	
Paper	

Índice de Cuadros

Cuadro # 1 Población	52
Cuadro # 2 Variable Independiente: Relaciones Familiares	54
Cuadro # 3 Variable Dependiente: Abandono	55
Cuadro # 4 Género de la persona encuestada (p1)	58
Cuadro # 5 Edad del adulto mayor (p2)	59
Cuadro # 6 Estado Civil del adulto mayor	60
Cuadro # 7 Actividad laboral del adulto mayor (p4)	62
Cuadro # 8 Personas con las que vivía el adulto mayor (p5)	63
Cuadro # 9 Cuantas personas conformaban su sistema familiar (p6)	65
Cuadro # 10 Visitas de sus familiares al adulto mayor (p7)	66
Cuadro # 11 Mantiene una relación con su familia (p8)	67
Cuadro # 12 Considera que las relaciones con sus familiares son (p9)	68
Cuadro # 13 Con qué frecuencia tiene contacto con sus familiares (p10)	70
Cuadro # 14 Siente que sus familiares le han abandonado (p11)	71
Cuadro # 15 Motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle ..	73
Cuadro # 16 Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica..	74
Cuadro # 17 Dedicaba tiempo de calidad a su familia (p14)	76
Cuadro # 18 Actividades recreativas realizaba el adulto mayor con su familia	77
Cuadro # 19 Frecuencias Observadas	84
Cuadro # 20 Frecuencias Esperadas	84
Cuadro # 21 Calculo χ^2	85
Cuadro # 22 Modelo operativo de la propuesta	113

Índice de Gráficos

Grafico # 1 Árbol de problemas.....	7
Grafico # 2 Red de Categorías Conceptuales.....	21
Grafico # 3 Constelación de la variable Independiente	22
Grafico # 4 Constelación de la Variable Dependiente	23
Grafico # 5 Genero de la persona encuestada(p1)	58
Grafico # 6 Edad	59
Grafico #7 Cuál es su estado Civil.....	61
Grafico # 8 Cual fue su actividad Laboral	62
Grafico # 9 Con quien vivía	63
Grafico # 10 Personas con las que vivía el adulto mayor (p6).....	65
Grafico # 11 Visitas de sus familiares al adulto mayor (p7).....	66
Grafico # 12 Mantiene una relación con su familia	67
Grafico # 13 Considera que las relaciones con sus familiares son	69
Grafico # 14 Con qué frecuencia tiene contacto con sus familiares	70
Grafico # 15 Siente que sus familiares le han abandonado.....	71
Grafico # 16 Cuál cree que fue el motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle	73
Grafico # 17 Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado(p13)	75
Grafico # 18.....	76
Grafico # 19 Actividades recreativas realizaba el adulto mayor con su familia(p15)77	
Grafico # 20 Campana de Gauss	85

Índice de Tablas

Tabla N° 1 Evaluación de la propuesta	115
Tabla # 2 Presupuesto	116

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
TEMA: RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO
MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON
DE JESUS DE LA CIUDAD DE AMBATO.

Autora: Raquel Arcos

Directora: Lic. Mg. Jeanet Balseca

RESUMEN EJECUTIVO

La investigación realizada en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús da a conocer la difícil situación que atraviesa el adulto mayor, se contó con la participación de 40 adultos mayores institucionalizados como son hombres y mujeres. La investigación se realizó con el objetivo de determinar cómo las relaciones familiares influyen en el abandono del adulto mayor. La presente investigación se acoge a un enfoque cualitativa y cuantitativa con el propósito de analizar la situación de los involucrados, que son los adultos mayores y sus familiares.

En la aplicación de la encuesta se obtuvo información relevante que permitió elaborar la propuesta desde el área de Trabajo Social que direcciona un proceso de intervención para el adulto mayor institucionalizado.

La propuesta de la investigación es la realización de un programa de prevención al abandono del adulto mayor con el objetivo de mejorar las condiciones de vida de los mismos.

PALABRAS CLAVES: Relaciones Familiares, Abandono, adultos mayores, Familias, intervención profesional.

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
TEMA: RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO
MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON
DE JESUS DE LA CIUDAD DE AMBATO.

Autora: Raquel Arcos

Directora: Lic. Mg. Jeanet Balseca

EXECUTIVE SUMMARY

The research performed in the "Hogar Sagrado Corazón de Jesús" lets us know the difficult situation that elderly people live, with the participation of 40 old men institutionalized, men and women. It was investigated with the purpose to determinate how family relationships influence the abandonment of the elderly. The research is based on a qualitative and quantitative approach to analyze the situation of those involved, who are the elderly and their relatives.

In the application of the survey, relevant information was obtained that allowed to elaborate the proposal from the area of Social Work that directs a process of intervention for the institutionalized elderly.

The proposal of research is the creation of a program prevention for the abandonment of the elderly with the objective of improve their living conditions.

KEYWORDS: Family Relations, Abandonment, Elderly, Families, Professional Intervention.

INTRODUCCION

El trabajo de investigación tiene como tema: “Relaciones familiares y abandono del adulto mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Ambato”. Su importancia es prevenir el abandono del adulto mayor y fortalecer el vínculo familiar para mejorar las condiciones de vida del adulto mayor institucionalizado, consta de capítulos.

El trabajo investigativo está estructurado por seis capítulos; el capítulo I, denominado EL PROBLEMA contiene la contextualización macro, meso, micro que hace relación al origen al origen de la problemática, Árbol de problemas, Análisis Crítico, Prognosis, Formulación del Problema, Interrogantes de la Investigación, Delimitación del problema, Unidades de Observación, Justificación, Objetivos: General y Específicos.

El capítulo II hace referencia al MARCO TEÓRICO, el cual incluye el desarrollo de los antecedentes investigativos, la fundamentación filosófica y legal, categorías fundamentales, formulación de hipótesis y determinación de variables.

El capítulo III, denominado LA METODOLOGÍA, plantea que la investigación se realizara desde el enfoque cualitativo y cuantitativo, tipo de la investigación, población y muestra, operacionalización de variables, técnicas e instrumentos, plan para la recolección de información, plan de procesamiento de información.

El capítulo IV, denominado ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS, mediante encuestas y entrevistas aplicadas; y la correspondiente verificación de hipótesis.

El capítulo V, denominado CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, se realiza la sinterización de los principales resultados y aportes significativos del trabajo investigativo, así como las recomendaciones formuladas por la autora para el planteamiento de la propuesta.

El capítulo VI, LA PROPUESTA, contiene los datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos, análisis de factibilidad, fundamentación, teórico- científica, metodología, modelo operativo, administración y previsión de la evaluación.

Línea de investigación: Relaciones Familiares.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Tema:

“RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON DE JESUS DE LA CIUDAD DE AMBATO”.

Macro contextualización

Según (Fernandez, 2011) “La familia en todos los casos se ha desarrollado en el ámbito de las influencias sociales de cada uno de los regímenes económico-sociales, las condiciones históricas sociales concretas y sus sistemas de principios y valores. Ha sido el grupo de intermediación con otros grupos de la sociedad y existe consenso en que constituye su célula básica”

La población adulta es muy significativa en nuestra sociedad, los adultos mayores ejercen una fuerte demanda, pero atraviesan diferentes enfermedades crónicas, pérdida de audición, desnutrición y marginación social. Por esta razón se han realizado diversos estudios interdisciplinarios enfocados en la ancianidad. El tema de la ancianidad, sus relaciones familiares y su estilo de vida es un problema por el cual las organizaciones mundiales han debatido constantemente para dar soluciones que resulten inmediatas a dicho problema.

“El aumento de personas de la tercera edad a nivel mundial genera intranquilidad por las situaciones en las que se da este proceso”. Los cambios que se atraviesan en el ámbito familiar son significativos. Las familias extensas han dado paso a las familias nucleares que son compuestas por padres e hijos, donde todos tienen que salir a realizar diferentes actividades y el adulto mayor no puede incorporarse. (Amaris & Arrieta, 2012)

La población mundial está envejeciendo: la mayoría de países del mundo están experimentando un aumento en el número y la proporción de personas mayores. El envejecimiento de la población está a punto de convertirse en una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI, con consecuencias para

casi todos los sectores de la sociedad, entre ellos, el mercado laboral y financiero y la demanda de bienes y servicios como son viviendas, transportes y protección social. así como para la estructura familiar y los lazos intergeneracionales. (Naciones Unidas, 2015)

Latinoamérica tiene 60 millones de adultos mayores en la indigencia, la principal causa es la falta de un sistema de jubilación y seguridad social. Así lo señala Eugenio Semino (2001) quien pertenece a una red nacional de asociaciones de la tercera edad. De los adultos mayores que viven en Latinoamérica, el 60% no pertenece a un sistema de seguridad social lo que genera adultos mayores en condiciones de pobreza. Del 40% restante el 25% son jubilados, pero con pensiones deficientes entonces el 85% con necesidades básicas insatisfechas.

En Latinoamérica Brasil es el país con más adultos mayores. También hay países que son arcaicos porque han llegado a su última etapa de la transición demográfica como Uruguay, Chile, Argentina y Cuba. En estos la expectativa de vida supera los 70 años. Otros están iniciando esa transición, pero como tienen una tasa de natalidad y mortalidad muy grande, la expectativa es de 55 a 56 años, como el caso de Haití. Según la secretaria de integración social, al día son abandonadas dos personas mayores de 60 años, lo que se traduce en que al año más de 730 abuelos son dejados en hospitales o calles por parte de sus propios familiares.

Claudia Ávila reveló que en Bogotá habitan más de 700 mil adultos mayores, y cerca del 10% está en condiciones de indigencia, el 25% en la pobreza y el 12% vive solo. También aseguró que estas cifras deben ser más altas ya que existe un porcentaje alto de personas que no denuncian las agresiones, por lo que también hace un llamado a la sociedad para que se denuncien estos hechos. Citado por (Avila, 2013)

Meso contextualización

El proceso de envejecimiento desencadena un deterioro de las condiciones de salud física y mental de las personas y es predecible una disminución de los años de vida

activa y saludable. Diferentes historias de vida son muy recurrentes en los adultos mayores que son ingresados en diferentes centros Geriátricos, debido a la inadecuada relación familiar.

Lo que tiene que ver con la educación de los adultos mayores en el Ecuador, la mayoría desconocen sus derechos y también de los diferentes programas que promueve el estado para la atención de sus necesidades, salud, cuidados y protección social.

Según datos del INEC (2010) en el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, el rango de edad es de 60 a 65 años. Personas que residen en la sierra (596,429), en la costa (589.431). En su mayoría son mujeres (53.4%) cabe recalcar que la esperanza de vida de los adultos mayores según el INEC es de 78 mujeres y 72 hombres. (Inec, 2009)

Según los datos en la encuesta Sabe I Ecuador realizado en el año 2009 se da un maltrato psicológico al anciano en un porcentaje de 16.4%, el 14.9% de adultos mayores son abandonados. Los maltratos infamantes y excesivos son el Físico con 4.9% y sexual con el 3%. La encuesta determino que hay más mujeres maltratadas que hombres INEC (2010).

Existe más población de 60 años en la región sierra, en algunos casos viven acompañados y cuidados por sus hijos. Las enfermedades principales que aquejan al adulto mayor en Ecuador son osteoporosis, enfermedades de corazón y diabetes

Micro contextualización

El abandono que sufre el adulto mayor en ocasiones se da por la interacción familiar deteriorada que se vive a diario en las familias de los ancianos institucionalizados. Por ello nos encontramos con diferentes realidades sociales que muestran el desplazamiento, la inadecuada relación familiar y el abandono.

Una de las razones por las que se da el abandono del adulto mayor es debido a que la persona ha cumplido con su vida laboral útil, y ya no se la aprecia o se la considera que produce y puede aportar económicamente al hogar, por ello el anciano se transforma en una carga para la familia que se encuentra a su cuidado. Escenario que genera el rompimiento de lazos de afecto, inadecuadas relaciones y siendo esta la causa más común de abandono en asilos de la ciudad de Ambato.

Las relaciones familiares y abandono que afecta al adulto mayor se le manifiesta muchas veces en el anhelo de la muerte, anímicamente decaen siendo vulnerables a cualquier enfermedad o cosa que los pudiese afectar.

Existen adultos mayores que viven solos por diferentes motivos ya sea que sus hijos hayan migrado a otros países u otras ciudades, también puede ser que hayan obtenido una profesión o conformaron un sistema familiar nuevo, por ello la mayoría de ancianos pierde la oportunidad de compartir tiempo recreacional con sus familias y por este motivo atraviesan momentos muy difíciles.

En la ciudad de Ambato hay 7 centros Gerontológicos, que acogen a una población de 350 adultos mayores. Instituciones privadas como el Hogar Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Ambato que presta sus servicios a 75 adultos mayores. El Hogar Sagrado Corazón Jesús inicio como institución en el año de 1982 y desde sus inicios brinda atención especializada al anciano, presta servicios médicos, de enfermería y terapia física.

Árbol de problemas

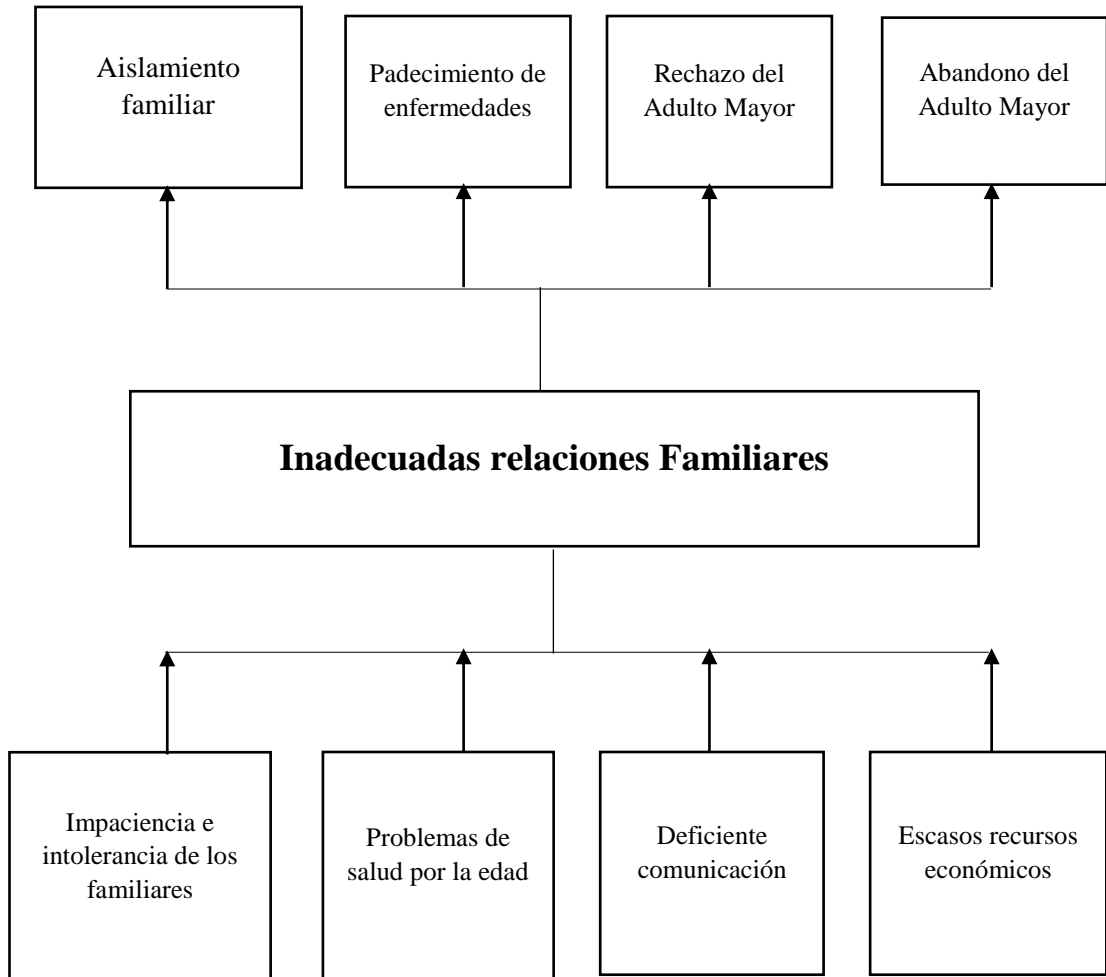


Grafico # 1 Árbol de problemas

Fuente: Bibliográfica

Elaborado por: Arcos R (2017)

Análisis crítico

Las inadecuadas relaciones familiares de los adultos mayores se dan por la impaciencia e intolerancia de sus familiares, debido a situaciones o vivencias que alejan, aíslan o destruyen el núcleo familiar dejando como resultado, adultos mayores internados en diferentes asilos de estratos sociales. La falta de paciencia es uno de los aspectos más dañinos en la familia actual, quizá la forma más fácil de resolver situaciones es ignorar al adulto mayor causando un desaliento, y pérdida de interés por la vida misma.

La desintegración familiar y las inadecuadas relaciones familiares, causan la ruptura de lazos afectivos que unen el núcleo familiar, situación que sin duda cobra influencia en el desarrollo de sus miembros, provocando el quiebre de los roles de sus integrantes, además ocasiona problemas de salud originando un padecimiento de enfermedades donde se manifiesta una crisis de desgaste, desánimo y desilusión, donde en ocasiones puede ocasionar la muerte del adulto mayor.

Un factor que contribuye en gran medida a los problemas es la deficiente comunicación familiar que dificulta toda relación y ocasiona el rechazo del adulto mayor, la consecuencia más grave es que imposibilita las relaciones interpersonales, si no se aprende a dialogar y conversar civilizadamente se imposibilita el desarrollo y florecimiento de las relaciones familiares. la única manera de establecer relaciones estrechas es la correcta comunicación.

También se debe tomar en consideración que el estar comunicados es importante para entender nuestros errores y el de los demás, no debemos olvidar que la comunicación conlleva a la confianza familiar.

Los escasos recursos económicos muchas de las veces obligan a migrar a las familias a otras ciudades o países ocasionando el abandono, situaciones que deja en desamparo al adulto mayor. La situación económica que atraviesan diferentes familias en nuestro país incide en el dejar desamparados a sus familiares de la tercera

edad, pues no cuentan con los suficientes recursos económicos para el cubrimiento de las necesidades básicas y la manutención de un adulto mayor.

Prognosis

Si no se fortalecen las relaciones familiares, a futuro empezará a ver un desinterés hacia el adulto mayor, el lugar de las personas de la tercera edad se minimizará y sus familiares tomarán como mejor alternativa institucionalizarlos en los diferentes centros Geriátricos, cayendo la persona en diferentes situaciones de abandono. Existe un padecimiento de enfermedades, sufrimiento, momentos de tristeza o angustia que experimenta el adulto mayor al estar internado, con el pasar del tiempo comenzará a decaer y no tendrá energías para realizar actividades diarias.

Personas que en su momento fueron útiles para la sociedad y su desarrollo, han llegado a su etapa de ancianidad y han quedado olvidadas, sin tener la oportunidad de dar a conocer sus experiencias y rutinas adquiridas a lo largo de una vida, en la actualidad no se da la debida atención e importancia a los adultos mayores que por su edad se convierten en un grupo vulnerable, no se animaría a la independencia del adulto mayor de acuerdo a sus capacidades, conocimientos y la participación con su entorno social y familiar .

Se debe tomar conciencia que por ser una población progresiva abra un tiempo en que los centros geriátricos estén saturados de adultos mayores con problemas emocionales lo que ocasiona el deterioro de capacidades físicas.

Formulación del problema

¿De qué manera influyen las relaciones familiares en el abandono del adulto mayor institucionalizado en el hogar Sagrado Corazón de Jesús?

Interrogantes de la investigación

¿Cuál es la dinámica de las relaciones familiares del adulto mayor?

¿Cuáles son las causas del abandono del adulto mayor?

¿Plantear una propuesta de solución del problema a investigar?

Delimitación del objeto de la investigación

Delimitación de contenidos

Campo: Social

Área: Trabajo Social Familiar

Aspecto: Relaciones familiares

Delimitación espacial

El presente trabajo investigativo se realizará en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Ambato.

Delimitación temporal

El tiempo estimado en el que se llevara a cabo la investigación, es desde el mes octubre - mayo 2017.

Delimitación poblacional

El presente trabajo se llevará a cabo con los adultos mayores

Unidades de observación

La investigación se realizará a todas las personas de tercera edad del Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Justificación

La población adulta mayor va en aumento y por ello se da la necesidad de desarrollar programas de atención especializada que brinden atención necesaria y adecuada en

área social, la investigación a realizarse es importante debido al porcentaje de adultos mayores que reposan en diferentes instituciones especializadas en cuidado y atención de los mismos, al minuto de ser ingresados rechazan la situación se tienen que van a vivir y muestran diferentes emociones de tristeza, desesperación, desprotección y abandono por parte de sus familiares. Durante el tiempo que se encuentran internados los adultos mayores presentan diferentes sentimientos de abandono, rechazo, aislamiento familiar y olvido de parte de sus familiares.

Las inadecuadas relaciones que existe con sus familiares forman un desequilibrio emocional, que impide al adulto mayor la realización de actividades es decir no se pueden desenvolver por sí solos. Encontrándonos con personas insatisfechas tanto física como emocionalmente e incluso decepcionados de vivir frustrados impotentes frente a su propia realidad.

Las personas beneficiarias directas serán los adultos mayores institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús, y los indirectos serán sus familiares.

La realización del proyecto se podrá realizar debido que cuenta con la aprobación y apoyo, la investigación también se cuenta con los recursos económicos, disponibilidad de bibliografía para el apoyo del proyecto.

La investigación es trascendente porque se la llevara a cabo con el fin de recabar información.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la influencia de las relaciones familiares en el abandono del adulto mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Objetivos Específicos

- Analizar la dinámica de las relaciones familiares del adulto mayor.
- Identificar las causas del abandono del adulto mayor.
- Elaborar una propuesta de trabajo que permita fortalecer las relaciones entre el adulto mayor y su familia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes Investigativos

Para sustentar el trabajo investigativo se tomó como referencia las siguientes investigaciones, como son las relaciones familiares y en abandono del adulto mayor. En el trabajo investigativo de Quintana (2015) denominado “Repercusión del abandono en el estado mental y emocional del adulto mayor institucionalizado en los asilos de ancianos Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Ambato y el asilo de ancianos de Patate”. Se planteó como objetivo: a) “Analiza el estado mental de los adultos mayores institucionalizados en el Asilo Sagrado Corazón de Jesús y el Asilo de Ancianos de Patate”. b) “Evaluar el Estado emocional de los adultos mayores”. c) “Definir una metodología para la evaluación secuencial y periódica del estado psicoemocional del adulto mayor institucionalizado en condición de abandono”. En la investigación está realizada con un paradigma cualitativo y critico propositivo. Cualitativo se determinará la incidencia de trastornos mentales en pacientes usando en la primera evaluación la escala de MMSE, test de Pfeiffer, y escala de Yesavaje, posteriormente se realizará un seguimiento a que permitirán discriminar si en la población de adultos mayores en condición de abandono hay un deterioro progresivo de la función psicoemocional, se obtendrán datos numéricos que serán tabulados estadísticamente.

Las realidades investigadas permitieron al escritor expresar las siguientes conclusiones: a) El estudio de estado emocional de los adultos mayores institucionalizados y abandonados estableció un deterioro de 1,7/30, lo que equivale a un 11,33% de deterioro emocional en la escala de Yesavaje, mayor en balance a los que reciben la visita de sus familiares, en un tiempo de 3 meses. b) Se obtiene alternativas de evaluación durante un periodo de tres meses que establecieron que la caída mental y emocional de los adultos mayores es progresiva, 93 encontrando que en los adultos mayores abandonados esta progresión es rápida que la de los adultos

mayores que son visitados. c) se determina que el abandono en los adultos mayores institucionalizados es un factor de riesgo para el desarrollo y progresión acelerada de deterioro del estado mental.

El trabajo investigativo de (Basantes , Las Relaciones Intergeneracionales entre niños, niñas y adultos mayores y el envejecimiento activo de la población en el centro parroquial Garcis Moreno del canton Pelileo, 2014) denominado “Las relaciones intergeneracionales entre niños, niñas y adultos mayores y el envejecimiento activo de la población en el centro parroquial García Moreno” se planteó como objetivos a) Establecer la dinámica de las relaciones intergeneracionales de los niños, niñas y adultos mayores para una convivencia armónica entre pares, en el Centro Parroquial García Moreno b) Identificar los factores determinantes del envejecimiento activo en los adultos mayores del Centro Parroquial García Moreno c) Elaborar una propuesta de trabajo que permita fortalecer las relaciones intergeneracionales de los niños, niñas y adultos mayores generando un envejecimiento activo poblacional. la metodología utilizada. La investigación es un estudio mixto que recolecta información, analiza y vincula datos cualitativos y cuantitativos en un mismo estudio. Las evidencias le permitieron llegar al Autor llegar a las siguientes conclusiones a) De acuerdo a los datos estadísticos los adultos mayores no cuentan con un profesional que les pueda ayudar a superar las pérdidas que en su etapa evolutiva están pasando, además las labores que la realizaban ya no la pueden hacer porque no se las permiten sus hijos, se jubilaron y estas tareas vienen a ser reemplazadas por otras actividades que en muchas ocasiones están prohibidas por el temor de que les pueda pasar algo, lastimarse o enfermarse. b) Los adultos mayores manifiestan que el relacionarse con los niños y niñas, les hace bien a su estado emocional, físico y social; se sienten útiles y están dispuestos a transmitir sus experiencias, habilidades y costumbres; de la misma manera en la encuesta aplicada a los niños mencionan que ven a sus adultos mayores como sabios, inteligentes, expertos, sensibles, pacientes y carismáticos; se puede evidenciar que ambos grupos están dispuestos a aprehender. c) Los niños relatan que la mayoría después de clases, dedican su tiempo a estar con sus tíos, vecinos, primos, ancianos e incluso solos, muy pocos con sus padres debido que trabajan y los ven en la noche; en el tiempo libre los niños, juegan, observan

televisión, se distraen con los videojuegos, y ayudan en tareas de la casa, en muchas ocasiones no existe un adulto que pueda guiarles con sus tareas.

El presente trabajo investigativo de (Martha, 2007) denominado “El significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia” tiene como fin “Comprender el significado que la expresión lingüística y calidad de vida del adulto mayor, para el adulto mayor y para su familia. Fue un Estudio cualitativo, descriptivo, interpretativo comprensivo, fundamentado en la Teoría de representaciones Sociales. Los Participantes fueron los Adultos mayores y sus respectivos sistemas familiares. Las técnicas e instrumentos utilizados fueron la observación, entrevista a profundidad y grupos focales; guía de observación y dos cuestionarios con ocho preguntas norteadoras. Principales medidas de resultados: Significado de calidad de vida para el adulto mayor y para la familia. Resultados: Participaron dieciséis adultos mayores con sus respectivos grupos familiares, entre 2004 y 2006. Los discursos a través de la objetivación y el anclaje y los análisis generales, ideográfico-axial y nomotético-selectivo permitieron la emergencia de cuatro representaciones sociales: a) conocimiento sobre la vejez y ser un adulto mayor; b) elementos principales y secundarios del significado de calidad de vida del adulto mayor; c) valores y actitudes del adulto mayor y familia sobre la calidad de vida; y, d) necesidades del adulto mayor como ser social y la calidad de vida. Las Conclusiones a las que llegó el autor fueron: Para el adulto mayor, calidad de vida significa tener paz y tranquilidad, ser cuidado y protegido por la familia con dignidad, amor y respeto, y tener satisfechas como ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación e información. Para la familia, que el adulto mayor satisfaga sus necesidades de alimentación, vestido, higiene y vivienda.

El presente trabajo investigativo (Juanola, Zamora, Rodríguez, & Jiménez, 2005) denominado “Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor”. Los autores realizaron una investigación transversal y descriptiva, en el Consultorio Médico no3, del policlínico san diego de los Baños. El universo estaba constituido por los 130 adultos mayores del sector, la muestra quedó conformada por 80 de ellos. Prevalcieron las relaciones armónicas (40 %) y armónicas (30 %). Se localizó significativa la asociación de los niveles favorables en las relaciones

familiares y el grupo etéreo de 60 a 69 años, se planteó como objetivo determinar las relaciones familiares del adulto mayor, como las variables: edad, ocupación y niveles funcionales.

Fundamentación Filosófica

El paradigma de la investigación es crítico propositivo debido que menciona las experiencias, vivencias, creencias y valores que involucran y establecen los factores de abandono que afecta la calidad de vida del adulto mayor. Además, es una alternativa de investigación social, que se fundamenta en el cambio de esquemas sociales y relaciones familiares, identificando el problema real y actual, se puede plantear estrategias para afrontar diferentes realidades que vive el adulto mayor, con el afán de reducir las secuelas y advertir el adelanto de la problemática, con el fin de proporcionar bienestar al adulto mayor.

Es dinámico por ello la responsabilidad de implementar alternativas de solución tanto en lo familiar como en lo social. En la actualidad no hay una intervención que pueda disminuir las consecuencias que causan el abandono de sus familias en los diferentes centros de acogida; tampoco se puede evitar el transcurso de los años y por ende el deterioro de las funciones físicas del adulto mayor además no se puede evitar diferentes enfermedades que se van presentando durante esta nueva etapa de vida.

Fundamentación Epistemológica

Según (Marin Gallego, 2009) “La construcción del conocimiento en la historia de la humanidad se ha dado por medio de cuatro modos o maneras de acercamiento a la realidad: el conocimiento vulgar o de mera opinión, el conocimiento empírico o de experiencia personal, el conocimiento científico y el conocimiento filosófico”. Con estos últimos dos modos se ha construido la ciencia desde los griegos hasta nuestros días.

Por consiguiente, se puede testificar que el presente proyecto busca contribuir con la sociedad, a un nuevo conocimiento por medio del proceso dialectico entre las relaciones familiares y el adulto mayor, mismos que permiten realizar un trabajo considerando la dinámica del adulto mayor.

Se concibe como una construcción activa de la persona investigadora y de los otros participantes de la investigación, y así poder alcanzar satisfacciones compartidas e incluso vinculándose para desarrollar trabajos comunes.

Fundamentación Axiológica

El desarrollo exhaustivo del ser humano, está establecido en la práctica de valores como la responsabilidad, honestidad, honradez, solidaridad, respeto; tomando en cuenta que son incluidos en la práctica de las relaciones sociales.

Citado por Basantes (2014) “Es importante que en nuestra sociedad actual haya un debido fortalecimiento de cultura donde se valore la vida y sobre todo al anciano que es parte de la familia, con ello se lograra modificar estereotipos que perjudica la autoestima, la integridad y la fuerza del adulto mayor”.

Fundamentación Ontológica

Citado por (Gallardo, 2011) “La ontología es la parte de la filosofía que estudia al ser y su existencia en general”. Es aquello que estudia el ser, puede decirse que es una investigación que va más allá de cualquier en particular es decir es o existe, también se puede decir que es el estudio de hechos que existen, y no en la medida en que hechos particulares. Tochozo (2011)

La ontología estudia las causas que originan el problema, en esta investigación las relaciones familiares y el abandono del adulto mayor, de esta forma se facilitará el desarrollo de una propuesta que dé solución al problema y genere beneficio a los adultos mayores.

Fundamentación legal

El siguiente trabajo investigativo se basó en los siguientes cuerpos legales mostrando los diferentes derechos que tienen los adultos mayores.

DECLARACIÓN UNIVERSAL DE DERECHOS HUMANOS

“Todos los seres humanos nacen con derechos, libres e iguales en dignidad”, la afirmación de la decencia propia de los seres humanos, libre de desigualdad, discriminación o distinciones de cualquier índole, la dignidad humana es universal, igual y personal” (1948)

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

CAPITULO TERCERO

Sección primera adultas y adultos mayores

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

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos: 1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas. 2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones. 3. La jubilación universal. 4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos. 5. Exenciones en el régimen tributario. 6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley. 7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art 38 de la constitución de la república (2008) “El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas de la tercera edad, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura” también tomara medidas como la: 1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de

un lugar donde residir de forma permanente. 2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones. 3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social. 4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones. 5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales. 6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias. 7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario. (Asamblea Nacional, 2008)

PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR

objetivo 2 menciona “Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad”. Igualdades de derechos en la vida del ser humano. (2016)

LEY DEL ANCIANO

art 2 indica” el objetivo de esta ley es la garantía de derechos a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, el vestido, la alimentación, asistencia médica, la vivienda, atención geriátrica y gerontológica, los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa” (Ley del Anciano, 1992)

CODIGO ORGANICO PENAL

Art 153 señala. “La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan

de enfermedades catastróficas, de Código Orgánico Integral Penal 73 alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida o integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años. Las lesiones producto del abandono de persona, se sancionarán con las mismas penas previstas para el delito de lesiones, aumentadas en un tercio. Si se produce la muerte, la pena privativa de libertad será de dieciséis a diecinueve años”. (2014)

Categorías Fundamentales

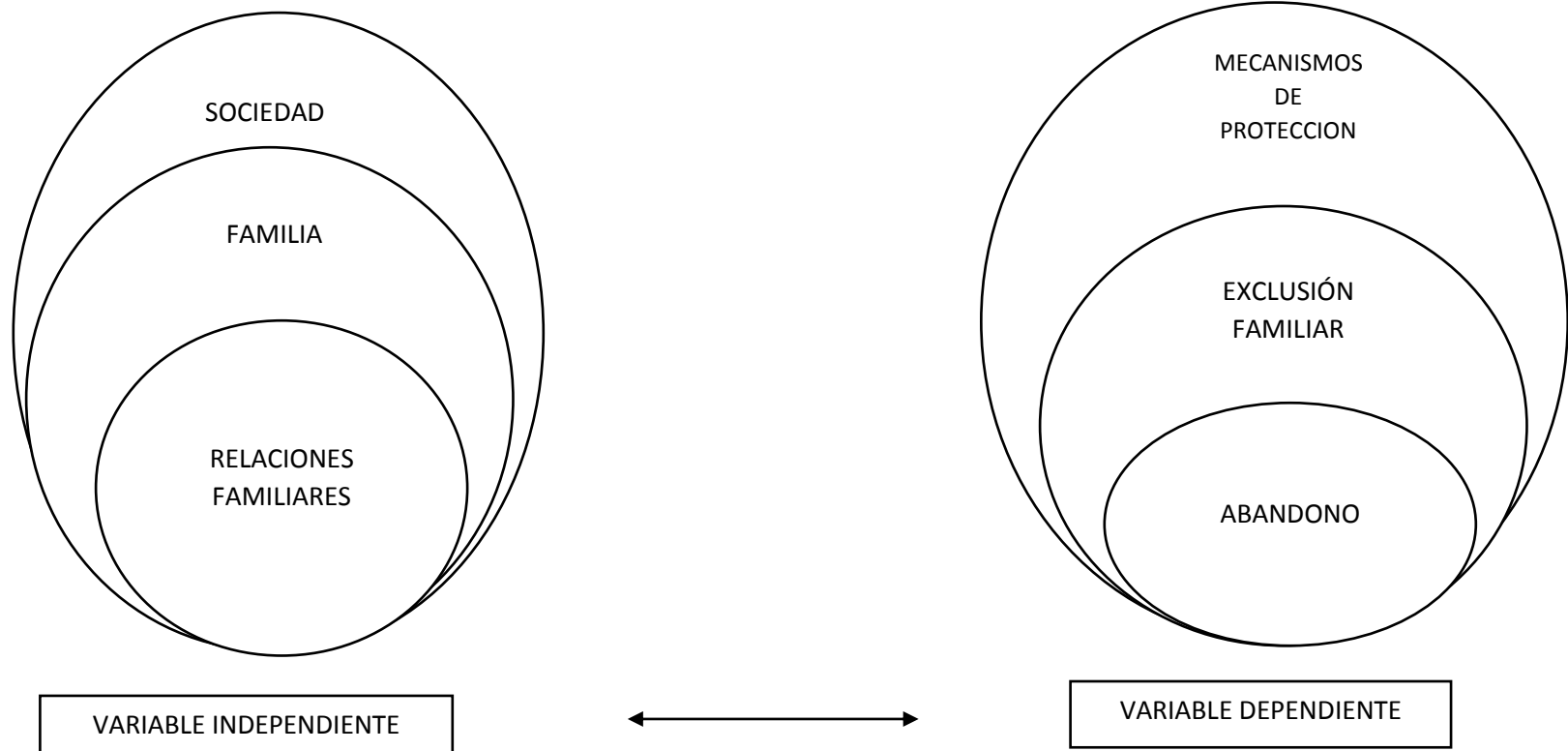


Grafico # 2: Red de Categorías Conceptuales

Elaborado por: Arcos R. (2016)

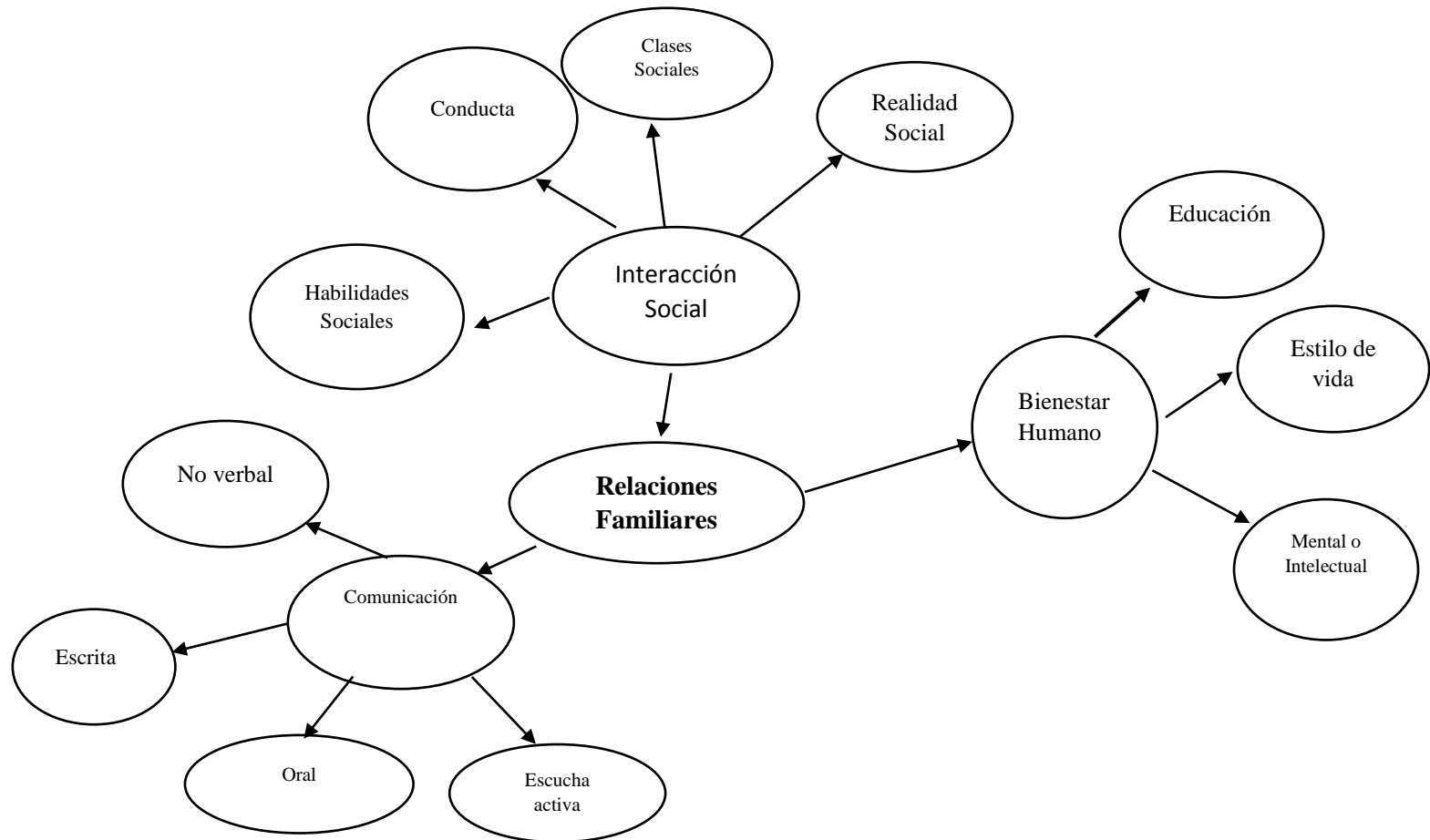


Grafico # 3: Constelación de la variable Independiente

Elaborado por: Arcos R. (2016)

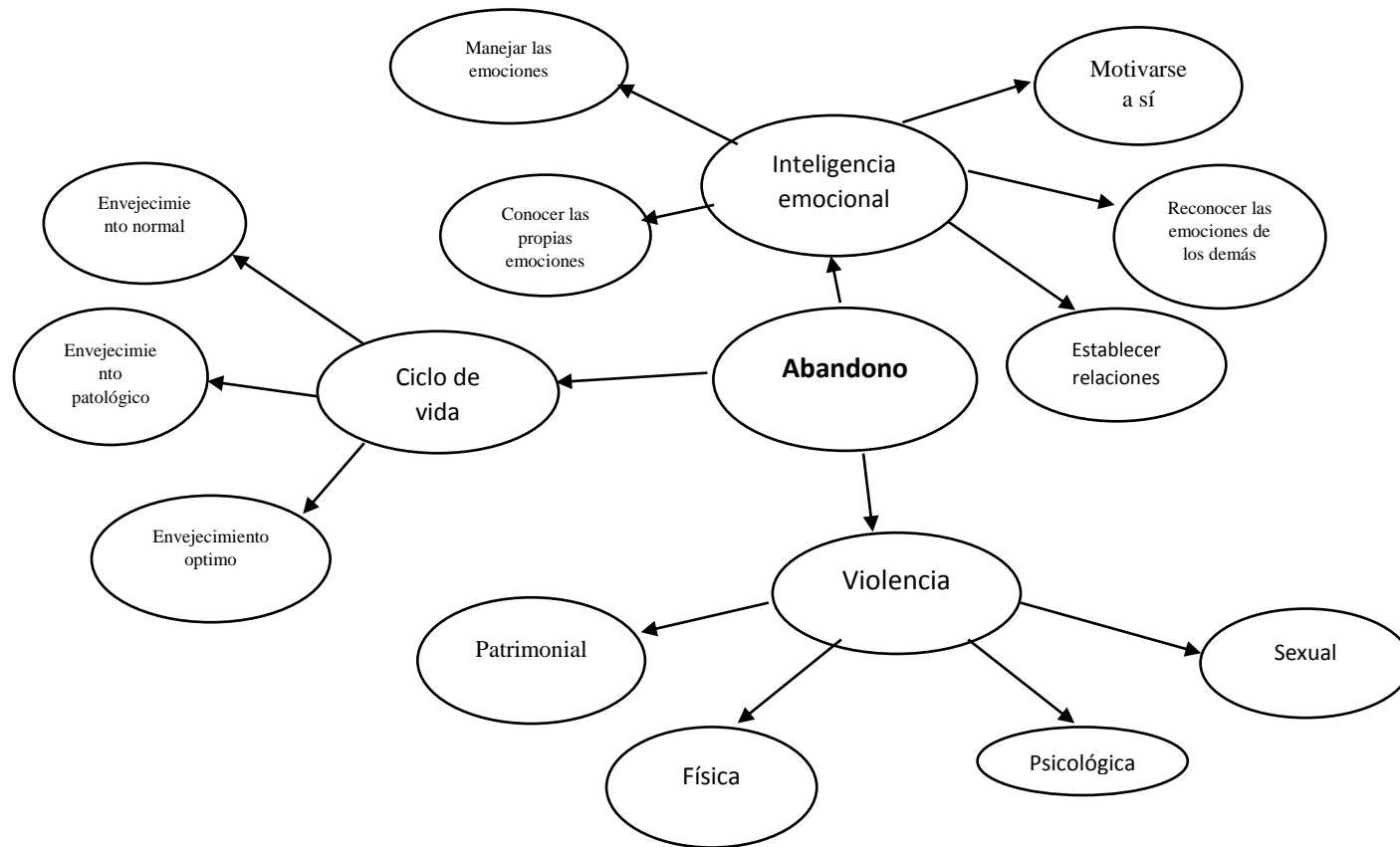


Grafico # 4: Constelación de la Variable Dependiente

Elaborado por: Arcos R. (2016)

DESCRIPCIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

SOCIEDAD

Para (Durkheim , 2002) la sociedad “Es más que la suma de los individuos que la componen. La sociedad tiene una existencia propia que va más allá de la experiencia personal”. Existen, desde antes del nacimiento de cada individuo, formas reiteradas y consideradas correctas de comportamiento que se van transmitiendo de generación en generación.

Citado por Emile Durkheim (2005), “El hombre está obligado a seguir ciertas reglas en cada sociedad, que él llamó de hechos sociales, que son reglas externas y anteriores al individuo y que controlan su acción frente a los otros miembros de la sociedad”. Hecho social es, por tanto, la coerción social del individuo, forzado a seguir normas sociales que le son impuestas desde su nacimiento y que no tiene poder para modificar. En otras palabras, la sociedad es el control de las acciones individuales, el individuo aprende a seguir las reglas que son extrínsecas (no creadas por él), a pesar de ser autónomo en sus decisiones, pero esas decisiones están dentro de los límites que la sociedad impone porque si el individuo supera los límites impuestos será sancionado socialmente.

Para Karl Marx, (2002) “La sociedad es heterogénea y se compone de clases que se mantienen a través de las ideologías de aquellos que tienen el control de los medios de producción, es decir, las élites”. En una sociedad capitalista, la acumulación de bienes materiales se valora, mientras que el bienestar colectivo es secundario. En una sociedad dividida en clases, los trabajadores intercambian su trabajo por un salario, lo cual es suficiente para él y su familia para seguir con una vida predeterminada, mientras que el capitalista acumula capital (beneficios), que es el último símbolo de poder, prestigio y estatus social.

FAMILIA

(Landriel, 2001) Señala a la familia como formación social básica de la vida en los aspectos biológicos, sociales y psicológicos, y nuestro diario, es un espacio

complicado y opuesto. Existen varias contradicciones de lo real en un contexto determinado económico, cultural y socio- político, atravesada por una tradición de formas o modelos hegemónicas de conformación esperada socialmente y una leyenda singular de la organización.

(Jelin, 1988)

La familia, ha estado ligada historialmente al desarrollo de la sociedad y a los modales culturales de formación social. Es un lugar predilecto de la parcialidad intransferible, de reconstrucción de identidades y de tecnologías de individuación. Sus lazos en primera instancia se establecen según circunstancias y posibilidades en el que se desarrolla el ciclo vital de la familia en el que interjuegan las situaciones del contexto, los pensamientos de progreso de sus cargos y el desempeño de roles tensionados por los valores que adquiere la sociedad.

En la familia se pueden reproducir desigualdades sociales entre hombre y mujeres, entre padres e hijos en donde suele haber autoritarismo.

Autores como (Jelin, 1988) nos dice: “La familia es la institución social que regula, canaliza y confiere significado social y cultural a estas dos necesidades”, haciendo referencia a la sexualidad y la procreación, y continúa... “incluye también la convivencia cotidiana, expresada en la idea del hogar y del techo: una economía compartida, una domesticidad colectiva, el sustento cotidiano, que van unidos a la sexualidad `legítima` y la procreación” (Jelin, 1988).

RELACIONES FAMILIARES

según (Fairlie & Frisancho) el concepto de relaciones familiares hace referencia a una interacción familiar y a la red recíproca familiar, en las cuales hay una clasificación de comunicación y vínculos sanguíneos, citado por Moya Solís (2015) en algunos hogares el adulto mayor en la familia representa prioridad, porque tienen la oportunidad de tomar el rol de abuelos y eso contribuye en gran parte su tiempo; también que la convivencia admitirá una interacción apropiada con sus familias que provee al adulto mayor un tiempo precioso desde el punto de vista afectuoso. La

familia tiene un rol muy significativo porque incide de manera positiva en las personas adultas.

Es importante tener en consideración que la familia ayuda a desarrollar seguridad y bienestar en el anciano, en la etapa que atraviesa el adulto mayor hay la probabilidad de desencadenar problemas afectivos, aquí es cuando ellos se sienten abandonados por sus familiares.

Un estudio realizado en Bangladesh por un equipo de investigación británico ha puesto de relieve que la felicidad, al menos para los habitantes de este país, no tiene nada que ver ni con el logro de objetivos profesionales ni con el dinero, y ni tan siquiera con el hecho de tener cubiertas todas las necesidades básicas. Muy al contrario, la gente se siente feliz al cultivar sus relaciones personales, al dedicarse a su familia, y al sentirse respetado e influyente en su propia comunidad. (Marsh, 2006)

Las relaciones familiares son de gran importancia que, incluso cuando pasan hambre, se siguen sintiendo felices simplemente por la armonía que reina en el sistema familiar en Bangladesh ocho de cada diez personas señalan que son felices y que esto se debe especialmente a los fuertes lazos afectivos que les unen a sus familiares, según un estudio realizado por un equipo de investigación británico. En los países occidentales, parece que valoramos mucho el logro de nuestros objetivos personales y profesionales para poder sentirnos felices.

Bangladesh es uno de los lugares más pobres y con mayor densidad de población del planeta. Sin embargo, el nivel de satisfacción y felicidad de sus habitantes es mayor que en otros países en los que la renta per cápita es inmensamente superior a la de estas personas. (Marsh, 2006)

INTERACCIÓN SOCIAL

En la Interacción social se determina el comportamiento de las relaciones sociales esto se puede dar en los individuos, grupos, instituciones y la comunidad propia en

donde se interactúa. Se presentan y desarrollan las relaciones de acuerdo a las percepciones, experiencias grupales y comunitarias.

El estudio de la interacción social desde una representación sociocultural, permitirá niveles de elasticidad hacia la penetración de los métodos subjetivos y objetivos del argumento real en que se desarrollan. (Yanet , 2011)

(Durkheim, 2011) *“los cambios en el nivel de los macro fenómenos sociales producen cambios en el nivel de la acción y la interacción individual”*.

La interacción social determina formas de comportamiento, de relaciones sociales entre los individuos, estos y los grupos, las instituciones y la propia comunidad donde interactúan. Las relaciones se presentan y desarrollan de acuerdo con las percepciones y experiencias comunitarias y grupales, las tendencias para asumir los entornos y escenarios en sus más diversas dimensiones e incluso su influencia en las transformaciones políticas, sociales y económicas.

El análisis de la interacción social desde una perspectiva sociocultural, permite mayores niveles de flexibilidad hacia la comprensión de los procesos subjetivos y objetivos del contexto real en que se desarrollan

Simmel (2011) *“refiere que pueden ser momentáneas o permanentes, conscientes o inconscientes, superficiales o profundas, pero mantiene constantemente el vínculo entre los hombres”*. A cada momento estos lazos de relación se alargan, se quiebran, se retoman otra vez, se sustituyen por otros, se entrelazan con otros.

HABILIDADES SOCIALES

Según (Rojas, 2010) Las habilidades sociales y la conducta asertiva están en la actualidad en el centro de interés, como muestra la amplia difusión y profusión de obras sobre el tema tanto teóricas como de divulgación. Es un axioma bien conocido que los seres humanos somos “animales sociales” y que pasamos gran parte de

nuestras vidas en interacciones cara a cara con otras personas y en diferentes escenarios sociales.

Las habilidades sociales y la conducta asertiva están en la actualidad en el centro de interés, como muestra la amplia difusión y profusión de obras sobre el tema tanto teóricas como de divulgación (Gismero, 2000). Es un axioma bien conocido que los seres humanos somos “animales sociales” y que pasamos gran parte de nuestras vidas en interacciones cara a cara con otras personas y en diferentes escenarios sociales. La mayor parte del tiempo lo pasamos interaccionando socialmente, de una u otra forma de expresión. La comunicación interpersonal es una parte esencial de la actividad humana.

No existe un consenso a la hora de definir una conducta socialmente habilidosa. Meichenbaum, Butler, & Grudson (1981) afirman que es imposible desarrollar una definición consistente de competencia social puesto que ésta es parcialmente dependiente del contexto cambiante. La habilidad social debe de considerarse dentro de un marco cultural determinado, y los patrones de comunicación varían ampliamente entre culturas y dentro de una misma cultura, dependiendo de factores tales como la edad, el sexo, la clase social y la educación. Además, el grado de eficacia mostrado por una persona dependerá de lo que desee lograr en la situación particular en que se encuentre. La conducta considerada apropiada en una situación puede ser, obviamente, inapropiada en otra.

CONDUCTA

De acuerdo a Freud (2010) “Se pensaba que el individuo y su conducta la conducta era dinámica, fruto de fuerzas confrontadas. Especulaba que la conducta estaba originada por uno tendencias funcionales. Consideraba que las conductas reparaban los instintos, mientras que terceras lo hacían sólo secundariamente”. En el modelo de Freud era siempre la reducción de impulsos, toda conducta aspiraba de alguna forma a reducir la tensión funcional. Freud describió como los distintos instintos resultaban sobre la conducta poniendo énfasis especial.

Según (Pichon Riviere, 2008) “La conducta de los sujetos es un emergente y la determina un interjuego de causas internas y externas, causas históricas y actuales”. Es por esto que Pichón nos habla de una “Pluralidad causal” de múltiples factores que se articulan en la determinación de una estructura de comportamiento”.

Nos habla del Factor Fenotípico; constitución de lo subjetivo, fundante del vínculo, desde la vida intrauterina y lo determina un contexto social, vínculos e historia
Nos habla del Factor Filogenético: lo que se transmite biológicamente, lo heredado o patrimonio de la especie que también contiene factores sociales.

De acuerdo a (Pavlov, 2001) Conducta: actividad del organismo en relación funcional con su entorno. La conducta humana es inseparable del entorno; al definir el termino de conducta es necesario tener en cuenta tanto los aspectos antecedentes del ambiente con los que mantiene una relación funcional, como los efectos que sobre el propio entorno tiene la conducta.

CLASES SOCIALES

Las personas tienen los mismos intereses ya sean económicos o sociales. En la sociedad capitalista la burguesía y el proletariado es importante. Marx pensaba que las clases sociales afloran la división social del trabajo. No todo el mundo trabaja de la misma manera, ni tiene la capacidad de relacionarse del mismo modo. Marx (2009)

Karl Marx (2009) desde su visión del materialismo histórico ha definido a las clases en términos estrictamente económicos, y para ser aún más específicos, las definió en términos de poseedores y no poseedores de los medios de producción. Las clases sociales dentro del esquema marxiano son: los burgueses capitalistas, y los trabajadores industriales. Dichas clases se originan, o mejor dicho aparecen en el capitalismo industrial, puesto que dicho modo de producción tiene como fundamento el que los individuos sean propietarios libres. No obstante, dichos propietarios no poseen lo mismo, sino que poseen lo que el otro necesita.

Max Weber (2009) define las clases no en términos productivistas, o mejor dicho, no solamente de acuerdo a la participación de los sujetos en el proceso económico. Para Weber, además de las definiciones de clase existen también las definiciones estamentales. No obstante, Max Weber está de acuerdo con Marx en que las clases dependen de su capacidad adquisitiva de las mercancías en cuanto valor de uso, y agrega también la posesión de los medios de producción. Pero este autor realiza su definición no solamente por medio de la “provisión de bienes”.

REALIDAD SOCIAL

La realidad social actual no tiene nada que ver con las de tiempos primeros. En concreto hay una serie de cambios que han propiciado que ahora este determinado una decadencia de la natalidad y un aumento de la esperanza de vida, la concentración demográfica de las grandes ciudades, el aumento de la clase media, el desarrollo de la sociedad del ocio, la modernización de los sistemas de comunicación y la diversidad de los tipos de familias. (Perez & Merino, 2013)

(Zubiri, 1988) “Entiende que la mayor parte de las concepciones clásicas sobre la realidad social se fundan sobre la idea aristotélica de sustancia”. La sustancia sería el sujeto último de toda predicación y el soporte de las cualidades predicadas. Por eso mismo, las sustancias existirían separadas de toda otra realidad. En el caso de la sociedad, se podría pensar que la realidad social procede de la unión de una pluralidad de sustancias individuales, que serían los individuos que la integran.

La explicación de la realidad social en términos de estatuto social proviene de la idea de que el individuo comienza por ser "una sustancia plena y suficiente, y que por consiguiente los individuos empiezan por bastarse a sí mismos".

Gabriel Tarde (1988), un sociólogo francés contemporáneo de Durkheim. Tarde está interesado, como éste, en el estatuto científico de la sociología. Y entiende que la científicidad de las ciencias sociales consiste en su capacidad para formular leyes. Las leyes que las ciencias utilizan se fundarían, ante todo, en la repetición universal de los fenómenos. En el mundo material, la repetición sería ondulación y gravedad. En el ámbito de la biología la repetición consistiría en hábitos y herencia. Entonces

puede Tarde afirmar frente a Durkheim que la realidad social no es ninguna "cosa" exterior a los individuos, sino pura imitación. Para él, "una sociedad es siempre, en grados diversos, una asociación, y una asociación es a la socialidad, a la imitabilidad.

BIENESTAR HUMANO

De acuerdo a (Amartya, 2011) los individuos tienen la posibilidad y capacidad de llevar una vida armónica. El bienestar humano envuelve la seguridad propia y ambiental, con el fin de llevar una vida digna, salud adecuada y correctas relaciones sociales, todo lo cual contiene una estrecha relación para tomar decisiones y poder actuar.

Citado por (Acosta , 2005) la Organización Mundial de la Salud (OMS) " Es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno".

De acuerdo (Aguado, Calvo, & Riechman, 2002) "El bienestar humano es un concepto enormemente complejo y abstracto cuya comprensión ha suscitado tradicionalmente grandes dificultades interpretativas". Estas dificultades han dado pie a múltiples teorías en cuanto a sus componentes y dimensiones que aun hoy no se han traducido en un consenso ampliamente aceptado sobre el mismo.

EDUCACIÓN

De acuerdo a Piaget (1989) cree que es obligación y derecho de los padres la educación que se imparte a los hijos; por ello, se debe estar encaminado de una manera correcta. Basta con recordar el tipo de formación que se recibe, para darse cuenta de los defectos y los vacíos de aprendizaje que quedan a partir de nuestro perfeccionamiento como integrantes de la comunidad.

Citado por (Suarez De la paz, 2010) en donde indica Platón: La educación es el proceso que permite al hombre tomar conciencia de la existencia de otra realidad, y más plena, a la que está llamado, de la que procede y hacia la que dirige. Por tanto “La educación es la desalineación, la ciencia es liberación y la filosofía es alumbramiento”.

Piaget (2010) “Es forjar individuos, capaces de una autonomía intelectual y moral y que respeten esa autonomía del prójimo, en virtud precisamente de la regla de la reciprocidad.”

“La educación es el influjo previsor, directriz y formativo de los hombres maduros sobre el desarrollo de la juventud, con miras a hacerla participar de los bienes que sirven de fundamento a la sociedad.” Willmann (2010)

La educación es de carácter algo material y entiende que solo mediante la relación del individuo con otras personas se puede hacer un hombre: si esta relación es cualificada puede llegar a ser un buen hombre. Aristóteles (2010)

ESTILO DE VIDA

Según la Institución de Salud OM-C (2014) Son un conjunto de acciones que una persona, pueblo, familia y grupo social que realiza a diario o con determinada costumbre; todo depende de los conocimientos, necesidad, posibilidad económica, entre otros aspectos.

El estilo de vida es un concepto extremadamente complejo porque es una revelación abstracta de un ser humano que es indescriptiblemente complejo, y la psicología está en su infancia a pesar de los grandes avances. Se espera que junto con el artículo de Ansbacher en la historia del estilo de vida, esta secuencia de contribuciones lleve a una mayor claridad de este concepto inmensamente importante y destaque su importancia para la comprensión del comportamiento futuro del hombre. (Ansbacher, 1967)

El notable biólogo, George Wald, (1967) hizo algunas observaciones acerca de la definición de vida que se aplica muy bien al concepto de estilo de vida. "Hace mucho tiempo, los biólogos llegaron a convencerse de que no es útil definir la vida. El problema con una definición de ese tipo es que siempre se puede construir un modelo que satisfaga la definición.

MENTAL O INTELECTUAL.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2013) define a la salud mental como una etapa de bienestar en que la persona está consciente de sus propias capacidades, logra afrontar las tensiones de la vida, logra trabajar de una forma productiva y fructuosa y es capaz de contribuir a la comunidad.

El termino discapacidad intelectual es sinónimo de retraso mental, pero es preferible usarlo porque refleja el cambio reciente de nuestra construcción de la discapacidad y se acopla mejor al reciente énfasis que se ha puesto en los comportamientos funcionales y en los factores contextuales. "La discusión sobre cuál es la terminología más adecuada para referirse a la población ha sido motivo de debate desde finales de los años ochenta en ámbitos científicos y profesionales". (American Psychiatrics Association, 2011)

La principal razón para sugerir un cambio en la terminología se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, además, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría diagnóstica nacida desde perspectivas psicopatológicas. La discapacidad intelectual debe concebirse hoy desde un enfoque que subraye en primer lugar a la persona como a cualquier otro individuo de nuestra sociedad.

Dorsch (2011) señala "*la capacidad de orientarse en situaciones nuevas a base de comprensiones, o de resolver tareas con la ayuda del pensamiento, no siendo la experiencia lo decisivo, sino más bien la comprensión de lo planteado y de sus relaciones*"

COMUNICACIÓN

Para Pasquali, (2012) el ser humano tiene la capacidad de comunicarse, como herramienta de interacción, de descubrir la presencia de "otro". La comunicación así es bivalente, por ello quien transmite puede recibir y quien recibe puede transmitir. Aquí se da un carácter de dialógico, que se da entre personas con autonomía ética.

Según (B. F Lamonosoy, 2012) Comunicación es todo proceso de interacción social por medio de símbolos y sistemas de mensajes. Incluye todo proceso en el cual la conducta de un ser humano actúa como estímulo de la conducta de otro ser humano. Puede ser verbal, o no verbal, interindividual o intergrupala'.

Citado por Manuel Martini (2012) E. Pichón. Riviere "La comunicación es la interacción de las personas que entran en ella como sujetos. No sólo se trata del influjo de un sujeto en otro, sino de la interacción". Para la comunicación se necesita como mínimo dos personas, cada una de las cuales actúa como sujeto.

Comunicación es todo proceso de interacción social por medio de símbolos y sistema de mensajes. Incluye todo proceso en el cual la conducta de un ser humano actúa como estímulo de la conducta de otro ser humano.

Fernando González Rey, en Personalidad y Educación (2012) "La comunicación es un proceso de interacción social a través de signos y sistemas de signos que surgen como producto de la actividad humana. Los hombres en el proceso de comunicación expresan sus necesidades, aspiraciones, criterios, emociones".

ESCUCHA ACTIVA

La persona oyente responde a hablante según el entendimiento del mensaje comunicado.

Distinguiremos distintos niveles y profundizaremos para disponer de instrumentos eficaces para saber escuchar al otro, expresar lo comprendido y acrecentar la

sensación del otro de estar siendo realmente escuchado, de modo que ambos se sientan más humanos. (Lea, 2005)

De acuerdo al Instituto Superior de Inteligencia Emocional (2005) “Es un proceso es una sucesión de eventos que acontecen unos tras otros con un determinado fin”. Aplicando este concepto a la escucha, obtendremos el proceso de la escucha activa. Estos actos encadenados tienen la finalidad de obtener la totalidad del mensaje del interlocutor con el significado correcto del mismo.

ORAL

Según José Antonio Garduño Martínez (2012) este tipo de comunicación se da mediante signos orales y palabras. Sonido, lenguaje, parte expresiva, intensidad, elemento vocal, tono, fluidez, tono.

Esta comunicación es momentánea, utiliza palabras comunes entre el emisor y el receptor. Tiene como ventaja el suceso de una retroalimentación rápida y se encuentra resistida por expresiones faciales o corporales como pueden ser las miradas, gestos actitudes y posiciones.

Según Alexander Albán (2008), la oratoria no es más que un “conjunto de principios y técnicas que permiten expresarnos, principalmente de manera oral, con claridad, facilidad y sin temores, ante un público numeroso y variado, con la intención de transmitir un determinado mensaje”.

Por su parte, Héctor Maldonado Williman, afirma que “la comunicación oral es una forma de relación entre individuos que consiste en la transmisión de mensajes a través de la palabra hablada”. (2008)

Citado por (Espacio virtual , 2008) La Real Academia Española, la define como el “arte de hablar con elocuencia, de deleitar, persuadir y conmover por medio de la palabra”. Si se conjugan las tres definiciones, se puede decir entonces que los

principios y técnicas que menciona Alexánder Albán tienen que ver de manera irremediable con la persuasión y la seducción a través del habla.

ESCRITA

De acuerdo a José Antonio Garduño Martínez (2012) La exposición de las ideas, sintaxis, ortografía, calidad, “, objetivos”. Está representada por los signos, se debe seguir los lineamientos de las pautas de lenguajes escrito como morfosintaxis y sintaxis. Tiene la ventaja que la comunicación entre el individuo que expresa o escribe el mensaje y el que lo estudia, no es detenida. El mensaje o idea se revisa, permite que analice, reflexione y corrija en determinado momento.

La comunicación es un fenómeno de suma importancia en la vida del ser humano; la comunicación escrita es un tipo de comunicación que posee el hombre que le permite expresarse a través de un pedazo de papel o por su parte hoy en día puede realizarse por medio de una computadora. En otras palabras se puede describir la comunicación escrita como aquel método que utilizamos para comunicarnos pero de manera escrita; en esta el emisor (individuo que emite el mensaje) elabora diferentes tipos de textos o escritos tales como novelas, obras escritas, artículos periodísticos, cuentos, trabajos investigativos, análisis, entre otros, dado que con ellos busca transmitir su mensaje que puede llegar a un número indeterminado de receptores (personas que aceptan o reciben el mensaje). (России, 2014)

NO VERBAL

De acuerdo a José Antonio Garduño Martínez (2012) el tipo de comunicación no verbal se lleva a través de diversos signos, sentidos, imágenes captadas, estos pueden ser sensoriales, movimientos corporales o gestos. Se puede observar que el mensaje se transmite de una manera no verbal. El mensaje puede cambiar, sustituirse o cambiarse a lo verbal.

La cultura es muy importante en la comunicación no verbal ya que varían de lugar en lugar, regulando el proceso de la comunicación, ampliando o reduciendo el significado del mensaje.

El hecho fundamental de la existencia, es la comunicación entre las personas, partiendo de este punto empezaremos el marco teórico proporcionando una definición de comunicación. Son muchos autores los que a lo largo de la historia han dado diferentes definiciones sobre este concepto. Etimológicamente, la palabra comunicación deriva del latín "communicare", que puede traducirse como "poner en común, compartir algo". Se considera una categoría polisémica. Comunicación ofrece la idea de diálogo, intercambio, correspondencia, reciprocidad. En este sentido el verbo propio para utilizar es el de "comunicarse". (Silvia Valea, 1989)

Comunicarse es el acto de hacer circular, compartir o intercambiar, por alguna media experiencia conocimientos, actitudes, emociones, deseos, requerimientos entre dos o más personas, con un propósito particular y en situaciones reales de la vida humana. Por tanto, la comunicación se caracteriza por ser un proceso que comprende varios aspectos como son la realización de actos que implican agentes personales, la interacción de varios elementos en un proceso, la necesidad de considerar entre los elementos un medio, la posibilidad de intercambiar o compartir experiencias y la integralidad de las experiencias consideradas como el significado, el cual incluye contenidos cognitivos, 9 afectivos, valorativos, estéticos, socio-culturales y la globalidad de los actos que se realizan como un todo y en contextos reales .(Niño, 2008, p.4) Según Prieto (2000), comunicar es ejercer la calidad de ser humano cuando existe una relación con el otro, hay interacción y expresión a través del intercambio de miradas, gestos, palabras, sonrisas y hay una inserción en el mundo. Así mismo, comunicar es interactuar en la medida en que se realiza la comunicación con otro; es relacionarse con quienes aparecen de manera circunstancial y se establecen compromisos recíprocos, lo que hace la relación parte esencial de nuestro ser. A nivel pedagógico, la clave de un proceso educativo está en gran medida en la capacidad de comunicación del educador, por ello los educadores somos seres de comunicación. (Prieto, 2000)

DESCRIPCION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

MECANISMOS DE PROTECCIÓN

La universalidad, unidad, interdependencia e interrelación de todos los derechos humanos y libertades fundamentales, así como la obligación de eliminar todas las formas de discriminación, en particular, la discriminación por motivos de edad esta

información según la Convención interamericana de protección de los derechos humanos y de las personas mayores (1951).

Resalta que el individuo anciano tiene los mismos derechos humanos y libertades fundamentales de otras personas, debido a ello no puede verse sometida a discriminación ya sea por su edad, no se puede someter a ningún tipo de violencia, son inherentes a todo ser humano; La persona, a medida que envejece, debe seguir disfrutando de una plena vida, autónoma e independiente, con seguridad, independencia, participación e integración activa en la esfera económica, cultural y social, política de sus sociedades.

Se reconoce la necesidad de abordar los asuntos de la ancianidad y el envejecimiento desde una representación de derechos humanos que reconoce las valiosas contribuciones potenciales y actuales de la persona mayor y su bienestar común, la identidad cultural, la diversidad de sus entidades, al desarrollo humano, económico, social y a la erradicación de la pobreza.

El objeto de la Convención (OEA, 1951) es proteger, promover y asegurar el pleno reconocimiento, el goce y ejercicio, en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades esenciales de la persona mayor, a fin de apoyar a su plena inclusión, integración y participación en la sociedad.

Con lo dispuesto en la convención no se interpretará como una restricción de derechos o beneficios más extensos que reconozcan el derecho internacional o las legislaciones internas de los estados, a favor de la persona mayor.

El derecho y libertades citados en la convención no estuviere garantizado por disposiciones legales o de otro carácter, los estados se comprometen a adoptar, con arreglo a sus procedimientos constitucionales y a las disposiciones de la convención, en medidas legislativas o de otro carácter que fueren necesarias para hacer efectivos tales libertades y derechos.

EXCLUSIÓN FAMILIAR

La acepción del término exclusión social como un proceso social de pérdida de integración en todos los ámbitos socioeconómicos encuentra su mejor expresión en el grupo de personas mayores. Se ha definido la vejez, ancianidad, el envejecimiento como un período de pérdidas. Pérdida de la capacidad funcional de los sistemas fisiológicos, de las actividades psíquicas, sensoriales y motoras, de los estilos de vida mantenidos, de las relaciones sociales, de ingresos y de capacidad de consumo, de participación política, es decir, de una pérdida generalizada de presencia

Los adultos mayores pierden integración en los diferentes espacios ya sean económicos o sociales que conforman su ciclo vital. Asimismo, se produce una serie de cambios con el pasar del tiempo. Adaptarse a los cambios no es fácil y depende de los recursos, familiares, personales y sociales que las personas ancianas tengan. ALTER (2008)

La exclusión social está muy relacionada con los procesos que más se vinculan con la ciudadanía social, es decir, con aquellos derechos y libertades básicas de las personas que tienen que ver con su bienestar (trabajo, salud, educación, formación, vivienda, calidad de vida). Además, el concepto de exclusión social debemos entenderlo por oposición al concepto de integración social como referente alternativo, esto es, el vocablo exclusión social implica una cierta imagen dual de la sociedad, en la que existe un sector integrado y otro excluido. Así pues, el sector excluido se encuentra al margen de una serie de derechos laborales, educativos, culturales, etc., es decir, de una calidad de vida que se ha alcanzado y garantizado a través de los Estados de Bienestar. (Jimenez Ramirez, 2008)

De acuerdo a Silver (1994) realiza una descripción bastante clarificadora sobre la evolución del término. Argumenta que el discurso de la exclusión comenzó a debatirse en Francia durante el decenio de 1960 para formular referencias vagas e ideológicas a los pobres, hablando de los excluidos y cómo el concepto de exclusión no llegó a difundirse mientras no sobrevino la crisis económica.

También describe cómo durante el decenio de 1980 el concepto fue aplicándose gradualmente a un número cada vez mayor de categorías de desventaja social (Paugam 1993; Nasse 1992.), dando lugar a diversas definiciones para ir abarcando nuevos grupos y nuevos problemas sociales, lo cual dio lugar a sus difusas connotaciones. (Jimenez Ramirez, 2008)

ABANDONO

(Naciones Unidas, 2012) “El abandono que sufre la tercera edad es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar”. Múltiples historias que describen la realidad de muchos de adultos mayores.

El abandono es un tema que se le debe atribuir mucha importancia, situación porque pasan diversas personas en la etapa de vejez, cabe recalcar que en nuestra sociedad actual no se toman las medidas necesarias para remediar esta problemática. se podría hacerlo educando a la sociedad para acabar con esto. La población crece con el pasar de los días y un gran porcentaje es de personas ancianas están en desventada debido que no se da cumplimiento a las leyes y sus derechos son vulnerados.

A mi criterio personal toda intervención que se pueda realizar en hombres, mujeres, niños o adultos en general, es de suma importancia es materia de estudio para los futuros profesionales, aunque no es mucho lo que se hace para evitar este tipo de situaciones. Es significativo ondear en temas de esta índole, ya que todos los seres humanos llegaremos a esta etapa de la vida, o quizá alguien cercano a nosotros cómo un familiar, amigo lo hará.

(Bussines School, 2012) Refiere al abandono intencional y sustancial, permanentemente o durante un período de tiempo establecido por la ley, sin excusa legal y sin el consentimiento de uno es obligaciones derivadas de un Estado como el de esposo y esposa o padre e hijo. Puede implicar la deserción de un cónyuge con la intención de crear una separación permanente. Deserción de uno de los cónyuges por el otro sin justa causa se llama abandono malicioso.

El abandono de los niños a menudo es reconocido como un delito, en caso de que el niño generalmente no sea físicamente perjudicado directamente como parte del abandono; distinto de esto es el crimen ampliamente reconocido de infanticidio. Abandono de los niños también se llama exposición, especialmente cuando un bebé se deja al aire libre.

INTELIGENCIA EMOCIONAL

De acuerdo a Daniel Goleman (1995) representa una transmisión sin precedentes de una concepción que había pasado descuidado, la inteligencia emocional debe ser un tema de interés para toda la sociedad.

Según la versión original de Salovey y Mayer (2003) *“La inteligencia emocional incluye la habilidad para percibir con precisión, valorar y expresar emoción; la habilidad de acceder y/o generar sentimientos cuando facilitan pensamientos; la habilidad de comprender la emoción y el conocimiento emocional; y la habilidad para regular las emociones para promover crecimiento emocional e intelectual”*.

la inteligencia emocional consiste en la habilidad para manejar los sentimientos y emociones, discriminar entre ellos y utilizar estos conocimientos para dirigir los propios pensamientos y acciones.

CONOCER LAS PROPIAS EMOCIONES

Según Daniel Goleman (1995) El principio de Sócrates "conócete a ti mismo" se refiere a esta pieza clave de la inteligencia emocional: tener conciencia de las propias emociones; reconocer un sentimiento en el momento en que ocurre. Una incapacidad en este sentido nos deja a merced de las emociones incontroladas.

De acuerdo a (Bisquerra Alzina, 2003) *“La educación emocional es una innovación educativa que se justifica en las necesidades sociales. La finalidad es el desarrollo de competencias emocionales que contribuyan a un mejor bienestar personal y social”*.

Para ello se requieren una serie de condiciones interrelacionadas: en primer lugar diseñar programas fundamentados en un marco teórico; para llevarlos a la práctica hay que contar con profesorado debidamente preparado; para apoyar la labor del profesorado se necesitan materiales curriculares; para evaluar los programas se necesitan instrumentos de recogida de datos.

La palabra clave de la educación emocional es emoción. Por tanto, es procedente una fundamentación en base al marco conceptual de las emociones y a las teorías de las emociones. Lo cual nos lleva al constructo de la inteligencia emocional en un marco de inteligencias múltiples. De ahí se pasa al constructo de competencia emocional como factor esencial para la prevención y el desarrollo personal y social. (Bisquerra Alzina, 2003)

MANEJAR LAS EMOCIONES

De acuerdo a Daniel Goleman (1995) La habilidad para manejar los propios sentimientos a fin de que se expresen de forma apropiada se fundamenta en la toma de conciencia de las propias emociones. La habilidad para suavizar expresiones de ira, furia o irritabilidad es fundamental en las relaciones interpersonales.

Según (Bisquerra Alzina, 2003) “La educación emocional pretende dar respuesta a un conjunto de necesidades sociales que no quedan suficientemente atendidas en la educación formal. Existen múltiples argumentos para justificarla” . Así, por ejemplo, un sector creciente de la juventud se implica en comportamientos de riesgo, que en el fondo suponen un desequilibrio emocional, lo cual requiere la adquisición de competencias básicas para la vida de cara a la prevención.

MOTIVARSE A SÍ MISMO

De acuerdo a Daniel Goleman (1995) Una emoción tiende a impulsar hacia una acción. Por eso, emoción y motivación están íntimamente interrelacionados. Encaminar las emociones, y la motivación consecuente, hacia el logro de objetivos es

esencial para prestar atención, auto motivarse, manejarse y realizar actividades creativas.

El autocontrol emocional conlleva a demorar gratificaciones y dominar la impulsividad, lo cual suele estar presente en el logro de muchos objetivos. Las personas que poseen estas habilidades tienden a ser más productivas y efectivas en las actividades que emprenden.

La motivación es el deseo de hacer mucho esfuerzo por alcanzar las metas, condicionando la necesidad de satisfacer alguna necesidad individual. Si bien la motivación general se refiere al esfuerzo por conseguir lo deseado. (Robbins, 1991)

RECONOCER LAS EMOCIONES DE LOS DEMÁS

Según Daniel Goleman (1995) Un don de gentes fundamental es la empatía, la cual se basa en el conocimiento de las propias emociones. La empatía es la base del altruismo. Las personas empáticas sintonizan mejor con las sutiles señales que indican lo que los demás necesitan o desean. Esto las hace apropiadas para las profesiones de la ayuda y servicios en sentido amplio (profesores, orientadores, pedagogos, psicólogos, psicopedagogos, médicos, abogados, expertos en ventas, etc.).

De acuerdo a (Velasco Bernal, 2013) se concreta en un amplio número de habilidades y rasgos de personalidad: empatía, expresión y comprensión de los sentimientos, control de nuestro genio, independencia, capacidad de adaptación, simpatía, capacidad de resolver los problemas de forma interpersonal, habilidades sociales, persistencia, cordialidad, amabilidad, respeto.

ESTABLECER RELACIONES

De acuerdo a Daniel Goleman (1995) El arte de establecer buenas relaciones con los demás es, en gran medida, la habilidad de manejar las emociones de los demás. La competencia social y las habilidades que conlleva, son la base del liderazgo,

popularidad y eficiencia interpersonal. Las personas que dominan estas habilidades sociales son capaces de interactuar de forma suave y efectiva con los demás.

Los relacionados con las características individuales incluyen discapacidades constitucionales (físicas o genéticas), retrasos en el Educación emocional y competencias básicas para la vida, dificultades emocionales y comportamientos problemáticos precoces. Los factores familiares incluyen psicopatologías familiares, tensión marital, conflictos entre miembros de la familia, desorganización en la estructura familiar, estatus socioeconómico bajo, familia numerosa, alta movilidad, lazos inseguros con los padres, supervisión inapropiada, severidad e inconsistencia de los padres. Interacciones problemáticas con los iguales que conducen a comportamientos de riesgo incluyen el rechazo de los compañeros, presión negativa del grupo y modelos negativos de los iguales. Factores de riesgo en la escuela incluyen la asistencia a escuelas ineficaces, fracaso escolar y descontento (Bisquerra Alzina, 2003)

VIOLENCIA

De acuerdo a Didier Prieto (2011) es un fenómeno social, económico o cultural que cada vez se arraiga más en la vida humana. Todos hemos vivido indirecta o directamente situaciones de violencia, con más o menos impacto. Ella se generaliza, alcanzando a todos los sectores sociales.

Muchos pueden ser los grupos o seres que se convierten en víctimas de violencia, siendo los más frecuentes, los niños, las mujeres, los adultos mayores, las personas con capacidades diferentes. Puede ser considerada como un fenómeno social, históricamente producido por una combinación de factores negativos, que se establecen entre el individuo y la sociedad. A lo largo de la historia, la humanidad ha demostrado ser violenta por los combates, conquistas, exterminios, que ha llevado a cabo.

Según la Organización Mundial de la Salud (2011) define a la violencia como "El uso de la fuerza o el poder físico de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra

persona o un grupo, o una comunidad, que cause o tenga posibilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones"

Según el Instituto Nacional de la Mujer del MEC: (2011) "la violencia es una conducta aprendida a partir de modelos familiares y sociales que, utilizando la fuerza, recurre a ella para resolver conflictos interpersonales. Así se aprende a utilizar la violencia en la familia, en la escuela, en el deporte, en los medios de comunicación"

SEXUAL

De acuerdo a Didier Prieto (2011) toda acción que imponga o induzca comportamientos sexuales a una persona mediante el uso de la fuerza, intimidación, manipulación, coerción, amenaza o cualquier otro medio que anule o limite la libertad sexual.

La violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento. Las razones por las cuales no hay consentimiento pueden ser el miedo, la edad, una enfermedad, una discapacidad y/o la influencia del alcohol u otras drogas. La violencia sexual le puede ocurrir a cualquiera, incluyendo: niños, adolescentes, adultos y personas mayores. Aquellos que abusan sexualmente pueden ser personas conocidas, miembros de la familia, personas confiadas o desconocidas. (National Sexual Violence, 2012).

PSICOLÓGICA O EMOCIONAL

Según Didier Prieto (2011) es toda acción u omisión dirigida a perturbar, degradar o controlar la conducta, el comportamiento, las creencias o las decisiones de una persona mediante la humillación, intimidación, aislamiento o cualquier otro medio que afecte la estabilidad psicológica o emocional.

(Anceschi, 2009) señala que la violencia es un concepto subjetivo de definición compleja, ya que puede adquirir diversos tipos de acepciones según el punto de vista

desde el que lo analicemos. Así la definición no será la misma desde una perspectiva moralista o jurídica y dentro del ámbito jurídico un penalista no la definirá de la misma manera que un civilista.

Según (Anceschi, 2009) ninguna norma del ordenamiento italiano define el concepto de violencia en sentido general a excepción de la ley penal militar, la cual define solamente algunas de las formas más graves de violencia física aplicables al ámbito militar.

FÍSICA

De acuerdo a Didier Prieto (2011) acción, omisión o patrón de conducta que dañe la integridad corporal de una persona.

Calabrese (2009) indica que “la violencia y la agresión son dos caras de la misma moneda que tradicionalmente ha sido aceptada como mecanismo de control por los individuos que han ostentado el papel hegemónico dentro del grupo social que de uno u otro modo se han visto justificados y, por lo tanto, legitimados en el ejercicio de esa violencia y de ese poder arbitrario”.

En este sentido Gorjón (2009) señala que el propio Consejo General del Poder Judicial indica que “conceptualmente la violencia se presenta como un estadio más avanzado de la agresividad. No hay violencia en sentido técnico, por una agresión aislada, esporádica, sino que esa agresión debe producirse en un contexto de sometimiento de la víctima. El agresor -sujeto dominante- se mueve en un ambiente en el cual la víctima se encuentra subordinada. Ello se produce paulatinamente en un contexto de continua agresión y correlativo deterioro de la personalidad de la víctima. En este sentido puede hablarse de relaciones de dominación

PATRIMONIAL

Según Didier Prieto (2011) toda acción u omisión que con legitimidad manifiesta implique daño, pérdida, transformación, sustracción, destrucción, ocultamiento o

retención de Ley, bienes, instrumentos de trabajo, documentos o recursos económicos destinada a coaccionar la autodeterminación de otra persona. La violencia en su desarrollo, describe un ciclo que muchas veces es difícil de cortar, sobre todo en las víctimas y victimarios.

CICLO DE VIDA

El ciclo de vida es un concepto que remite a la aparición, desarrollo y finalización de la funcionalidad de un determinado elemento. Tiene su punto de partida en los procesos biológicos, de ahí su nombre. Así, de la misma manera que en ser vivo nace, crece y finalmente muere, existen diversos aspectos en el mundo que tienen un lapso de tiempo entre su aparición, su desarrollo y finalmente su eliminación. Ciclo de vida (2003)

Todos los seres vivos tienen un ciclo de vida, es decir, un inicio y un final. Ese transcurso de tiempo lo podemos mencionar que es donde el organismo lleva a cabo diversas funciones, ya sea como: alimentarse, respirar, reproducirse, entre otros.

En el caso de los seres humanos podemos mencionar las etapas del ciclo de vida:

Nacimiento: Que es cuando el organismo da a luz por la madre y necesita en todas circunstancias de los cuidados tanto de la madre como del padre.

Juventud: En esta etapa la persona sufre diferentes cambios tanto físicos como psicológicos los que les permite tomar identidad.

Adultez: En esta etapa se ha alcanzado la capacidad de reproducirse, por lo cual el deseo de formación de una familia y se generan relaciones sociales vinculadas con el trabajo.

Vejez: Por último, el sujeto finaliza sus actividades familiares, se dispone en una etapa de descanso. (Icarito, 2005)

ENVEJECIMIENTO ÓPTIMO

De acuerdo a Albeiro Romero (2012) Es el envejecimiento que tendría lugar en las mejores condiciones posibles (físicas, psicológicas, sociales), teniendo en cuenta los múltiples factores que intervienen en el proceso del envejecimiento. Es el envejecimiento deseable por todas las personas ya que implica pocas pérdidas o ninguna e incluye una baja probabilidad de presencia de enfermedades.

El envejecimiento satisfactorio lo obtienen aquellas personas mayores que favorecen la promoción de su salud (física y psicológica), fomentando su autonomía, mediante la práctica de ejercicio físico o el entrenamiento de sus capacidades cognitivas, mejorando su autoestima, manteniendo hábitos de vida saludables, etc., de forma que eviten, en la medida de lo posible la dependencia y el aislamiento con el establecimiento, por ejemplo, de redes sociales. La puesta en práctica de estos aspectos influirá, como consecuencia, de forma positiva en su calidad de vida haciendo posible que se encuentren en las mejores condiciones físicas, psicológicas y sociales, experimentando, por tanto, un envejecimiento óptimo.

ENVEJECIMIENTO PATOLÓGICO

De acuerdo a Albeiro Romero (2012) El envejecimiento patológico o secundario, se refiere a los cambios que se producen como consecuencia de enfermedades, malos hábitos, etc., y, que no forman parte del envejecimiento normal (por ejemplo, cataratas, enfermedad de Alzheimer) y que, en algunos casos pueden prevenirse o son reversibles.

El estudio de las capacidades de las personas mayores se ha planteado tradicionalmente en términos de pérdidas o ganancias. La evidencia es que, con la edad, se va perdiendo capacidad patológica, es decir, es más difícil centrar la atención y la memoria comienza a mostrar fallos. Esto es especialmente crítico en el caso de las demencias seniles. Sin embargo, no está muy claro en qué medida el procesamiento de las emociones se ve afectado por la edad y cómo son esos cambios. (García Rodríguez , 2008)

ENVEJECIMIENTO NORMAL

De acuerdo a Albeiro Romero (2012) El envejecimiento normal, o primario, implica una serie de cambios graduales biológicos, psicológicos y sociales asociados a la edad, que son intrínsecos e inevitables, y que ocurren como consecuencia del paso del tiempo (por ejemplo, el encanecimiento del pelo). Debe diferenciarse del envejecimiento patológico, aunque a veces es muy difícil establecer la diferencia entre ambos.

El segundo enfoque en el estudio de las emociones en el envejecimiento normal, que relaciona determinadas áreas cerebrales con el procesamiento de la información con contenido emocional. Este tipo de procesamiento consiste básicamente en identificar el contenido emocional de los estímulos de nuestro entorno y producir la respuesta adecuada o adaptativa a estos estímulos. Respecto a la identificación del contenido emocional de los estímulos, la principal preocupación ha sido poder determinar qué áreas cerebrales están implicadas en el procesamiento emocional. (Albeiro, 2012)

HIPÓTESIS

Si hay adecuadas relaciones familiares disminuye el abandono del adulto mayor institucionalizado.

HIPÓTESIS NULA

Si existe adecuadas relaciones familiares no reduce el abandono en el adulto mayor institucionalizado el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

SEÑALAMIENTO DE VARIABLES

Variable Independiente: Las Relaciones Familiares

Variable Dependiente: Abandono

CAPITULO III

METODOLOGIA

Enfoque de la investigación

La investigación se acoge a un enfoque cualitativa y cuantitativa con el propósito de analizar la situación de los involucrados, que son los adultos mayores y sus familiares, también se aplicará procesos estadísticos que permitan verificar la hipótesis planteada

Según la cita de Ruiz Medina (1998) menciona que Blasco y Pérez señalan que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y como sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imagen, observaciones, historias de vida en los que describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes.

Para Tendenzias (2016) El Método Cuantitativo es aquel que permite examinar los datos de manera numérica, sobre todo en el campo de la estadística. Para que funcione este método es necesario que haya claridad entre los elementos del problema de la investigación que queremos realizar, los resultados serán expresados a través de la estadística y sus procedimientos, esto implicará que la investigación cuantitativa será realizada con preguntas concretas y de las respuestas de los participantes, se podrá obtener la muestra numeral.

Modalidad básica de la investigación

La modalidad de la investigación será:

Campo

La investigación de campo debido a que se realizará en la institución en donde se origina el problema.

La investigación de Campo Según Jañiez Barrio (2008) trabajos exploratorios, descriptivos, quasi-experimentales o experimentales. Se basa en averiguaciones que provienen de encuestas, entrevistas que permite ubicar el problema, en la presente investigación se empleara la técnica de la encuesta con varias preguntas dirigidas a los Adultos Mayores.

Bibliográfica Documental

La investigación se realizará apoyándose en fuentes bibliográficas, consulta de libros, artículos, ensayos, revistas y periódicos

TIPO DE INVESTIGACION

Exploratoria

Una vez asimilada la hipótesis de trabajo se investigará se elegirá la estrategia a utilizar para averiguar el problema motivo de la investigación y conocer el contexto en el cual se desarrolla los factores de abandono que afectan el buen vivir del adulto mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús

Descriptiva

Según Tamayo Mario (2004, pág. 46) Analiza la descripción, registro, análisis e interpretación de lo actual, y la constitución o procesos de los fenómenos. El enfoque se realiza sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo o cosa se traslada o funciona en el presente.

La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta.

Correlacional

Según Calderón Hernández (2005, pág. 104) Tiene como propósito examinar la relación y resultados de las interacciones de las variables.

Población y Muestra

Población

De acuerdo a Balestrini (1998) expone un punto de vista estadístico, “Una *población o universo puede estar referido a cualquier conjunto de elementos de los cuales pretendemos indagar y conocer sus características o una de ellas y para el cual serán validadas las conclusiones obtenidas en la investigación*”.

Se elegirá una muestra representativa Balestrini (1998) indica que la “muestra estadística es de una parte de la población, o de , un número de individuos u objetos selectos científicamente. La muestra es obtenida con el objetivo de poner en claro es decir investigar, a partir del conocimiento de sus características particulares, las posesiones de una población

La muestra seleccionada será realmente representativa de la realidad que se busca reflejar, los estratos en los cuales se dividirá la población a encuestar serán respetados.

La investigación se llevará a cabo en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Ambato donde se encuentran asilados 75 adultos mayores, de sexo femenino y masculino. No serán participes alrededor de 35 adultos mayores ya que su situación intelectual y física, por presencia de enfermedades auditivas, visuales, demencia o discapacidades físicas.

Población		Hombres	Mujeres	Total
Adultos Mayores	Mayores de 65 años de edad	15	60	75
Total		15	60	75

Cuadro # 1 Población

Fuente: Asilo Sagrado corazón de Jesús
Elaborado por: Arcos R

Muestra

Participaran 40 adultos mayores que se encuentran institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús entre hombres y mujeres.

Como lo expresa Balestrini (2012) La muestra es un conjunto de operaciones que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en la totalidad de una población, partiendo población considerada.

Cuadro # 2: Variable Independiente: Relaciones Familiares

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e instrumentos
<p>Las relaciones Familiares son un aspecto básico de nuestras vidas, se basan en una interacción dinámica, en el que se puede producir un estado de bienestar humano a través de la comunicación que es necesario para el cumplimiento de las funciones familiares.</p>	<p>Interacción Social</p> <p>Bienestar Humano</p> <p>Comunicación</p>	<p>Habilidades Sociales</p> <p>Conducta</p> <p>Clases sociales</p> <p>Realidad Social</p> <p>Educación</p> <p>Estilo de vida</p> <p>Mental o intelectual</p> <p>Escucha activa</p> <p>Oral</p> <p>Escrita</p> <p>No verbal</p>	<p>¿Cuál es su estado Civil?</p> <p>¿Cuál fue su actividad laboral?</p> <p>¿Con quién vivía?</p> <p>¿Cuántas personas conformaban su grupo Familiar?</p> <p>¿Recibe visitas de sus familiares?</p> <p>¿Mantiene una relación con su familia?</p> <p>¿Se siente escuchado por los demás?</p> <p>¿Considera que las relaciones con sus familiares son?</p> <p>¿Con que frecuencia tiene contacto con sus familiares?</p> <p>¿Su familia es comprensiva si usted se equivoca en algo?</p> <p>¿Qué comportamiento espera usted de su familia?</p>	<p>Entrevistas</p> <p>Encuestas</p>

Elaborado por: Arcos R (20178

Cuadro # 3 Variable Dependiente: Abandono

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e instrumentos
<p>El abandono es un estado de inseguridad emocional ligado a la violencia que sufre una persona.</p> <p>El abandono puede ser implicado para un sinfín de situaciones como el cumplimiento de su ciclo de vida.</p> <p>La persona que soporta. Tiene ambición de recibir afecto.</p>	<p>Inteligencia emocional</p> <p>Violencia</p> <p>Ciclo de vida</p>	<p>Conocer las propias emociones</p> <p>Manejar las emociones</p> <p>Motivarse a si mismo</p> <p>Reconocer las emociones de los demás</p> <p>Establecer relaciones</p> <p>Sexual</p> <p>Psicológica</p> <p>Física</p> <p>Patrimonial</p> <p>Envejecimiento optimo</p> <p>Envejecimiento patológico</p> <p>Envejecimiento normal</p>	<p>¿Es capaz de para controlar sus emociones?</p> <p>¿Se siente abandonado por sus familiares?</p> <p>¿Cuál cree que fue el motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle?</p> <p>¿Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado?</p> <p>¿Cuándo usted compartía con su familia le dedicaba tiempo de calidad?</p> <p>¿Qué actividades recreativas realizaba con su familia?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Encuestas • Cuestionario

Elaborado por: Arcos R (2017)

Plan de recolección de información

Citado por Balseca (2015) “La construcción de la información se opera en dos fases: plan para la recolección de información y plan para el procesamiento de información”. Es relevante tomar en cuenta el enfoque seleccionado y para desarrollar el plan es sustancial responder a las siguientes preguntas.

a) ¿Para qué? La información recogida admitirá cumplir con el objetivo general de la investigación:

Determinar la influencia de las relaciones familiares y abandono del adulto mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

b) ¿De qué personas o sujetos? Las personas que participarán como fuente de recolección de datos serán los adultos Mayores institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

c) ¿Sobre qué aspectos? Los datos recogidos estarán encaminados a descubrir la influencia de las relaciones familiares en el abandono.

d) ¿Quién o quiénes? La información de recolectada será responsabilidad del investigador.

e) ¿A quiénes? Con las personas que se obtendrá la información serán los Adultos Mayores a partir de 65 años de edad.

f) ¿Cuándo? El trabajo se realizará durante el mes de julio del año 2017.

g) ¿Dónde? El lugar de la investigación será el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

h) ¿Cuántas veces? La recolección de información será aplicada por una sola ocasión.

i) **¿Cómo?** La técnica que se utilizará será la encuesta, es un método con el que se pueden manifestar las ideas y opiniones de los implicados

j) **¿Con qué?** La herramienta a utilizarse en la investigación consiste en la encuesta. Siguiendo la línea de pensamiento de Citado por Basantes (2014) manifiesta que un cuestionario consiste en un “conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir; debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis”. Éste instrumento contiene exclusivamente preguntas cerradas a fin de que los encuestados se sujeten a las posibilidades de respuesta preestablecidas.

Para su estructuración se tomó en cuenta los elementos considerados en la Operacionalización de variables.

Plan de procesamiento de la información

Citado por Basantes (2014) Mediante el empleo del programa de análisis estadístico para ciencias, mencionan que “muchos de los datos recolectados por los instrumentos más comunes pueden ser codificados como números y también analizados como texto” además en la presente investigación se pretende determinar medidas de tendencia central a más de realizar la comparación entre variables de medición, dando como resultado tablas de frecuencias y las respectivas medidas estadísticas (media, mediana, moda) y la relación de variables múltiples (cruce de variables).

El empleo del programa de análisis estadístico accederá a gestionar gran cantidad de datos, en vista de que ofrece un rápido entorno de modelización que abarca desde lo más simple hasta lo más complicado para crear modelos de manera interactiva y realizar cambios utilizando técnicas analíticas acreditadas probadas.

Análisis de Resultados

La recolección de información se representará mediante estadísticas y representación de tablas. Los gráficos simbolizan el porcentaje de las alternativas planteadas. El estudio de los resultados contiene la información encontrada en la investigación. La información será detallada, la misma que permitirá la obtención de los objetivos planteados.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Análisis de Resultados

Género de la persona encuestada (P1)

Cuadro # 4: Género de la persona encuestada (p1)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Masculino	8	20
Femenino	32	80
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

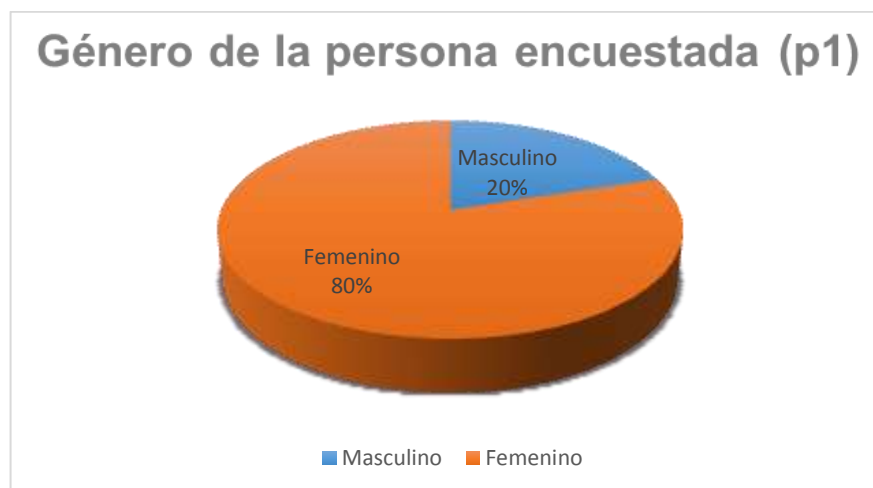


Gráfico # 5: Género de la persona encuestada(p1)

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

En este proceso investigativo, se pudo constatar que existe una mayor presencia de adultos mayores de género femenino representado por el 80 % de la población, y masculino el 20% de la población.

Interpretación

En base al proceso de investigación realizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús se puede evidenciar de manera clara que en la mayoría de los adultos mayores institucionalizados sobresale el género femenino con un 80% debido al grado de vulnerabilidad como mujeres víctimas de violencia física, psicológica y sexual,

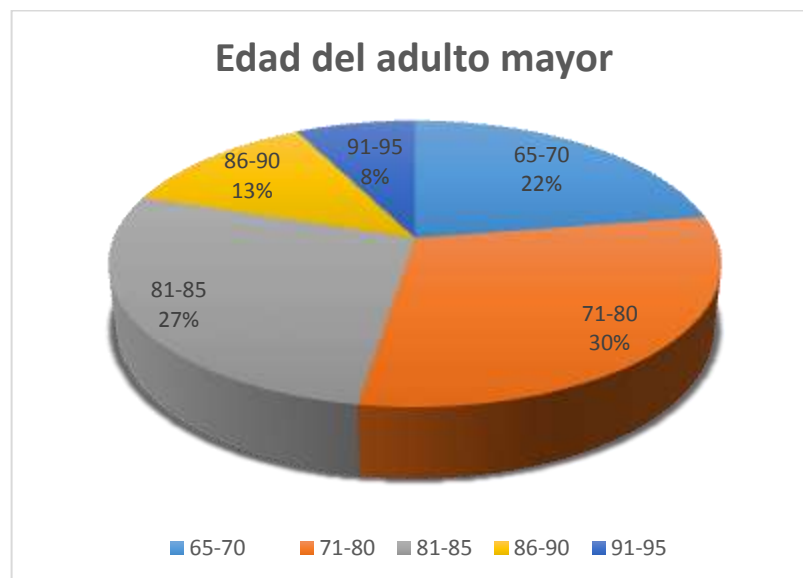
machismo, abandono de la pareja, abandono de los hijos; de una forma que requiere especial atención, y a esto se adhiere la posición desaventajada en la sociedad que no ofrece las mismas oportunidades y trato, por lo que se hace más extrema en contextos violentos de tal manera que les impide acceder a herramientas que podrían ayudarlas a prevenir o superar las consecuencias del conflicto . En caso muy diferente se conoce un porcentaje del 20% de adultos mayores institucionalizados en género masculino.

Edad del adulto mayor

Cuadro # 5 Edad del adulto mayor (p2)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
65-70	9	22.5
71-80	12	30
81-85	11	27.5
86-90	5	12.5
91-95	3	7.5
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R
Fuente: Encuesta adultos mayores



Grafico# 6 Edad
Fuente: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R

Análisis

De acuerdo a la investigación realizada los resultados arrojan que un 30% pertenece a un rango de edad entre los 71-80 años, mientras que un 27.5% entre 81 a 85 años,

el 22.5% entre 65 a 70, el 12.5% corresponde a edades de 86 a 90 años, el 7.5% entre los 91 a 95 años de edad.

Interpretación

Se puede observar que hay un mayor número de personas adultas mayores con edades entre los 71 a 80 años de edad es cuando una persona de la tercera edad ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece. Situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc.

El que disminuyan su capacidad auditiva no quiere decir que no puedan mantener una conversación interesante. Muchos ancianos se desconectan del mundo porque están terriblemente solos, porque son marginados de toda actividad familiar, y porque los componentes familiares no le dan cabida para aportar con la sabiduría que se adquiere través de los años.

El deterioro del adulto mayor a medida que pasan los años ,sería menos penoso si cada uno que tiene un familiar, un amigo o un vecino de la tercera edad comenzara por ponerle atención, por tratarlo como un igual que tiene cosas que decir; basta un saludo, una sonrisa y no subestimarlos.

Estado Civil del adulto mayor (p3)

Cuadro # 6: Estado Civil del adulto mayor

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Soltero	8	20
Casado	1	2.5
Unión libre	0	0
viudo	25	62.5
Divorciado	6	15
Total	40	100

Fuente aplicada: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R

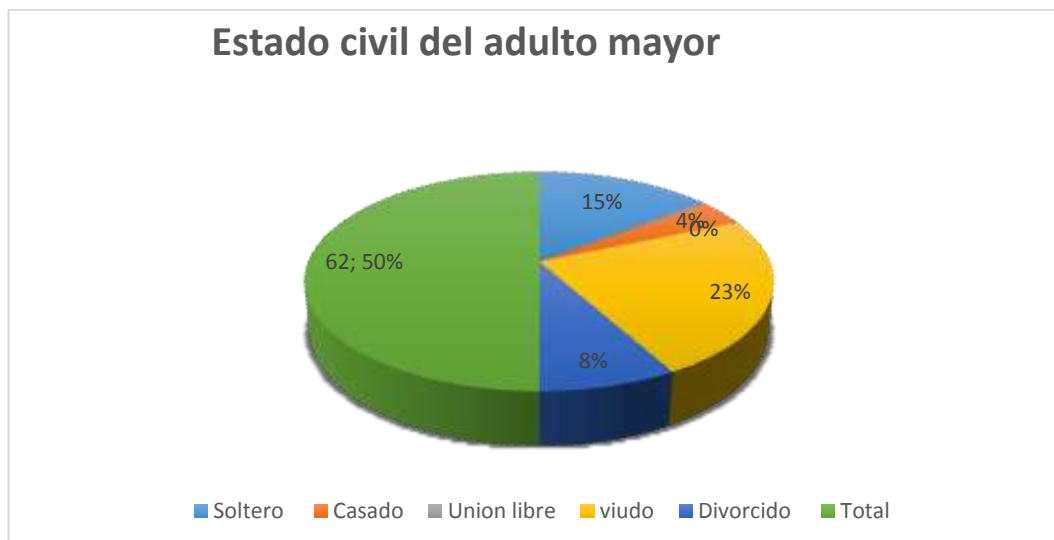


Grafico #7 Cuál es su estado Civil
 Elaborado por: Arcos R
 Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

El estado civil de los Adultos Mayores los resultados de las encuestadas realizadas arrojan que el 62.5% de la población es viudo/a, está soltero el 20%, el 15% divorciado, y el 2.5% casado, el 0% representa a unión libre.

Interpretación

Según los datos obtenidos en la encuesta se puede observar que hay un número elevado de personas adultas mayores que se encuentran viudas es decir después de la muerte de su pareja; La familia ha tomado la decisión de institucionalizarlos por factores de cuidado, físicos, psicológicos y económicos. Después de la instancia mencionada la familia emerge cambios porque pertenece a un grupo social y más en la época que se vive, en donde se da más importancia a lo personal antes de priorizar el valor de los componentes familiares dándole así un sentido de afectividad e importancia al adulto mayor de tal manera que se sienta parte del núcleo familiar, aceptado, respetado y valorado por el grupo familiar.

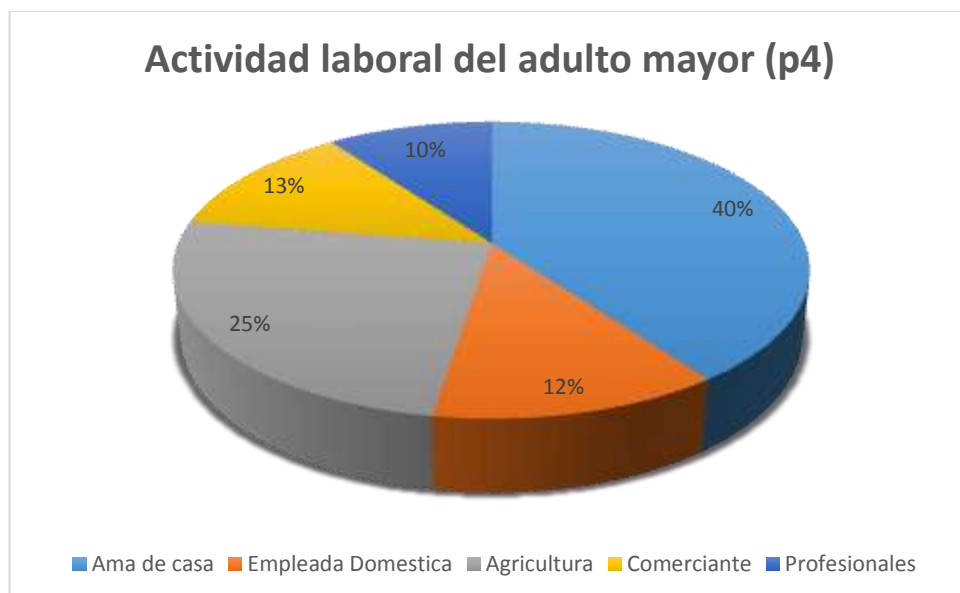
Actividad laboral del adulto mayor (p4)

Cuadro # 7 Actividad laboral del adulto mayor (p4)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Ama de casa	16	40
Empleada Domestica	5	12.5
Agricultura	10	25
Comerciante	5	12.5
Profesionales	4	10
Total	40	100

Fuente: encuesta aplicada

Elaborado por: Arcos R



Gráfico# 8 Cual fue su actividad Laboral

Fuente: encuesta aplicada

Elaborado por: Arcos R

Análisis

De acuerdo a las encuestas realizadas el 40% manifiesta que fueron amas de casa, 25% comunica que se dedicaba a la agricultura y también fueron empleadas domésticas, el 10% mencionaron que fueron profesionales.

Interpretación

Existe un elevado índice de mujeres que se dedicaron a ser amas de casa para poder estar cerca de sus hijos, cuidarlos, educarlos de una manera adecuada también la limpieza del hogar, compra de víveres, y preparación de alimentos. El resto de la

población encuestada manifiesta haber desempeñado diferentes actividades como la agricultura, empleadas domésticas, comerciantes ambulantes para poder solventar las necesidades de sus hijos debido a que en muchas circunstancias estas mujeres cumplían con las responsabilidades de asumir los roles de ser padre y madre para sus hijos. Y una desventaja proporcional que no les permitía tener mejores oportunidades de trabajo era el bajo nivel de instrucción debido a que muchas de estas mujeres no tenían instrucción alguna, instrucción primaria incompleta y en el mejor de los casos instrucción secundaria por diversos factores.

Personas con las que vivía el adulto mayor (p5)

Cuadro # 8: Personas con las que vivía el adulto mayor (p5)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Esposo/a	25	62.5
Hijos/a	4	10
Nietos	1	2.5
Solo/a	5	12.5
Otros	5	12.5
Total	40	100

Fuente: encuesta aplicada

Elaborado por: Arcos R



Gráfico # 9 Con quien vivía

Fuente: encuesta aplicada

Elaborado por: Arcos R

Análisis

De las encuestas realizadas a los adultos mayores el 62.5% vivía con su esposo/a, el 12.5% comentan que vivían solos o con otras personas, el 10% indican que vivían con sus hijos y el 2.5% con sus nietos.

Interpretación

La forma de convivencia más común entre las personas adultas mayores es en compañía de su pareja es decir vivieron con su esposo/a, sin embargo, también hay personas que vivieron con sus hijos o nietos o también solos.

La calidad de vida en la vejez es en gran medida consecuencia de las peculiaridades del medio en que se ha desarrollado la persona durante toda su existencia por lo general la gran mayoría indica como forma de convivencia su pareja/esposo en la que ha compartido años de su vida y formo su familia. En la que se reconoce la autonomía e independencia de la persona.

Las personas adultas mayores que se han considerado independientes, creadoras, involucradas en tareas posteriores a cierta edad considerada como avanzada o en casos de jubilación, y con un sano equilibrio emocional, suelen vivir mejor y más años que las personas aisladas, recluidas, frustradas y deprimidas quienes no gozaron de la compañía de un componente familiar que les brindara acogimiento y afectividad.

Al contrario, los ancianos que mantuvieron relación de cercanía con su familia conservan suficientemente bien su intelecto se mantienen activos y se emplean en toda su capacidad.

En diversas situaciones los adultos mayores manifiestan haber vivido con sus nietos, pero se ha dado la falta de respeto, la falta de afecto, la indiferencia y el mal genio por lo que han optado en institucionalizarse para no ser víctimas de las situaciones antes mencionadas.

Cuántas personas conformaban su sistema familiar (p6)

Cuadro # 9: Cuántas personas conformaban su sistema familiar (p6)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Uno	8	20
Dos	25	62.5
Cinco	7	17.5
Diez	0	0
Más de Diez	0	0
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta Adultos mayores



Gráfico # 10 Personas con las que vivía el adulto mayor (p6)

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

La investigación refleja que el 62.5% vivía con su esposo/a, el 20% vivían solos, el 17,5 conformaban un grupo familiar de hasta 5 personas, y el 0% representa a 10 y más de diez.

Interpretación

Se puede observar que había un mayor número de adultos mayores que vivían con su pareja y después del fallecimiento de la misma se han quedado solos. El número de hogares formados por una persona va en incremento según edición nacional (2006) Los principales ocupantes de hogares unipersonales son hombres, si son menores de

65 años, y mujeres, principalmente viudas, entre la tercera edad. Sin embargo, en el último año la estadística muestra cómo aumentan los hogares unipersonales de mujeres, mientras descienden los de hombres, y sobre todo muestra cómo el ritmo de crecimiento de los habitados por menores de 65 años es cinco veces superior al crecimiento de los hogares unipersonales de mayores de 65 año.

Visitas de sus familiares al adulto mayor (p7)

Cuadro # 10: Visitas de sus familiares al adulto mayor (p7)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Siempre	0	0
Casi siempre	0	0
A veces	0	0
Casi nunca	7	17.5
Nunca	33	82.5
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adulto mayor

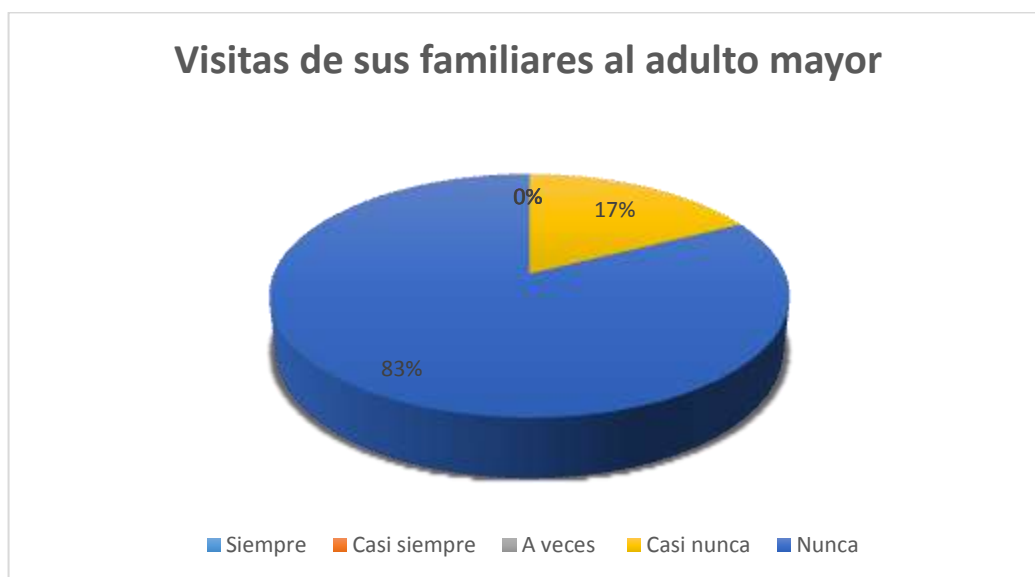


Gráfico # 11 Visitas de sus familiares al adulto mayor (p7)

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adulto mayor

Análisis

De la encuesta realizada se obtuvo los siguientes datos el 82.5% indica que nunca reciben la visita de sus familiares, el 17.5% manifiesta que casi nunca recibe visita de sus familiares, mientras que siempre casi siempre y a veces representan al 0%.

Interpretación

Según la investigación realizada el porcentaje de adultos mayores que manifiestan que nunca son visitados por sus familiares es muy elevado. Debido a que quizás están enfermos o no se pueden valer por sí mismos, quizá para sus familias ha llegado un punto de pensar en que son un estorbo o porque ya no producen dinero no son útiles. también es muy común escuchar por el adulto mayor que no tiene tiempo para visitarlos o han viajado a otros países. Otro dato importante es la formación de nuevos núcleos familiares en donde no hay cabida para un adulto mayor.

Mantiene una relación con su familia (p8)

Cuadro # 11: Mantiene una relación con su familia (p8)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Si	3	7.5
No	37	92.5
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores



Gráfico # 12: Mantiene una relación con su familia

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

Según los datos obtenidos en la investigación se puede conocer que el 92.5% de adultos mayores indica que no mantiene una relación con su familia, el 7.5% señala si mantener una relación con su familia.

Interpretación

De acuerdo a los datos obtenidos se pudo conocer que un porcentaje elevado de adultos mayores no son visitados por sus familiares, siendo la principal causa del rompimiento de lazos afectivos. Hay que tener en consideración que la familia es el principal y más importante círculo social que una persona puede tener, por ello es fundamental realizar actividades que fomenten la buena convivencia familiar y, además, lograr un sano desarrollo emocional y cognitivo, ya que tener una buena relación con nuestros padres y hermanos fortalece el área familiar

La familia es una fuente en primer lugar para recibir la información sobre las actitudes, valores sociales y personales. En segundo lugar, porque albergan información sobre uno mismo, sobre cómo es, a través de las opiniones, juicios de valor y la calidad del trato que se confieren. Por último, sirve para desarrollar la confianza en uno mismo y asumir la autoestima gracias a las manifestaciones de amor y de reconocimiento a través de cubrir las necesidades afectivas básicas: necesidad de afecto, de aceptación y de seguridad. (Navarro, 2005)

Considera que las relaciones con sus familiares son (p9)

Cuadro # 12: Considera que las relaciones con sus familiares son (p9)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Excelente	0	0
Buenas	3	7.5
Regulares	0	0
Malas	37	92.5
Pésimas	0	0
Total	40	100

Fuente: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R

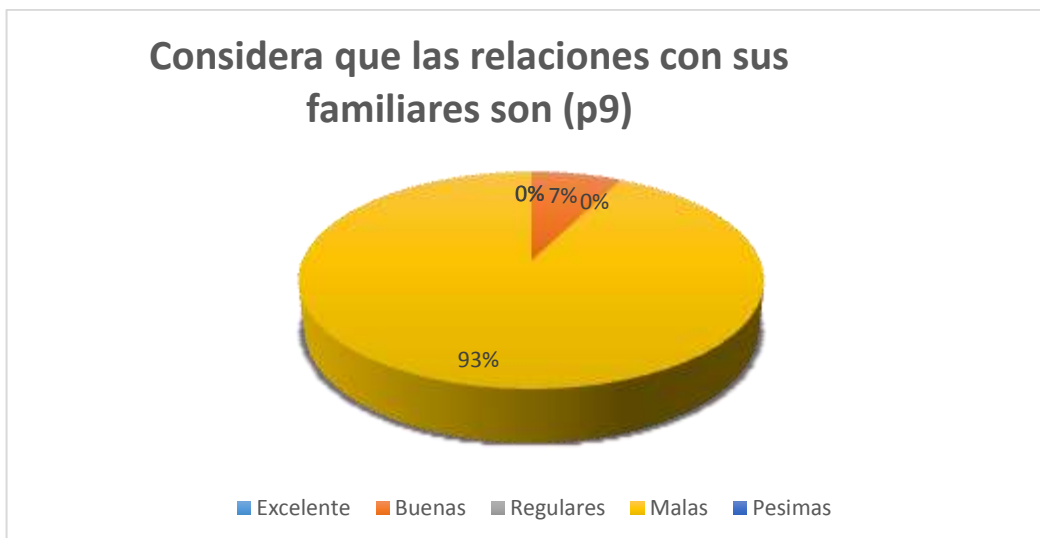


Grafico # 13: Considera que las relaciones con sus familiares son

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

De los adultos mayores entrevistados se pudo obtener la siguiente información el 92.5 % considera que la relación con su familia no es buena, el 7.5% indica tener una buena relación y el 0% representa a excelente, regulares y pésimas.

Interpretación

Según los datos de la encuesta realizada los adultos mayores manifiestan que la relación con su familia no es buena, hay una desconexión y una ruptura de las relaciones sociales.

En el ambiente familiar se establecen las relaciones entre los miembros de la familia. Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de ahí que cada una desarrolle unas peculiaridades propias que les diferencian de otras familias. Pero el ambiente familiar, sea como sea la familia, tiene unas funciones educativas y afectivas muy importantes. “Las relaciones interpersonales influyen de manera positiva si el ambiente familiar es positivo y constructivo. Este propicia el desarrollo adecuado de la persona”. (Navarro, 2005)

Con que frecuencia tiene contacto con sus familiares (p10)

Cuadro #13: Con qué frecuencia tiene contacto con sus familiares (p10)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Siempre	0	0
Casi siempre	0	0
A veces	3	7.5
Casi nunca	0	0
Nunca	37	92.5
Total	40	100

Fuente: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R



Grafico #14: Con qué frecuencia tiene contacto con sus familiares
Elaborado por: Arcos R
Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

De los adultos mayores entrevistados se obtuvo que el 92.5% nunca tienen contacto con sus familiares, el 7.5% comenta que a veces tiene contacto mientras que el 0% representa a siempre, casi siempre u nunca

Interpretación

De acuerdo a los datos obtenidos en la investigación los adultos mayores mencionan no ser visitados por sus familiares esto se da en un porcentaje muy alto en el hogar. La discriminación que padecer el adulto mayor puede ser directa e indirecta. Directa es aquella en forma de intimidación física, empujones, pellizcos, abandono físico aún

por los mismos hijos o familiares. Indirecta la violencia moral en forma de separación, indiferencia, aislamiento, desprecio, insultos, desamparo.

También en forma indirecta son los incorrectos sistemas de salud, y sobre todo la reclusión obligada en contra de su voluntad en establecimientos geriátricos, por este motivo el adulto mayor muere al poco tiempo de ingresar.

También son mal alimentados, descuidados y abandonados por parientes que según estadísticas (Roldan , 2001). unos de cuatro internados dejan de ser visitados bajo pretexto de otras ocupaciones.

Siente que sus familiares le han abandonado (p11)

Cuadro # 14: Siente que sus familiares le han abandonado (p11)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
No	1	2.5
Si	39	97.5
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R
Fuente: encuesta aplicada

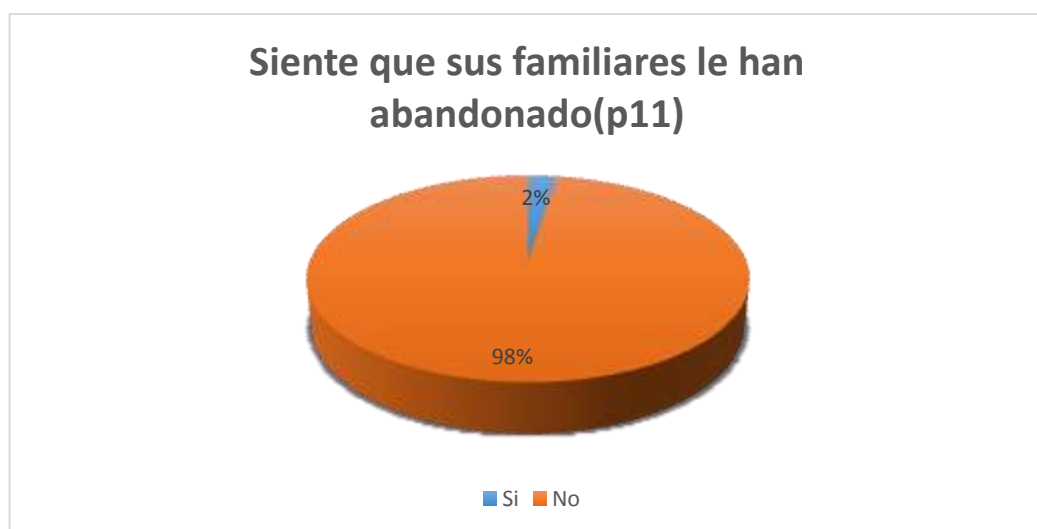


Gráfico #15: Siente que sus familiares le han abandonado
Elaborado por: Arcos R
Fuente: encuesta aplicada

Análisis

Los datos obtenidos en la investigación indican que el 97.5% si se encuentran abandonos, y el 2.5% informan que no han sido abandonados.

Interpretación

En los resultados obtenidos en la investigación los adultos mayores se encuentran abandonados, pero un porcentaje del 2.5% dice no estar abandonado. Otra situación que se da es porque los adultos mayores tienen muchos hijos y no se ponen de acuerdo de quien debe cuidarlo o también han tenido un solo hijo.

Una causa principal para que suceda el abandono, es que el adulto mayor ya no posea una vida laboral lucrativa y comienza a generar gastos en la familia por su situación física o el padecimiento de enfermedades.

Al sufrir el rompimiento de familiar, el anciano tenderá a desplazarse a un rincón de la casa. Reduciendo aún más su núcleo social y la interacción con los demás, provocando cuadros depresivos y aislamiento.

Otro caso frecuente ocurre cuando la familia se apodera de los bienes materiales de la o el adulto mayor, aprovechando su fragilidad, falta de memoria o dependencia.

Motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle (p12)

Cuadro #15: Motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle (p12)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Ha cumplido su vida Laboral	2	5
Nuevo núcleo familiar	4	10
Migración	6	15
fallecimiento de su esposo/a	25	62.5
Falta de tiempo	3	7.5

Fuente: encuesta aplicada

Elaborado por: Arcos R

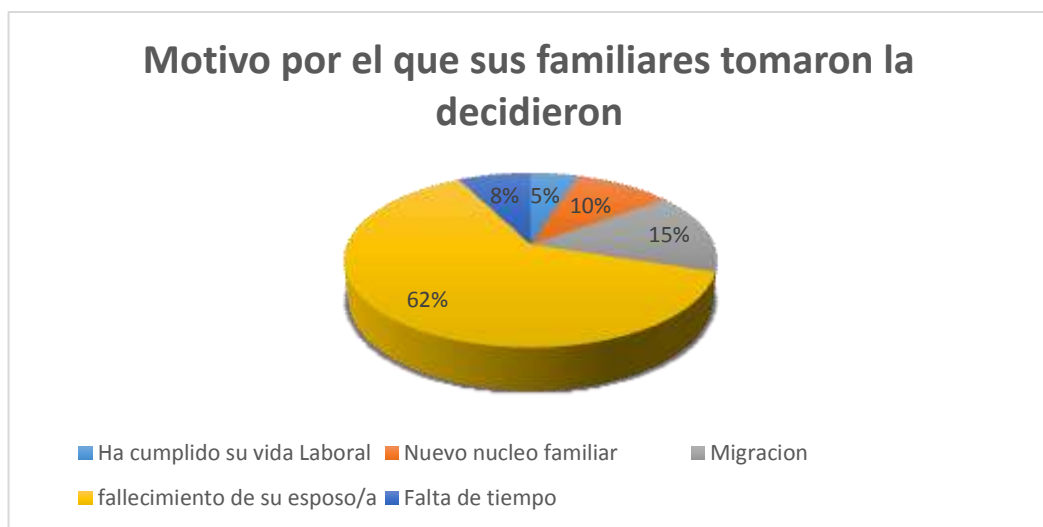


Grafico # 16 Cuál cree que fue el motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta aplicada

Análisis

De los 40 adultos mayores investigados el 62.5% dice que es por causa del fallecimiento de su esposo/a, el 15% manifiesta que es por causa de la migración de sus familiares a otros países, el 10% informa que fue debido al nuevo núcleo familiar, el 7.5% manifiesta ser por falta de tiempo, y el 5% dice haber cumplido su vida laboral.

Interpretación

Son muchos los motivos por lo que los adultos mayores son institucionalizados, pero el mayor porcentaje es después de la muerte de su conviviente o a su vez hay la formación de un nuevo núcleo familiar es decir sus hijos se casan, migración y escasos recursos económicos.

Después de la muerte de la pareja el adulto mayor se queda solo, y su familia que en muchos de los casos son sus propios hijos no les da la oportunidad de ingresar a su sistema familiar, debido a la responsabilidad de cuidar y alimentar a un miembro más.

Sus familiares se excusan en no tener tiempo, tener que realizar otras actividades o no tener los espacios adecuados para instalarlos.

Un dato importante es el ingreso de 21 adultos mayores por su propia voluntad, ellos cancelan su estadía con los ingresos de su seguro social (jubilación) ellos no son visitados debido que sus familiares residen en otras ciudades.

Un caso particular es el abandono de una persona de 27 años de edad con discapacidad intelectual, quien fue abandonada en la institución después que su madre decidiera ingresar a la misma, por su propia voluntad y pagarse la pensión con el dinero de su seguro social.

Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado (p13)

Cuadro #16: Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado (p13)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Siempre	26	65
Casi siempre	0	0
A veces	4	10
Casi nunca	0	0
Nunca	10	25
Total	40	100

Fuente: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R

Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado (p13)

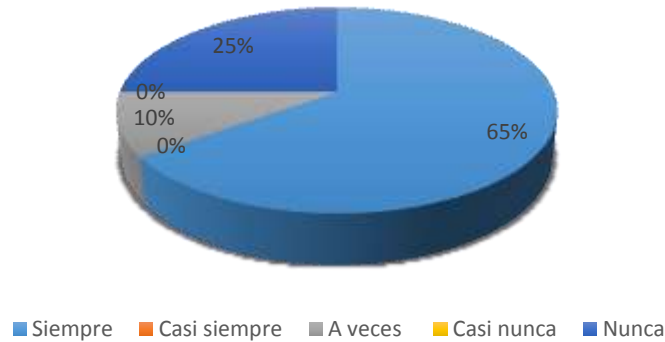


Grafico # 17 Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado(p13)
Elaborado por: Arcos R
Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

De la investigación realizada se obtienen los siguientes datos el 65% menciona que su salud empeora al estar ingresados en el Asilo, el 25% dice que casi nunca empeora, el 10% comenta que a veces y casi siempre y casi nunca tienen un 0%.

Interpretación

Los adultos mayores entrevistados, manifiestan que su salud empeora al estar en el Hogar debido a la reclusión y el sentirse tristes y abandonados por sus familiares. Ellos pasan por una etapa de vida en la que suceden una serie de pérdidas que facilitan la aparición de enfermedades.

A lo largo de la vida son muchos los factores sociales, psíquicos y biológicos que determinan la salud mental de las personas. Además de las causas generales de tensión con que se enfrentan, muchos adultos mayores se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultades de movilidad, dolor crónico, fragilidad u otros problemas mentales o físicos, de modo que necesitan asistencia.

La salud mental influye en la salud del cuerpo del adulto mayor, con enfermedades como las cardiopatías que presentan tasas elevadas de depresión, la coexistencia de depresión no tratada y cardiopatía en una persona mayor puede empeorar.

Dedicaba tiempo de calidad a su familia (p14)

Cuadro #17: Dedicaba tiempo de calidad a su familia (p14)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
Siempre	0	0
Casi siempre	0	0
A veces	12	30
Casi nunca	18	45
Nunca	10	25
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R
Fuente: adultos mayores



Grafico #18
Fuente: encuesta aplicada
Elaborado por: Arcos R

Análisis

Con los datos obtenidos se puede determinar que el 45% casi nunca dedicaba tiempo de calidad a su familia, el 30% dedicaba tiempo a veces, el 25% menciona que nunca dedicaba tiempo a su familia y el 0% corresponde a siempre y casi siempre.

Interpretación

Respecto al tiempo que dedicaban los adultos mayores a sus familias se puede apreciar que casi nunca dedicaban tiempo de calidad, no realizaban actividades recreativas con ellos.

El no dedicar tiempo a nuestra familia es la principal causa del desgaste del vínculo emocional.

Cuando no pasan tiempo en familia y no se comparte espacios mínimos en la vida familiar, es muy probable que exista un desgaste en los vínculos emocionales. Si un hijo, un primo, un tío, un hermano no pasa mucho tiempo solo se genera una sensación de falta de necesidad y es posible que sea más difícil compartir con ellos.

Actividades recreativas realizaba el adulto mayor con su familia (p15)

Cuadro #18: Actividades recreativas realizaba el adulto mayor con su familia (p15)

Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
No realizaba	28	70
Paseaban	4	10
Jugaban	5	12.5
Viajaban	3	7.5
Total	40	100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores



Gráfico #19: Actividades recreativas realizaba el adulto mayor con su familia(p15)

Elaborado por: Arcos R

Fuente: encuesta adultos mayores

Análisis

En cuanto a la opinión de si realizaban actividades recreativas con sus familiares el 70% no realizaban, el 12.5% manifiesta que jugaban en el parque, el 10% comenta que paseaban y el 7.5% dice que viajaban a otras ciudades.

Interpretación

Según la investigación los adultos mayores no realizaban actividades recreativas con sus familiares debido a esta situación no se fortaleció un vínculo fuerte entre ellos. En la investigación realizada se comprobó que el adulto mayor daba más importancia al trabajo, es decir al cumplimiento de vestir y alimentar a su familia dejando de lado lo afectivo.

1.- ENTREVISTA REALIZADA A SOR GLORIA MURILLO DIRECTORA ENCARGADA DE LA INSTITUCION.

¿En la institución que sexo predomina?

“Mujeres de edades desde los 60 años hasta 102 años”

¿Cuál es el estado Civil de los adultos mayores institucionalizados?

“Solteros, Viudos o personas que nunca se casaron”

¿Actividad laboral del adulto mayor?

“Hay un porcentaje muy elevado de ancianas que se realizaban quehaceres domésticos o fueron agricultores, hay un porcentaje mínimo de profesionales se podría decir el 1%”.

¿Los adultos mayores institucionalizados son visitados por sus familiares?

“Son 75 adultos mayores de los cuales a 10 los visitan 1 vez a la semana. También hay ancianos que los visitan una vez al mes solo cuando se acercan a cancelar la pensión”.

¿Considera usted que las relaciones con sus familiares son?

“No son correctas, por ello no se dan el tiempo para el cuidado de sus familiares ancianos”

¿Existen en la institución adultos mayores abandonados?

“Sí, son 21 adultos mayores que se pagan la pensión de la institución con el dinero que reciben mensualmente de su jubilación. Otras solo les pagan sus familiares y no

los visitan porque han viajado a otras ciudades o países y mandan con alguien a cancelar. Otra situación alarmante es que hay familias que pagan por un tiempo y al pasar unos meses ya no lo hacen”

¿Qué medidas toma la institución con los adultos mayores abandonados?

“Se trata por igual a todos los ancianos, se les paga medicinas, pañales, comida, vestimenta y todo para su aseo personal”

¿De dónde obtiene los recursos económicos la institución para cubrir los gastos de los adultos mayores que fueron abandonados?

“Hay adultos mayores que pagan cumplida la pensión, otros pagan 20 o 30 dólares y de ello cubrimos los gastos para todos los ancianos institucionalizados”

¿Cree usted que porque están institucionalizados su salud física y psicológica empeora?

Sí, notablemente hay ancianos que no se adaptan a la institución, su salud decae y mueren.

2.- ENTREVISTAS REALIZADA A SOR ALEGRIA MOLINA ORTIZ ENCARGADA DEL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN LA INSTITUCIÓN.

¿En la institución que sexo predomina?

“Mujeres de edades desde los 70 años hasta 100 años”

¿Cuál es el estado Civil de los adultos mayores institucionalizados?

“Solteros, Viudos, Casados en la actualidad hay una pareja de esposos”.

¿Actividad laboral del adulto mayor?

“La mayoría fue ama de casa es decir se dedicaban a su familia”.

¿Los adultos mayores institucionalizados son visitados por sus familiares?

“Hay ancianos que son visitados por una ocasión al mes u otras familias lo hacen por obligación”.

¿Porque piensa usted que se sienten obligados?

“Porque les comunicamos que están enfermos y vienen por un tiempo muy corto y se van”

¿Considera usted que las relaciones con sus familiares son?

“No fueron adecuadas, por ello están aquí adultos mayores”.

¿Existen en la institución adultos mayores abandonados?

“Sí, en la institución hay adultos mayores que no los visitan ni tampoco pagan una pensión mensual”

¿Qué medidas toma la institución con los adultos mayores abandonados?

“Se trata por igual a todos los ancianos, dándoles el cuidado adecuado para cada uno de ellos”

¿De dónde obtiene los recursos económicos la institución para cubrir los gastos de los adultos mayores que fueron abandonados?

“Existen personas buenas que nos ayudan con diferentes productos de aseo”

¿Cree usted que porque están institucionalizados su salud física y psicológica empeora?

“Sí, su salud empeora la parte afectiva es muy importante”

3.- ENTREVISTA REALIZADA A CONCHITA GUERRERO ENCARGADA DEL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN LA INSTITUCIÓN.

¿En la institución que sexo predomina?

“Mujeres de edades desde los 70 años hasta 103 años”

¿Cuál es el estado Civil de los adultos mayores institucionalizados?

“Solteros y viudos”.

¿Actividad laboral del adulto mayor?

“Fueron amas de casa, también comerciantes”.

¿Los adultos mayores institucionalizados son visitados por sus familiares?

“Sí, hay ancianos que son visitados por una ocasión al mes u otras familias lo hacen por obligación”.

¿Cuántos son los adultos mayores visitados con frecuencia?

“Pienso que son 10”.

¿Considera usted que las relaciones con sus familiares son?

“Malas por ello su familia toma como mejor opción el dejarlos en la institución”.

¿Existen en la institución adultos mayores abandonados?

“Sí, en la actualidad hay 2 personas que fueron indigentes, no se conoce nada acerca de su familia”.

¿Qué medidas toma la institución en este tipo de casos?

“No los podemos desamparan, los atendemos con amor, cariño y respeto”

¿De dónde obtiene los recursos económicos la institución para cubrir los gastos de los adultos mayores que fueron abandonados?

“Existen personas buenas que nos ayudan con diferentes productos de aseo”

¿Cree usted que porque están institucionalizados su salud física y psicológica empeora?

“Sí, para el sexo masculino es mucho más difícil adaptarse, su salud decae y fallecen, pero para las mujeres es más fácil por ello viven por más tiempo”

4.- ENTREVISTA REALIZADA A ANGELINA CERNA ENCARGADA DEL AREA DE ALIMENTACION DEL ADULTO MAYOR EN LA INSTITUCIÓN.

¿En la institución que sexo predomina?

“Mujeres de edades desde los 62 años hasta 101 años”

¿Cuál es el estado Civil de los adultos mayores institucionalizados?

“Solteros y viudos”.

¿Actividad laboral del adulto mayor?

“Fueron amas de casa, agricultores, y profesionales”.

¿Los adultos mayores institucionalizados son visitados por sus familiares?

“Sí, un porcentaje muy pequeño, hay una abuelita que es visitada por su hijo casi todos los días”.

¿Cuántos son los adultos mayores visitados con frecuencia?

“Diría yo que son 15”.

¿Considera usted que las relaciones con sus familiares son?

“Regulares, en su momento no fueron amenas”.

¿Existen en la institución adultos mayores abandonados?

“Sí, los dejan y tiempo después se olvidan”.

¿Qué medidas toma la institución en este tipo de casos?

“No los podemos descuidar, o mandarlos, ¡mi corazón sentiría dolor!, los atendemos con amor y todo esto por Dios.

¿Cree usted que porque están institucionalizados su salud física y psicológica empeora?

“Sí, por más que nosotros les brindamos amor y cariño nos es igual y con el tiempo fallecen”

VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Formulación de la hipótesis

HO: Relaciones familiares y abandono del adulto mayor no institucionalizado en el hogar Sagrado Corazón de Jesús del cantón Ambato

HI: Relaciones familiares y abandono del adulto mayor institucionalizado en el hogar Sagrado Corazón de Jesús del cantón Ambato

Selección del Nivel de significación

Para la verificación de la hipótesis utilizara el nivel $\alpha = 0.05$ (corresponde al 95%)

Descripción de la Población

Tomamos como muestra a los 40 Adultos Mayores Institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús del Cantón Ambato.

Se aplica una encuesta basada en las relaciones familiares.

Especificación de la estadística

De acuerdo a la tabla de contingencia 4*3 utilizaremos la formula estadística

$$X^2 = \frac{\sum(O-E)^2}{E}$$

X^2 = Chicuadrado

\sum = Sumatoria

O = frecuencia Observada

E= frecuencia esperada

Especificación de las regiones de aceptación y rechazo

Para deducir sobre estas regiones, primero determinaremos los grados de libertad, conociendo que el cuadro está formado por 4 filas y 3 columnas.

FILAS = f

COLUMNAS = c

GL = Grados de libertad

Por lo tanto, serán:

$$G1 = (f - 1) (c - 1)$$

$$G1 = (2-1) (2-1)$$

$$G1 = 1 * 1$$

$$G1 = 1$$

Entonces con 1 grado de libertad y un nivel de $\alpha = 0,05$ tenemos en la tabla de chi cuadrado al valor de 3,84. Por lo tanto se aceptará la hipótesis nula para todo valor de chi cuadrado calculado que se encuentre hasta 3,84. Se rechaza la hipótesis nula cuando los valores calculados son mayores a 3,84.

RECOLECCION DE DATOS Y CALCULOS ESTADISTICOS

Frecuencias Observadas

PREGUNTA:	SI	NO	TOTAL
¿Mantiene una relación con su familia? P8	3	37	40
¿Siente que sus familiares le han abandonado? P11	39	1	40
Suma	42	38	80

Cuadro # 19 Frecuencias Observadas

Elaborado por: Raquel A. (2017)

Frecuencia Esperada

PREGUNTA:	SI	NO	TOTAL
¿Mantiene una relación con su familia? P8	21	19	40
¿Siente que sus familiares le han abandonado? P11	21	19	40
Suma	42	38	80

Cuadro # 20 Frecuencias Esperadas

Elaborado por: Raquel A. (2017)

Cálculo de χ^2

O	E	O-E	(O-E) ^2	(O-E) ^2/E	
3	21.0	-18.0	324.0	15.43	
39	21.0	18.0	324.0	15.43	
37	19.0	18.0	324.0	17.05	
1	19.0	-18.0	324.0	17.05	
				64.96	valor calculado

Cuadro # 21 Calculo χ^2

Elaborado por: Raquel A. (2017)

Definición de la zona de rechazo

Regiones de aceptación y rechazo en la χ^2

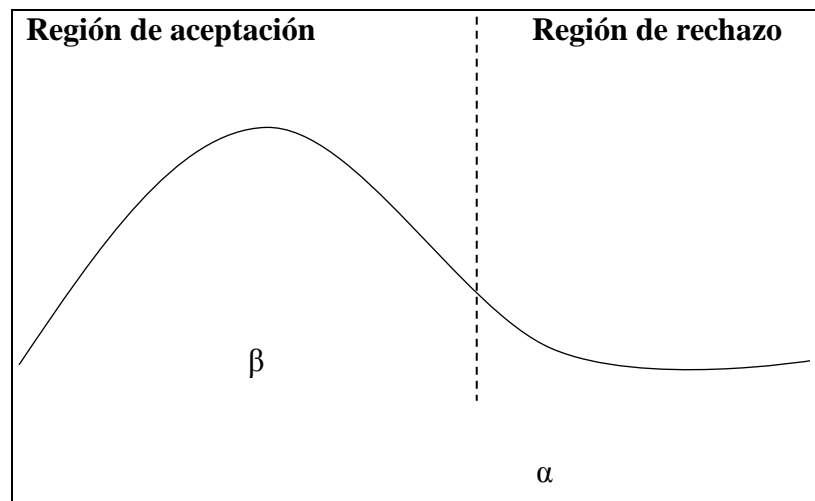


Gráfico # 20: Campana de Gauss
Fuente: Investigación bibliográfica

Decisión

Como el valor calculado es mayor que el establecido por la tabla estadística; es decir 64,96 es mayor a 3,84 se acepta la hipótesis alterna H_1 que en su texto dice: “Relaciones Familiares inciden significativamente en el Abandono del Adulto Mayor Institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús”.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- De acuerdo a los datos estadísticos los adultos mayores manifiestan que las relaciones familiares son inadecuadas, debido a la inexistencia de lazos afectivos dentro del entorno familiar, razón por la cual el anciano institucionalizado no goza de un buen estado emocional, físico y social.
- La dinámica familiar es la interacción entre los miembros de la familia, así como las relaciones que pueden existir dentro de una familia. Se toma en consideración que cada familia tiene su propia dinámica, de acuerdo a los datos obtenidos los adultos mayores revelan tener una relación incorrecta con sus familias, y debido a esta situación se evidencia un deterioro de la dinámica familiar en donde hay escasa atención, discriminación, comunicación, egoísmo, falta de afecto hacia los adultos mayores siendo este perjudicial para su área interpersonal y conductual.
- Los adultos mayores comunican sentirse abandonados por parte de sus familiares, manifiestan sentimientos de tristeza, ira, prepotencia, y desesperación al encontrarse ingresados en un asilo para personas ancianas. La familia toma la decisión de institucionalizar al adulto mayor cuando ha cumplido con su vida laboral útil, es decir ya no es productivo económicamente para el sistema familiar, transformándose en una carga de gastos a causa de las enfermedades que padece, situación que se transforma en causal de rompimiento de la interacción humana.
- La exclusión del adulto mayor es un problema social, el adulto mayor no realiza actividades recreativas, además no forma parte de programas sociales, por lo que se sienten inutilizados, incapaces, inseguros se realizar algún tipo de actividad.

RECOMENDACIONES

- Garantizar los derechos del adulto mayor, debido a que la investigación realizada muestra que el adulto mayor no forma parte de programas sociales no logra cubrir un conjunto de necesidades alimentarias, físicas y recreativas para mejorar su calidad de vida sus habilidades y su bienestar.
- Crear lazos afectivos desde tempranas edades para fortalecer el respeto dentro de las relaciones familiares, para que el adulto mayor pueda tener una buena calidad de vida, fortaleciendo el vínculo afectivo y social.
- Se recomienda realizar actividades constructivas donde el adulto mayor se sienta útil y rentable para la sociedad y así minimizar los deseos constantes de morir.
- Será importante el trabajo multidisciplinario con cada adulto mayor para mejorar cada área de su vida y así poder mantener estabilidad en su nuevo entorno.
- La sociedad tiene que prepararse siempre, estar actualizando información para poder atender a las personas adultas, de tal manera que ellos no lleguen a la postración y puedan realizar sin inconvenientes sus actividades de forma personal.

CAPITULO VI

PROPUESTA

Tema:

“Creación de un programa de prevención al abandono del adulto mayor en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús”.

Datos informativos:

Institución Ejecutora

Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Beneficiarios:

Beneficiarios Directos: 75 Adultos mayores institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Beneficiarios Indirectos: Familias de los Adultos mayores

Ubicación:

Provincia: Tungurahua

Cantón: Ambato

Sector: Dir. Calle Vigo N° 03-73 y toledo – Cdla. España

Equipo técnico responsable: La propuesta ejecutará la investigadora Raquel Arcos se contará con el acompañamiento de otros profesionales.

Antecedentes de la Propuesta

La actual investigación se desarrolla en función de la investigación realizada en los capítulos anteriores, donde se ha envuelto a los actores directos en la investigación” Relaciones Familiares y Abandono del adulto Mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús” arrojando datos relevantes que reflejan el abandono del adulto mayor.

Con la creación de programas se ha logrado que los adultos mayores puedan mejorar su calidad de vida en instituciones que prestan hospedaje a adultos mayores en estado de abandono. Sin embargo, cabe señalar que a la existencia de leyes y Políticas públicas que defienden la integridad, el bienestar físico, emocional, psicológico, y espiritual del adulto mayor, existe un desconocimiento por la ciudadanía.

Justificación

Durante la investigación realizada se observó un porcentaje dominante de abandono al adulto mayor, a causa de las inadecuadas relaciones familiares en donde reina la discriminación a los adultos, por no generar productividad y economía. Es necesario razonar que la vejez es una etapa más de vida de todas las personas. En la investigación elaborada se conoció datos importantes para generar la presente propuesta, se pone en manifiesto que los adultos mayores se encuentran abandonados una problemática que se vive todos los días. Son innumerables las historias que existen sobre la separación y discriminación que sufren en su propio núcleo familiar. Se debe educar a la sociedad para evitar esta problemática social debido que no se toman medidas para remediar esto.

La etapa de vejez es la etapa más dura que algunas personas tienen que atravesar, cuando en esta etapa de vida deberían descansar y disfrutar con mucho agrado el término de su vida. Los pensamientos que afligen al adulto mayor muchas veces se ve reflejada en desear la muerte para no tener que soportar lo que están atravesando y no ser una carga ni molestia para nadie.

Significativo recalcar que estos procesos sean coordinados y ejecutados por profesionales que trabajen con el entorno donde el adulto mayor se desarrolle con su familia para que no se sientan excluidos, debido a que en muchos casos puede provocar depresión inseguridad, frustración y soledad. Será de suma importancia trabajar con el adulto mayor y su entorno, esto con un equipo de profesionales que tengan la capacidad de mejorar la calidad de vida.

Objetivos

Objetivo General

- Diseñar un programa de prevención del abandono al adulto mayor para el mejoramiento de las condiciones de vida.

Objetivos Específicos

- Crear grupos de apoyo familiar para la aceptación del adulto mayor.
- Aplicar talleres para fortalecer la relación familiar y el entorno del adulto mayor.
- Vincular al programa a familiares del adulto mayor.

Análisis de Factibilidad

La propuesta es factible, no existe un programa de prevención del abandono del adulto mayor donde se puedan crear vínculos sociales, fortalecer lazos familiares, y que cuente con profesionales especializados para trabajar con adultos mayores.

Política. – Viable, está enfocado a plantear una solución que ayude a identificar los riesgos que pueden sufrir los adultos mayores al ser abandonado por sus familiares, enfocándonos en políticas, leyes que apoyen y defiendan la integridad de las personas adultas mayores.

Socio- Cultural. - La sociedad tiene que estar consiente que es necesario promover programas que fortalezcan vínculos, pero también es necesario fomentar un cambio en las familias donde tengan viviendo un adulto mayor, que se basen en el amor, consideración y respeto.

Tecnológica. - Administración técnica en la realización de la propuesta y clasificación de equipos humanos y materiales.

Económico- financiera. – existen recursos económicos para la ejecución de la propuesta.

Equidad de género. - es factible ya que en la actualidad es muy importante la relación entre hombres y mujeres que son un papel importante en nuestra sociedad, todos pueden contribuir a la mejora de la calidad de vida de estas personas que por diferentes situaciones sus derechos están siendo vulnerados.

Ambiental. - En cuanto al ambiente Físico se cuenta con las instalaciones del Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Fundamentación Legal. - La constitución de la republica (2008) sustenta la investigación en el art 36 *“Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.”*

Al igual que el 38” *El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.”* (Constitucion de la Republica, 2008)

En particular, el Estado tomará medidas de: Cuidado en centros especialistas que respondan su alimentación, salud y cuidado diario, en un cuadro de protección integral de derechos. Se instituirán centros de acogimiento para hospedar a quienes no puedan ser cuidados por sus familiares o quienes no tengan un lugar donde vivir de forma permanente.

Además, la ley del anciano en su artículo 2 menciona que el “*objetivo fundamental de esta Ley es garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológico integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa.*” (Ley del Anciano, 1992)

También el indica Art. 10 de la ley del anciano (1992).- Los ancianos indigentes, o que carecieren de familia, o que fueren abandonados, serán ubicados en hogares para ancianos o en hospitales geriátricos estatales. Para el cumplimiento de esta disposición, el Ministerio de Bienestar Social, facilitará la infraestructura necesaria.

Las personas mayores de 65 años, gozarán de la exoneración del 50% de las tarifas de transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial, y de las entradas a los espectáculos públicos, culturales, deportivos, artísticos y recreacionales.

El (Codigo Organico Integral Penal, 2014) en el Art153 que menciona. La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, de Código Orgánico Integral Penal 73 alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida o integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años. Las lesiones producto del abandono de persona, se sancionarán con las mismas penas previstas para el delito de lesiones, aumentadas en un tercio. Si se produce la muerte, la pena privativa de libertad será de dieciséis a diecinueve años.

Fundamentación científica – Teórico

Diseñar un programa de prevención del abandono al adulto mayor para el mejoramiento de las condiciones de vida a través de atención integral a las personas víctimas de abandono, para lograr una oportuna atención y protección de los derechos de las personas mayores.

En la familia

El abandono del adulto mayor ocurre generalmente cuando cualquier persona no asume la responsabilidad que le corresponde en el cuidado de una persona mayor, con algún grado de dependencia, o que habiendo asumido su cuidado o custodia lo desampara de manera voluntaria. (Ministerio de Desarrollo Social, 2012)

Aislamiento social

Guía de prevención al maltrato del adulto mayor (2012) El estrés producido por el bajo contacto social puede aumentar la predisposición del cuidador. Las personas víctimas de abandono no tienen contacto social, sus relaciones sociales son menos satisfactorias

Prevención

Es la preparación con antelación a un hecho es decir anticiparse a una dificultad. También sirven para transmitir a la comunidad la preocupación acerca de una problemática.

Grupos de apoyo

Los grupos de apoyo son grupos de personas que experimentan situaciones similares en la vida y que se reúnen periódicamente para compartir sus vivencias. Un grupo de apoyo es un lugar seguro para intercambiar ideas acerca de cómo lidiar con temas difíciles. (Breast.org, 2012)

Metodología

La metodología que admitirá el desarrollo de la propuesta es de participación y colaboración. Una definición clásica de los grupos de apoyo es la de Katz y Bender (2004) que los definen como aquellos grupos pequeños constituidos voluntariamente para alcanzar un fin específico. Suelen estar integrados por grupos iguales que se

reúnen para ayudarse mutuamente para satisfacer una necesidad común, alcanzar un deseo social o conseguir un cambio personal. Enfatizando las interacciones cara a cara y la responsabilidad personal en la solución de los problemas intercambiando los recursos y diferentes tipos de apoyo.

FASE # 1: Programa de prevención del abandono al adulto mayor para el mejoramiento de las condiciones de vida.

El programa de prevención será aplicado con las actuales y futuras familias que requieran los servicios del Hogar Sagrado Corazón de Jesús, tiene como objetivo el reconocimiento de los derechos y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados, se creará un protocolo para la mejora de los servicios dentro del hogar debido que la institución no cuenta con un método de ingreso.

Se debe recalcar que la realización de este programa ha sido posible teniendo como referencia la investigación realizada en la institución, representa una guía para introducir cambios flexibles en el hogar debido a que en la institución existe una visión muy asistencialista y por ello se da el abandono del adulto mayor.

Protocolo

Formulario de ingreso

- Indicando los motivos por los que requiere el servicio del hogar.
- Ficha con datos informativos del adulto mayor y de familiar solicitante.

Posterior a la ficha de ingreso se requiere cumplir con ciertos requisitos para la aceptación del anciano.

- Se realizará una ficha social.
- Se realizará una investigación social.

- Se firmara un contrato.
- Certificado del adulto mayor con el objetivo de conocer sus condiciones de salud
- El adulto mayor será evaluado por el médico de la institución.
- Se le realizara una evaluación psicológica para conocer su comportamiento, su estado emocional y su salud mental.

Plan de intervención del trabajador Social

Se realizará formulario de ingreso, una ficha social con datos del adulto mayor y un contrato donde se acuerda con el familiar el no dejar solo al anciano, cubrir sus gastos, sus necesidades, visitarlo constantemente o buscar un referente para hacerlo por él. posterior a ello se dará a conocer a la familia que en caso de caso de no hacerlo el familiar será sancionado de acuerdo a la ley.

Además, se realizará una investigación social para poder conocer las condiciones del adulto mayor, se coordinará con la familia solicitante el ingreso del anciano, pero para ello deberá cumplir con varios requisitos. Existirá 3 servicios que dará el hogar detallados a continuación.

- **forma permanente:** Será cuando el adulto mayor se quedará en la institución es decir no saldrá de ella.
- **Semi institucional:** el adulto mayor podrá salir de la institución a dormir en casa. Se coordinará hora de ingreso y hora de salida.
- **Ocupacional:** se dará cuando el adulto mayor decida ingresar a la institución solo para realizar actividades con los ancianos institucionalizados.

La familia será quien decida el servicio requerido de acuerdo a las condiciones del adulto mayor y los recursos económicos.

A continuación, se detallan las fichas que serán aplicadas y el contrato que será firmado al momento del ingreso del adulto mayor a la institución.

“Honra a tus padres con palabras y con Obras”



**HOGAR DE ANCIANOS
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**

Hermanas Doroteas

Dir. Calle Vigo N° 03-73 y toledo – Cdla. España

FOTO

FORMULARIO DE INGRESO

1.- DATOS DE IDENTIFICACION/INFORMACION

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ADULTO MAYOR. -
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
DOMICILIO. -
SECTOR. -
CAMBIOS DE DOMICILIO. -
TELEFONOS. -
PROVINCIA

2.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES. -
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
DOMICILIO. -
SECTOR. -
CAMBIOS DE DOMICILIO. -
TELEFONOS. -
PROVINCIA
CORREO ELECTRONICO

3.- DATOS DE OTROS FAMILIARES.

Nombre de primer familiar	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo	Teléfono convencional	Teléfono Celular	Correo electrónico	Dirección exacta / poner referencia

Nombre de segundo familiar	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo	Teléfono convencional	Teléfono Celular	Correo electrónico	Dirección exacta si es posible poner referencia

Nota: las referencias familiares deben ser llenadas

Nombre representante legal/cuidado	Parentesco	Profesión u ocupación	Profesión u ocupación	Teléfono de contacto	Lugar de trabajo	Teléfono trabajo

Esta casilla se completa solamente si el adulto mayor se encuentra bajo el cuidado de otras personas que no sean sus familiares

4.-INDICAR MOTIVOS POR LOS QUE REQUIERE LOS SERVICIOS DEL HOGAR DE ANCIANOS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

“UN HOMBRE ES VERDADERAMENTE RICO CUANDO SUS HIJOS CORREN A
SUS BRAZOS, AUNQUE SUS MANOS ESTÉN VACÍAS”



**HOGAR DE ANCIANOS
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**

Hermanas Doroteas

Dir. Calle Vigo N° 03-73 y toledo – Cdla. España

FICHA SOCIAL DEL ADULTO MAYOR

DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ADULTO MAYOR. -
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
DOMICILIO. -
SECTOR. -
CAMBIOS DE DOMICILIO. -
TELEFONOS. -
PROVINCIA

ESTRUCTURA FAMILIAR

No	NOMBRES	RELACION	PROFESION	LUGAR DE TRABAJO	TELEFONO	INGRESOS	DISAPACIDAD	OBSERVACIONES

REFERENCIAS SOCIOECONOMICAS GENERALES

	INGRESOS
Esposa	
Hijos	
Pensiones	
Hermanos	
Otros	
Total	

CONDICIONES DE VIVIENDA

Propia Arrendada Prestada Anticresis Con préstamo

Breve descripción de la vivienda. - casa, departamento, cuarto, etc.

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

SERVICIOS.

Luz eléctrica Agua potable SSHH
Teléfono Cable celular

OBSERVACIONES. -

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

DATOS DE SALUD

El anciano tiene algún tipo de discapacidad SI NO
Determinar cuál.

.....
.....

El anciano tiene alguna condición médica específica. SI NO
Determinar cuál.

.....
.....

El anciano padece de alergias. SI NO
Determine cuáles.

.....
.....

Especificar medicamentos que utiliza.

.....
.....

El anciano recibe atención medica en.

Centro de salud Sub-centro de salud Hospital Público Hospital privado

Observaciones.

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

ASPECTO PSICOLOGICO

TEST	Enfermedad mental	Si	No	APRECIACION
Capacidad mental				
Rasgos de la personalidad				
Aptitudes				

Conclusiones.

.....

MENCIONAR ENFERMEDADES.

Accidentes.....
 Cirugías.....
 Pérdida de conocimiento

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES.

Obesidad	<input type="checkbox"/>	Enfermedades cardiacas	<input type="checkbox"/>	Hipertensión	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	Enfermedades mentales	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

CÓMO DESCRIBIRÍA LA RELACIÓN DEL ANCIANO CON.

Esposa.....
 Hijos.....
 Hermanos.....
 Otros.....

Observaciones.

.....

En esta parte Ud. puede describir libremente Costumbres, hábitos, hábitos de sueño, hábitos alimenticios, actividades en el tiempo libre y que actividades le gusta realizar al anciano.

.....

El presente contrato se lo realizó con la ayuda del abogado de la institución, para plantear las cláusulas del mismo con el objetivo de dar a conocer los derechos del adulto mayor y las obligaciones de los familiares.

HOGAR DE ANCIANOS
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Hermanas Doroteas

Dir. Calle Vigo N° 03-73 y toledo – Cdla. España

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INMATERIALES**

En....., a lasde.....del 2017.....

Yo..... con CI.....

Representante del Sr/Sra..... con CI.....

De nacionalidad..... de edad.....

Se ha convenido el siguiente contrato no desamparar al anciano, cubrir sus gastos, sus necesidades, visitarlo constantemente o buscar un referente para hacerlo. En el caso de no hacerlo acepto ser sancionado de acuerdo a las leyes pertinentes.

PRIMERO: ANTECEDENTES. -

Desde el año de 1971 surgió la idea de fundar una obra de parte de las Madres Doroteas después de la visita al Ecuador de la Madre General de aquel tiempo la cual vio la necesidad imperiosa de crear un hogar donde se pueda brindar asistencia a los ancianos.

Las Hermanas Doroteas manifestaron su deseo de que este proyecto se haga realidad para cubrir de urgencia las necesidades de los ancianitos.

Es así como en el año de 1977 se dio inicio a la construcción, en el año de 1978 se inicia la construcción y los cimientos que contendrían en un futuro la capilla. Poco a poco y con el aporte económico de tantas personas. Al termino del año 1980 se concluyó con la gran obra y fue entregada la Casa – Hogar. En septiembre del mismo

año se formó la Comunidad y se dio inicio a su labor con la presencia de varias hermanas que tenían el propósito de acoger y asistir a los ancianitos, brindándoles amor, asistencia física y espiritual.

El 8 de febrero de 1981 se recibió a la primera ancianita. El 29 de marzo de 1981 se inauguró oficialmente el Hogar Sagrado Corazón de Jesús mediante la bendición solemne de parte de Mons. Vicente Cisneros Obispo de Ambato.

A partir de esta fecha se continuó recibiendo poco a poco a los ancianitos y ancianitas hasta llegar a cien en su mayoría mujeres. (Asilo de Ancianos Sagrado Corazon de Jesus, s.f.)

LEYES QUE AMPARAN AL ADULTO MAYOR

Ley del anciano Art 2 menciona que el “objetivo fundamental de esta Ley es garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológico integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa.” (Ley del Anciano, 1992)

Constitución de la república. Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia.

(Codigo Organico Integral Penal, 2014) en el Art153 que menciona. La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, de Código Orgánico Integral Penal 73 alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida o integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años. Las lesiones producto del abandono de persona, se sancionarán con las mismas penas previstas para el delito de lesiones, aumentadas en un tercio. Si se produce la muerte, la pena privativa de libertad será de dieciséis a diecinueve años.

En caso de no hacerlo el familiar será sancionado de acuerdo a la ley.

SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO. - La prestación de servicios inmateriales consistentes en: El cuidado y atención del adulto mayor, las 24 horas del día, los 365 días del año

TERCERA: VIGENCIA DEL CONTRATO. - El presente contrato está vigente desde el..... hasta.....

CUARTA. - OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR:

Será obligaciones del arrendador.

- Atención y cuidados especiales.
- Instalaciones especializadas para el cuidado.
- Atención medica las 24 horas.
- Proceso de recuperación de ciertas enfermedades.

QUINTA. - OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO DEL SERVICIO

La persona que va a utilizar los servicios descritos en el presente contrato, a parte de las obligaciones contempladas en las leyes pertinentes, está obligado a:

- A visitar al adulto mayor institucionalizado, una ocasión a la semana o cada 15 días.
- Comunicarse con las personas encargadas del cuidado del adulto mayor con el fin de que conozca las condiciones del anciano.

SEXTA: FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

El presente contrato de arrendamiento puede ser terminado por las causales señaladas en la ley, así como por:

- No haber visitado al Adulto mayor por 3 meses.
- En caso de no visitar, justificar su ausencia.
- Incumplimiento del pago acordado

SEPTIMA: CONTROVERSIAS

En casos de existir controversias, las partes aceptan derivan su conocimiento a un Centro de Mediación y Arbitraje de este cantón de Ambato, sin perjuicio de hacer valer sus derechos ante la justicia ordinaria en caso de imposibilidad de acuerdo en el campo de Mediación y Arbitraje.

Declaro que conozco todos los parámetros marcados en los reglamentos. Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso.

- El presente contrato se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de la familia del adulto mayor y el otro en la institución.
- Para la plena validez del presente contrato, las partes consienten en la suscripción del mismo y lo hacen por duplicado, para constancia de todo lo acordado.

NOMBRES:

CC.....

Firma.....

FASE #2: Crear grupos de apoyo familiar para la aceptación del adulto mayor.
(Objetivo 1)

A continuación, se detalla cómo serán creados los grupos de apoyo familiar, también se puntualizan los temas que serán tratados con los adultos mayores institucionalizados con el fin de lograr la aceptación de los mismos.

Desarrollo

Estos grupos de apoyo serán creados con el objetivo mejorar las condiciones de vida del adulto mayor, las personas que participarán serán las familias de los adultos mayores, los adultos mayores institucionalizados, y se busca la inclusión de la comunidad. Se contará con la participación de 40 adultos mayores que se encuentran en condiciones tanto físicas como psicológicas para poder ser partícipes del grupo de apoyo. Se creará un espacio de 2 horas diaria el tiempo es muy factible debido que el anciano no realiza actividades durante el día.

Familias

- Como primer punto se buscará un referente es decir un familiar del adulto mayor, que esté dispuesto a formar parte del grupo de apoyo. Esto se logrará con los datos de los adultos mayores ingresados.
- Se contactará mediante una llamada telefónica o visita domiciliaria, en el caso que exista direcciones.
- Agendamiento de cita para informar el estado del adulto mayor
- Etapa de sensibilización con la familia.
- Compromiso.

Participación del Adulto Mayor

Serán partícipes los 40 adultos mayores institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús, con ellos se trabajará la parte emocional, aceptación de la realidad, procesamiento de duelos por pérdida de la pareja que es un dato importante obtenido

en la investigación, preparación para la muerte, desarrollo de preferencias en base a habilidades. ¿Qué quiero hacer? ¿Qué me gustaba hacer? ¿Qué extraño hacer?

Como se logrará la participación de la comunidad.

Se buscará el apoyo de la comunidad con el objetivo de fortalecer lazos afectivos con los adultos mayores abandonados en la institución, esto se realizará debido a que no se podrá contar con la participación de todos los familiares.

Cabe recalcar que hay un porcentaje de adultos mayores abandonados, es a ellos quienes se les buscare familias.

En la institución con anterioridad en la práctica se realizó un proyecto llamado “ADOPTA UN ABUELO” donde se incorporó a estudiantes de una institución para que realicen diferentes actividades con ellos, pero al finalizar en año lectivo desertaron.

En esta ocasión se buscará a familias que estén en condiciones de apadrinar un adulto mayor, para el apadrinamiento las familias deberán cumplir con varios requisitos, pasaran por un proceso de Trabajo Social y finalmente el profesional se encargará de realizar el seguimiento correspondiente.

Los padrinos serán familias que se comprometan con el cuidado del adulto mayor, y sobre todo que posean valores como la responsabilidad, honestidad, solidaridad y sinceridad. Para la vinculación de la comunidad se realizará campañas mediante radio difusión, prensa o márketing, con esto no habrá adultos mayores desamparados en las diferentes actividades que se realizaran.

FASE # 3: Aplicar talleres para fortalecer la relación familiar y el entorno del adulto mayor. (Objetivo 2)

A continuación, se detalla los talleres que se realizarán con los grupos de apoyo creados y con los adultos mayores, es importante señalar que el adulto mayor gozará de más talleres que estarán a cargo de los familiares y de la comunidad insertada.

Se tiene como finalidad que cada familia realice varias actividades semanales con los adultos mayores institucionalizados esto con la coordinación de profesionales.

Abrazoterapia técnica participativa.

Con este taller y a través de la dinámica grupal vamos a practicar y experimentar los abrazos y su poder.

Se contará con la participación de familias, adultos mayores y la comunidad, se aplicará talleres para fortalecer lazos afectivos y mejorar el entorno del adulto mayor. Este taller tiene como finalidad darnos cuenta de nuestros patrones adquiridos mecánicamente, hacer una limpieza emocional de los mismos y reelaborar los vínculos familiares para poder tener en el presente una vida más consciente, plena y espontánea.

Objetivo del Taller

Fortalecer el vínculo familiar mediante expresiones afectivas.

Desarrollo

Este taller vivencial permite una intervención que posibilita las relaciones con los demás y fomentar otra forma de comunicación. La participación en las actividades y dinámicas propuestas pretende favorecer las relaciones familiares, expresar sentimientos y emociones.

Cuando los familiares del adulto mayor lleguen a la sala que estará disponible para el desarrollo del taller se encontrarán con un salón muy acogedor, impregnado de imágenes afectivas posterior a ello se les hará comentar acerca de lo que observan, y sus puntos de vista.

Al finalizar el taller se dará una charla con la finalidad de proporcionar información acerca de la importancia de dar y recibir afecto.

Abrazoterapia

¿Quién alguna vez, en algún momento de su vida, no ha sentido la necesidad de dar un abrazo?



DINÁMICA A REALIZAR

” Esto es un abrazo” ¿Un qué?

¡Un abrazo...!!

Abrazoterapia por (Reyes, 2013) “Al recibir un abrazo obtenemos grandes beneficios a todos niveles; un abrazo es la interacción física y emocional de dos personas, independientemente de su edad, sexo o condición sociocultural”. La Abrazoterapia es una técnica que a través de la interacción de quienes reciben o brindan un abrazo, tienen la oportunidad de liberar estrés, de aliviar tensión, de confirmar aceptación, de mejorar y hasta de curar enfermedades.

A través de un abrazo se abre la posibilidad de expresar amor sin la necesidad de las palabras, ya que un abrazo conforta y es una solución inmediata a muchos males. La Abrazoterapia ayudado aliviar síntomas depresivos, ya que es capaz de liberar la hormona llamada oxitocina, la cual tiene un rol importante en la empatía y en las relaciones interpersonales, es también apropiadamente llamada, la “hormona de la confianza” y hasta del amor materno.

La técnica del Abrazoterapia es importante debido que todos los seres humanos manifestamos como necesidad reconocimiento por parte de quienes nos rodean y en especial por esas personas que tienen significativa importancia para nuestras vidas. La unidad básica del reconocimiento es la caricia, y los elogios las cuales pueden ser manifestadas de un ser humano a otro de forma verbal o física.

No obstante, pensamos que en nuestro diario vivir no es importante manifestarse el amor, el cariño porque se supone que el amor existe, olvidando que las expresiones afectivas refuerzan los lazos de amor y fortalecen la convivencia.

En algunas familias especialmente los padres muchas veces piensan que lo más importante es proveer techo, alimentación, vestimenta olvidando la necesidad que tiene cada uno de sus miembros de recibir y expresar sentimientos emociones, de ser aceptados, valorados, reconocidos escuchados y respetados, lo que conlleva a que estas necesidades afectivas no se satisfagan y aparezcan comportamientos de rebeldía, alejamiento de la realidad y aislamiento de las personas.

Talleres que serán impartidos para mejorar el entorno del adulto mayor

- **Aceptación de la realidad**

De acuerdo a (Salas, 2010) menciona los procesos biológicos y las concepciones sociales sobre la vejez van tomando cuerpo, aunque con notables diferencias individuales: las pequeñas discapacidades físicas, la jubilación, la menopausia, la emancipación de los hijos, la pérdida de presencia e influencia social, etc., son diferentes fenómenos de estos procesos. Es importante que el adulto mayor acepte que está pasando por la etapa de vejez, que afrontara pérdidas, dependerá de otra persona para poder realizar algún tipo de actividad, y habrá enfermedades que lleguen por la edad.

- **Procesamiento de duelos por pérdida de la pareja**

De acuerdo a (Saenz, 2003) Alrededor de un 16 por ciento de los cónyuges que pierden a su pareja viven una tristeza crónica. No padecían de depresión antes del fallecimiento de sus cónyuges, pero mostraron altos niveles entre 6 y 18 meses después de la pérdida. Los que padecían de aflicción crónica expresaron los niveles más altos de satisfacción en sus matrimonios.

El duelo se puede definir como el estado de pensamientos, sentimientos y actividad que se produce como consecuencia de la pérdida de una persona asociándose a síntomas físicos y emocionales. Existen tres componentes que integran lo que se denomina duelo

1.- El proceso del duelo (Brevemente) representa el estado en que queda la persona tras pérdida a la que se está unida.

2. La aflicción, pena o dolor (Grief). Representan las reacciones particulares subjetivas que experimenta la persona que está en proceso de duelo.

3. El luto o comportamiento social (Mourning) Representa los actos culturalmente definidos que son usualmente realizados después de la muerte; incluye rituales y comportamientos que son específicos a cada cultura y religión. (Saenz, 2003)

- **Preparación para la muerte.**

El ser humano es el único ser vivo que esta consiente de que la vida está compuesta por varias etapas, y que llegara a su fin en cierto momento. Durante el proceso de la vida el ser humano va construyendo diversos conceptos acerca de la muerte a través de lo que experimenta diariamente en el medio que lo rodea. Existen evidencias en estudios previos que han demostrado como captan y perciben la muerte los adultos mayores.

Desarrollo de preferencias en base a habilidades.

- ¿Qué quiero hacer?
- ¿Qué me gustaba hacer?
- ¿Qué extraño hacer?

FASE #4: Vincular al programa a familiares del adulto mayor. (Objetivo 4)

Con las familias vinculadas al programa se podrá contar con actividades recreativas semanales para los adultos mayores que visiten sus familiares, también se contara con la presencia de personas vinculadas a este proceso las cuales apadrinaran un adulto mayor y realizaran actividades con ellos. Todas las actividades se realizarán

con la coordinación de un profesional para realizar la asistencia que el adulto mayor requiera

Actividades recreativas

Es de participación gozosa, de felicidad. No es utilitaria en el sentido de esperar una retribución o ventaja material.

- **Actividades audio-visuales:** escuchar la radio, ver televisión, realizar videollamadas con familiares que se encuentran en otros países con el objetivo que haya un acercamiento, se puedan mirar, escucharse con atención y crear un contacto afectivo, grabar audios y escribir cartas, con el fin que el adulto mayor tenga la oportunidad de decir a sus familiares sentimientos o palabras que no tuvieron la oportunidad de decirles. Con ello se logrará paz en el anciano y aliviar el impacto de eventos estresantes que causan diferentes sentimientos.

Metodología profesional de Trabajo Social

Para la realización de esta actividad se contará con la presencia de profesionales puesto que el adulto mayor puede ingresar en un estado de crisis debido que el volver a tener contacto con sus familiares puede provocar sentimientos de tristeza, pena, etc. Se procurará dar el correcto acompañamiento a la persona o personas afectadas para que se desahoguen y tengan la oportunidad de expresar sus sentimientos.

El modelo de crisis, para trabajo social, se basa en restaurar el funcionamiento de la persona, pero no podemos cambiar los hechos que ha generado esa crisis. Si una persona decae en un estado de crisis, para él será una estresante y puede afectar o desequilibrarle emocionalmente, para ello se les proporcionará la intervención adecuada.

Tomando en consideración que el adulto mayor puede pasar por diferentes etapas como la rebelión es decir sentimientos de injusticia. La negación querer retrasar los

acontecimientos o tiempos. Depresión por pérdidas sufridas es decir dolor a afrontar la separación o pérdida de sus familiares. Por último, la aceptación de admitir lo que está sucediendo.

- **Actividades de creación artística y manual:** actividades individuales o en grupo relacionadas con la creación artística o manual.
- **Actividades socio-familiares:** asistencia a fiestas, realizar visitas, encuentros y conversatorios con amigos y familiares, participación en actividades de la comunidad.
- **Actividades de lectura y escritura:** lectura de libros, revistas, periódicos, escribir cartas con el objetivo de comunicar a su familia pensamientos que nunca les dijeron.
- **Actividades de pasatiempos:** actividades individuales o en grupo dirigidas a la realización de guaipe, cocina y cuidado de plantas.

Modelo operativo #19

Cuadro # 22 Modelo operativo de la propuesta

Fases	Metas	Actividades	Recursos	Responsables
Crear grupos de apoyo para la aceptación del adulto mayor.	Alcanzar en un 90% que el adulto mayor logre aceptarse	Apoyo emocional. Promover reuniones grupales. Fortalecer lazos de amistad con los adultos mayores institucionalizados.	Humano Materias	Trabajador Social Grupos de apoyo Familias Voluntarios Religiosas
Aplicar talleres para fortalecer la relación familiar y el entorno del adulto mayor.	Lograr que un 80% de las familias fortalezcan lazos afectivos con los adultos mayores institucionalizados	Abrazoterapia técnica participativa. Objetivo del Taller Fortalecer el vínculo familiar mediante expresiones afectivas.		
Vincular al programa a familiares del adulto mayor.	Lograr la vinculación a familias de los adultos mayores.	Incentivar a familiares a la participación en programas realizados en el hogar con el fin de lograr que visiten con frecuencia al adulto mayor. Realización de actividades recreativas.		

Administración de la propuesta

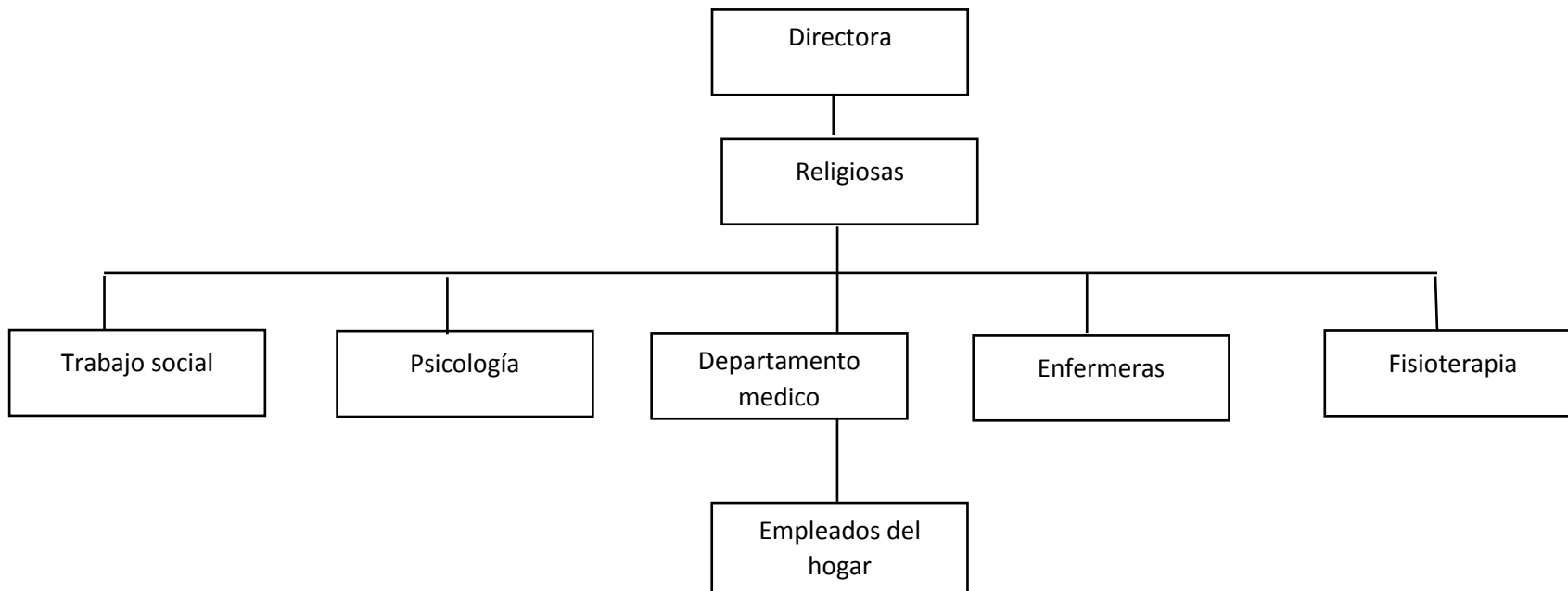


Grafico # 21: Organigrama estructural
Elaborado por: Arcos R
Fuente: Investigación de Campo

Plan de Monitoreo y evaluación de la Propuesta

Tabla N° 1 Evaluación de la propuesta

Preguntas Básicas	Explicación
1.- ¿Quiénes Solicitan evaluar?	Beneficiarios directos e indirectos Equipo interdisciplinario
2.- ¿Porque evaluar?	Para comprobar si se están cumpliendo las metas y los objetivos que se plantearon
3.- ¿Para qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none">• Modificar estrategias• Reajustar la propuesta• Las metas• Mejorar técnicas
4.- ¿Qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none">• Los objetivos planteados• Las metas• Los responsables• Los recursos
5.- ¿Quién evalúa?	Investigadora
6.- ¿Cuándo evaluar?	Inicial, proceso, final
7.- ¿Cómo evaluar?	Se aplicará técnicas en los encuentros familiares.
8.- ¿Con que evaluar?	Entrevistas Encuestas

Elaborado por: Arcos R
Fuente: Investigadora

Funciones del Trabajador Social

Es un profesional que cuenta con técnicas e instrumentos necesarios para la intervención de problemáticas.

- Manejo de Técnicas e Instrumentos
- Elaboración de Informes Sociales
- Realización de visitas domiciliarias
- Entrevistas individuales
- Entrevistas familiares
- Seguimiento de Casos
- Intervención en Crisis
- Elaboración diagnóstico Social y Familiar
- Trabajo Multidisciplinario
- Elaboración de Proyectos Sociales

Presupuesto

Tabla # 2 Presupuesto

ÍTEM	DETALLE	META		COSTO UNITARIO MENSUAL	SUBTOTAL	COSTO TOTAL DEL PROYECTO
		UNIDAD DE MEDIDAD	CANTIDAD			
A. TALENTO HUMANO						
A1	Directora	N°	1	700,00	700,00	700,00
A2	Trabajador Social	N°	1	800,00	800,00	800,00
A3	Psicólogo	N°	1	800,00	800,00	800,00
A4	Medico	N°	1	820,00	820,00	820,00
A5	Enfermeras	N°	1	700,00	700,00	700,00
A6	Fisioterapia	N°	1	400,00	400,00	400,00
A7	Empleados del Hogar	N°	1	360,00	360,00	360,00
SUBTOTAL						4,580
B1. GASTOS INVERSION						
B1	Laptop	N°	3	400,00	1200,00	1200,00
B2	Mesas	N°	40	20,00	800,00	800,00
B3	Escritorios	N°	3	100,00	300,00	300,00
B4	Sillas	N°	40	10,00	400,00	400,00
B5	Mueble archivador	N°	3	150,00	450,00	450,00
B6	Impresora	N°	1	400,00	400,00	400,00
B7	Copiadora	N°	1	150,00	150,00	150,00
Subtotal						3,700
B2 EQUIPO DE TRABAJO						
C1	Flash Memory	N°	1	20,00	20,00	20,00
C2	PROYECTOR DE IMÁGENES	N°	1	500,00	500,00	500,00
Subtotal						520,00

C. GASTOS OPERATIVOS						
D1	Esferos	N°	caja	6,00	6,00	6,00
D2	Colores	N°	caja	2,00	2,00	2,00
D3	Marcadores líquidos	N°	12	1,00	12,00	12,00
D4	Papelotes	N°	40	0,25	10,00	10,00
D5	Impresión de documentos	N°	100	0,10	10,00	10,00
D6	Grapadora	N°	1	5,00	5,00	5,00
D7	Perforadora	N°	1	3,00	3,00	3,00
D8	Material didáctico talleres	N°	1	200,00	200,00	200,00
D9	Hojas papel bond	N°	Resma	4,00	40,00	40,00
Subtotal						288,00
Subtotal				A+B+C+D		13.768
Imprevistos					5%	688.40
Costo Total						14.456.40

Son: Catorce mil cuatrocientos cincuenta y seis dólares con 40/100

Elaborado por: Arcos R

Fuente: Investigación de campo

REFERENCIAS

Bibliografía

1. Bisquerra Alzina, R. (2003). *Educacion emocional*. Obtenido de <http://revistas.um.es/rie/article/viewFile/99071/94661>
2. Falleti, V. (2012). *El sentimiento de inseguridad*. MEXICO: TRAMAS.
3. Larrú Burdiel, J. d., & Ramos Gutiérrez , F. (2008). *HOMBRE Y MUJER LOS CREÓ*.
4. Marsh, V. (30 de Marzo de 2006). *Las buenas relaciones famuliares y sociales* . Obtenido de http://www.tendencias21.net/Las-buenas-relaciones-familiares-y-sociales-principal-causa-de-la-felicidad_a936.html
5. Martínez, J. G. (18 de Febrero de 2012). *Clasificacion de los tipos de comunicación* . Obtenido de <http://expresionsocoshernandez.blogspot.com/2012/03/clasificacion-de-los-tipos-de.html>
6. Soundy Ellerbrock, N. J. (s.f.). Obtenido de <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/ElSalvador.pdf>
7. Soundy Ellerbrock, N. J. (s.f.). *Informe nacional el salvador*. Obtenido de <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/ElSalvador.pdf>
8. Velasco Bernal, J. J. (2013). *inteligencia emocional*. Obtenido de <http://boj.pntic.mec.es/lbarrioc/utilidades/intelemo.html>
9. Villacís, B. (27 de 8 de 2011). *INEC*. Obtenido de http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=360%3Aen-el-ecuador-hay-2229089-adultos-mayores-28-se-siente-desamparado&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es
10. A. P. (18 de Julio de 2012). *Teorias de Comunicacion Latinoamericanas*. Obtenido de <http://teoriasdecomunicacionlatinoamericanas.blogspot.com/2012/07/antonio-pasquali.html>

11. A. R. (21 de Septiembre de 2012). *Ciclo de Vida*. Obtenido de <http://ciclovitalalbeiro.blogspot.com/2012/09/vejez.html>
12. A. S. (17 de Julio de 2011). *Bienestar Humano* . Obtenido de <http://vforcitizens.blogspot.com/2011/07/el-bienestar-humano-segun-amartya-sen.html>
13. A. Y. (11 de Marzo de 2010). *Sociologia*. Obtenido de <http://sociologiautcd.blogspot.com/2010/03/status-y-rol.html>
14. Acosta , A. (2005). *Calidad de vida y bienestar humano*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos57/bienestar-humano/bienestar-humano.shtml>
15. Aguado, M., Calvo, D., & Riechman, J. (2002). *Bienestar Humano en un mundo cambiante*. Obtenido de http://www.achc.org.co/hospital360/tendencias_emergentes/Evolucion_del_Bienestar_Humano.pdf
16. Alter Grupo de investigación . (28 de Julio de 2008). *Personas Mayores y exclusion social* . Obtenido de https://www.unavarra.es/digitalAssets/168/168636_10000003-Personas-mayores-y-exclusion-social-PDF.pdf
17. Amaris, G. V., & Arrieta, E. M. (28 de 1 de 2012). *Condición sociofamiliar*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v28n1/v28n1a08.pdf>
18. American Psychiatrics Association. (17 de Julio de 2011). *Trastornos*. Obtenido de <http://info-tea.blogspot.com/2011/07/conociendo-el-retraso-mental-o.html>
19. Anceschi. (2009). Obtenido de <https://trasosdigital.files.wordpress.com/2013/07/articulo-violencia.pdf>
20. Ansbacher. (1967). *Historia de estilo de vida*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80503105.pdf>
21. Arango, V. E., & Ruiz, I. C. (2005). *Diagnostico de los adultos mayores*. Obtenido de

- <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C>
22. Arango, V., & Ruiz, I. C. (s.f.). *DIAGNÓSTICO DE LOS ADULTOS MAYORES*. Obtenido de <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C>
 23. Aristoteles. (18 de Mayo de 2007). Obtenido de <http://filosofia.laguia2000.com/filosofia-griega/concepto-de-felicidad-en-aristoteles>
 24. Asamblea Constituyente . (2008). *Constitucion de la republica* . Obtenido de http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf
 25. Asamblea Nacional. (2008). *Constitucion de la republica*. Quito.
 26. *Asilo de Ancianos Sagrado Corazon de Jesus*. (s.f.). Obtenido de <http://asilodeancianospucesa.blogspot.com/>
 27. Avila, C. (22 de Noviembre de 2013). *Cifras preocupantes del abandono del adulto mayor*. Obtenido de <http://laud.udistrital.edu.co/noticias/publican-cifras-preocupantes-de-abandono-adultos-mayores>
 28. B. F Lamonosoy. (2012). *El problema de la comunicacion en psicologia*. Site Directore.
 29. Balestrini. (1998). *Diseño Metodologico*. Obtenido de <http://www.oocities.org/es/annadugarte/seminario/Metodologia.htm>
 30. Barrera Valencia, & Duque Gomez. (2014). *Sistema de informacion cientifica*, 30- 44.
 31. Basantes , J. B. (9 de Enero de 2014). *Las Relaciones Intergeneracionales entre niños, niñas y adultos mayores y el envejecimiento activo de la poblacion el el centro parroquial Garcis Moreno del canton Pelileo*.

Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8657/1/FJCS-POSG-050.pdf>

32. Basantes , J. B. (2015). *Las relaciones intergeneracionales entre niños, niñas y adultos mayores.* Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8657/1/FJCS-POSG-050.pdf>
33. Breast.org. (12 de Septiembre de 2012). Obtenido de http://www.breastcancer.org/es/tratamiento/medicina_comp/tipos/grupos_apoyo
34. Bruna, M., Z. R., & R. S. (s.f.). *El Abandono una Problematica en el Adulto Mayor.* Obtenido de http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Vi%F1a%20del%20Mar%202003/Abandono_una_problematika_en_el_adulto_mayor.pdf
35. Buen Vivir Plan Nacional del Buen Vivir . (25 de Noviembre de 2016). Obtenido de <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-2.-auspiciar-la-igualdad-la-cohesion-la-inclusion-y-la-equidad-social-y-territorial-en-la-diversidad>
36. Business Schol. (11 de Octubre de 2005). *Sociedad.* Obtenido de <http://www.escuelapedia.com/definiciones-de-sociedad/>
37. Bussines School. (Octubre de 2012). Obtenido de <https://edukavital.blogspot.com/2012/10/concepto-de-abandono.html>
38. *cada vezmas personas solas* . (12 de junio de 2006). Obtenido de <http://www.20minutos.es/noticia/2714677/0/encuesta-hogares-ine-2015/sube/personas-viven-solas/>
39. Calderon Hernandez, G., & Castaño Duque, G. (2005). *Investigacion en administracion en america latina: evolucion de resultados.* Colombia: Edigraficas. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=N1I2My4B7h8C&pg=PA104&dq=investigacion+correlacional&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjGppS345HMAhVCFR4KHVXaA50Q6AEIGzAA#v=onepage&q=investigacion%20correlacional&f=false>

40. Cardeño Castro, D. A. (17 de 8 de 2012). *Relaciones familiares y sentimentales del adulto mayor*. Obtenido de http://www.elhospitalblog.com/vida_sana/cuidados-del-adulto-mayor/relaciones-familiares-y-sentimentales-del-adulto-mayor/
41. Código Orgánico Integral Penal. (2014). Obtenido de http://www.justicia.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/c%C3%B3digo_org%C3%A1nico_integral_penal_-_coip_ed._sdn-mjdhc.pdf
42. Conde Salas, J. (s.f.). *Educación para el envejecimiento*. Obtenido de Vivir la vejez positivamente: <http://www.psiconet.com/tiempo/educacion/positivamente.htm>
43. Constitución de la República. (20 de Octubre de 2008). Obtenido de http://www.inocar.mil.ec/web/images/lotaip/2015/literal_a/base_legal/A._Constitucion_republica_ecuador_2008constitucion.pdf
44. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA 2008. (20 de 10 de 2008). *DECRETO LEGISLATIVO*. Obtenido de http://www.inocar.mil.ec/web/images/lotaip/2015/literal_a/base_legal/A._Constitucion_republica_ecuador_2008constitucion.pdf
45. D. G. (1995). *Inteligencia emocional*. Obtenido de <http://www.rafaelbisquerra.com/es/inteligencia-emocional/modelo-de-goleman.html>
46. Declaración Universal de Derechos Humanos. (10 de Diciembre de 1948). *Acerca de la Declaración*. Obtenido de <http://www.humanium.org/es/derechos-humanos-1948/>
47. Definición Ciclo de Vida. (2003). Obtenido de <https://definicion.mx/ciclo-de-vida/>
48. Durkheim . (2002). *Sociedad*. BUENOS AIRES.
49. Durkheim. (octubre de 2011). *interaccion social*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/14/pbag.html>

50. *Espacio virtual* . (5 de Febrero de 2008). Obtenido de <https://espaciovirtual.wordpress.com/2008/02/05/comunicacion-oral-2/>
51. Fairlie, A., & Frisancho, D. (s.f.). *TEORÍA DE LAS INTERACCIONES*. Obtenido de Revista de Investigación en Psicología 1998: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v01_n2/pdf/a02v1n2.pdf
52. Fernandez, N. (Julio de 2011). *La familia y el Adulto Mayor*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010
53. Freud. (2010). *La conducta segun Freud*. Obtenido de <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/materiales/bloque-i/tema-1/1.2.4.1-la-conducta-segun-freud>
54. Gallardo, N. (25 de Junio de 2011). *Fundamentacion Ontologica*. Obtenido de <http://noeninf.blogspot.com/2011/06/fundamentacion-ontologica-y.html>
55. García Rodríguez , F. (2008). *Procesamiento emocional de las expresiones faciales*. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Beatriz_Garcia-Rodriguez/publication/242646913_Procesamiento_emocional_de_las_expresiones_faciales_en_el_envejecimiento_normal_y_patologico/links/542945840cf26120b7b5b2a4/Procesamiento-emocional-de-las-expresiones-faci
56. Garcia, M. A., & Hombrados, I. (2004). *Grupos de apoyo social*. Obtenido de <http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61795/96260>
57. Giraldez, A., & de las Cuevas, C. (2010). *Investigacion , innovacion y buenas practicas*. España: BIGSA. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=ZNonOOdfkgC&pg=PA137&dq=enfoque+mixto&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj1pIqv--HLAhXBJR4KHQbcAmYQ6AEIHjAB#v=onepage&q=enfoque%20mixto&f=false>
58. Gismero. (30 de Junio de 2000). Obtenido de [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2383-7073-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2383-7073-1-PB%20(1).pdf)

59. GUZMÁN PARRA, M. I. (2010). *ABANDONO DEL ADULTO MAYOR, DERECHOS Y POLÍTICA SOCIAL*. Obtenido de http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/892/1/TTS_GuzmanParraMarthaIsabel_2010.pdf
60. H. S., & Balestrini. (12 de Abril de 2012). *Tesis de investigacion* . Obtenido de <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2012/04/poblacion-y-muestra-ejemplo.html>
61. Icarito. (2005). Obtenido de <http://www.icarito.cl/2012/06/25-9538-9-primero-basico-el-ciclo-de-vida.shtml/>
62. Inec. (Diciembre de 2009). *salud, bienestar y envejecimiento* . Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Presentaciones/estadisticas_adulto_mayor.pdf
63. Institucion de la Salud OM-C. (2014). *Unestilo de vida Saludable*. Obtenido de <http://www.omcsalud.com/articulos/un-estilo-de-vida-saludable/>
64. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (8 de 3 de 2010). *Encuesta de Salud, bienestar del Adulto Mayor*. Obtenido de http://lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101106113/-1/Ancianos:_maltrato_y_abandono_.html#.WDN7o_197IU
65. J. G., & Z. S. (3 de 2002). *Los adultos Mayores en America Latina y el Caribe*. Obtenido de http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/9353/boletin_envejecimiento.PDF
66. Jañiez Barrio, T. (2008). *Metodologia de la Investigacion*. Caracas: D GAB. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=X4pJRdheAmgC&pg=PA124&dq=investigacion+de+campo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEWjg8NbYg-LLAhUEWx4KHYK6DvoQ6AEIJDA#v=onepage&q=investigacion%20de%20campo&f=false>
67. Jelin, E. (29 de julio de 1988). Obtenido de <https://www.blogpsicologia.com/que-es-la-familia/>

68. Jimenez Ramirez, M. (2008). *Estudios Pedagogicos*. Obtenido de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052008000100010
69. Juanola, M. G., Zamora, A. L., Rodríguez, M. M., & Jiménez, R. H. (Enero de 2005). *Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100003#autor
70. Landriel, E. (20 de 10 de 2001). *Adultos Mayores y Familia: algunos aspectos de la intervención en Trabajo Social*. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>
71. Lea, Z. (2005). *Inteligencia Emocional*. Obtenido de <https://antonioesquivias.files.wordpress.com/2014/06/escucha-activa.pdf>
72. Ley del Anciano. (17 de Junio de 1992). Obtenido de [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Ley%20anciano%20reglamento%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Ley%20anciano%20reglamento%20(1).pdf)
73. Ley del Anciano. (1992). *Comision de legislación y codificación*. Ecuador.
74. M Gomez, M. (2006). *Introduccion a la metodologia de la investigacion cientifica*. Argentina: Editorial Brujas. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9UDXPe4U7aMC&pg=PA176&dq=enfoque+mixto&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj1pIqv--HLAhXBJR4KHQbcAmYQ6AEIGjAA#v=onepage&q=enfoque%20mixto&f=false>
75. M. V. (Septiembre de 2007). *Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832007000300012&script=sci_arttext
76. Marin Gallego, J. D. (Diciembre de 2009). *Fundamentacion epistemologica*.

77. Marx. (12 de Mayo de 2009). *Teoria Maxista* . Obtenido de <https://comunidadysociedad.wordpress.com/tag/relaciones-sociales-de-produccion/>
78. Marx, K. (8 de Marzo de 2009). *Clases sociales* . Obtenido de <https://utopisticapol.wordpress.com/2009/03/08/sobre-el-concepto-de-clase-social-en-marx-y-weber/>
79. Mayer, & Salovey. (2003). *Inteligenci emocional*. Obtenido de <http://www.rafaelbisquerra.com/es/inteligencia-emocional/inteligencia-emocional-segun-salovey-mayer.html>
80. Meichenbaum, Butler, & Grudson . (1981). *Habilidades Sociales* . Obtenido de [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2383-7073-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2383-7073-1-PB%20(1).pdf)
81. Ministerio de Desarrollo Social. (2012). Obtenido de <http://www.senama.cl/filesapp/SENAMA%20web1.pdf>
82. Moya Solis, A. M. (3 de 2015). *INFLUENCIA DE LAS RELACIONES FAMILIARES*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9318/1/Moya%20Sol%20C3%ADs%2c%20Adriana%20Maricela.pdf>
83. Moya Solis, A. M. (3 de 2015). *Influencia de las relaciones familiares* . Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9318/1/Moya%20Sol%20C3%ADs,%20Adriana%20Maricela.pdf>
84. Naciones Unidas. (23 de Febrero de 2012). *Abandono del adulto mayor*. Obtenido de <http://noemica-nohemiii.blogspot.com/>
85. Naciones Unidas. (2015). *Envejecimiento*. Obtenido de <http://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
86. National Sexual Violence. (2012). *Violencia Sexual*. Obtenido de http://www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications_NSVRC_Overview_Quere-es-la-Violencia-Sexual.pdf

87. Navarro, S. (enero de 2005). *relacion familiar*. Obtenido de <http://www.farmasalud.org/verArticulo.asp?id=979429840>
88. OEA. (Octubre de 1951). *Convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores*. Obtenido de http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores.asp
89. Organizacion mundial de la salud . (Diciembre de 2013). Obtenido de http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
90. Pavlov. (2001). *Conductismo y constructivismo*. Obtenido de <http://www.taringa.net/posts/apuntes-y-monografias/11804919/Ausubel-Piaget-Vygotsky-Pavlov-Watson.html>
91. Perez , J., & Merino, M. (12 de enero de 2013). *Realidad Social*. Obtenido de <http://definicion.de/realidad-social/>
92. Piaget. (1989). *La finalidad de la Educacion* . Obtenido de http://www.robertexto.com/archivo6/educ_piaget.htm
93. Pichon Riviere. (26 de Septiembre de 2008). *Conducta*. Obtenido de <http://www.dircomsocial.com/profiles/blogs/2311982:BlogPost:5727>
94. Prieto. (2000). Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4001/1/TFG-G%20373.pdf>
95. Quintana, M. R. (3 de 2015). *Repercusion del abandono en el estado mental y emocional del adulto mayor* . Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9255/1/Robalino%20Quintana,%20Miguel%20Angel.pdf>
96. Ranquet, D. (1996). *Impresiones de una trabajadora Social* . Obtenido de <https://misstsocial.wordpress.com/2013/07/25/la-intervencion-en-situacion-de-crisis-desde-el-trabajo-social/>
97. Reyes, G. (27 de Junio de 2013). *Abrazoterapia*. Obtenido de <http://fahrenheitmagazine.com/videos/sabes-que-es-la-abrazoterapia/>

98. Robbins. (1991). Obtenido de <http://motivaciongrupob.blogspot.com/2012/03/motivacion-segun-varios-autores.html>
99. Rojas Soriano, R. (1997). *Guia para realiar investigaciones sociales*. Mexico: Plaza y Valdez. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=INHY5Yet-xQC&pg=PA115&dq=investigacion+de+campo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjRptOAgeLLAhXKkh4KHS6ZBt4Q6AEILTAC#v=onepage&q=investigacion%20de%20campo&f=false>
100. Rojas, A. G. (30 de Junio de 2010). *Estudio sobre la asertividad y las habilidades sociales*. Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2383-7073-1-PB.pdf>
101. Roldan , J. (Noviembre de 2001). *discriminacion*. Obtenido de <http://www.psicomundo.com/tiempo/seexpresan/discriminacion.htm>
102. Ruiz , F. C., & Orozco ML, H. (2009). EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR COMO MANIFESTACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. En C. Félix Ruiz, & M. Hernández Orozco, *Archivos en Medicina Familiar* (págs. 147-149). Mexico.
103. Ruiz Medina, M. (1998). *Polliticas Publicas en Salud*. Obtenido de http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html
104. Ruiz, F., & Hernandez Orozco. (2009). El abandono del adulto mayor. *Archivos en medicina familiar*, 147-149.
105. Rusi, D. P. (Mayo de 28 de 2011). *Sociologia Derecho*. Obtenido de <http://sociologiaderecho11.blogspot.com/2011/05/concepto-y-tipos-de-violencia-tercer.html>
106. Saenz, J. (2003). *El duelo al perder la pareja*. Obtenido de <http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo10.pdf>

107. Salas, J. L. (10 de Septiembre de 2010). *Educacion para el envejecimiento*. Obtenido de <http://www.psiconet.com/tiempo/educacion/positivamente.htm>
108. Sanchez Garcia, S., Juarez Cedillo, T., & Espinel Bermudes, C. (2013). *Estado de salud y bienestar en adultos mayores*. Mexico: RIC.
109. Scribano, A. (2007). *El proceso de investigacion social cualitativo*. Buenos Aires Argentina: Prometeo. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=YR0tjqk8my4C&pg=PA50&dq=enfoque+mixto&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj1pIqv--HLAhXBJR4KHQbcAmYQ6AEIzAC#v=onepage&q=enfoque%20mixto&f=false>
110. Semino, E. (1 de Diciembre de 2001). *Latinoamerica tiene 60 millones de adultos mayores en la indigencia* . Obtenido de <http://www.abc.com.py/edicion-impresalocales/latinoamerica-tiene-60-millones-de-adultos-mayores-en-la-indigencia-674762.html>
111. Silvia Valea. (Febrero de 1989). *La comunicacion no verbal* . Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4001/1/TFG-G%20373.pdf>
112. Soundy Ellerbrock, N. J. (s.f.). Obtenido de <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/ElSalvador.pdf>
113. Soundy Ellerbrock, N. J. (s.f.). Obtenido de <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/ElSalvador.pdf>
114. Soundy Ellerbrock, N. J. (s.f.). *Informe Nacional*. Obtenido de <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/ElSalvador.pdf>
115. Suarez De la paz, M. (24 de Noviembre de 2010). Obtenido de http://mariasdip.blogspot.com/2010/11/definicion-de-educacion-por-diferentes_24.html
116. T. S. (26 de Julio de 2011). *La Ontologia* . Obtenido de http://www.filosofia.mx/index.php/forolibre/archivos/la_ontologia

117. Tamayo, M. (2004). *El proceso de la investigacion cientifica*. Mexico: Limusa. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=BhymmEqkkJwC&pg=PA46&dq=investigacion+descriptiva&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjJ47Dv3pHMAhWTuB4KHeQTDicQ6AEIjAB#v=onepage&q=investigacion%20descriptiva&f=false>
118. Tendenzias. (4 de Abril de 2016). *Metodo Cuantitativo* . Obtenido de <https://tendenzias.com/life/que-es-el-metodo-cuantitativo/>
119. Turner J. C. (1982). *Grupo social*. Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Grupo_social
120. Villacís, B. (27 de Agosto de 2011). *En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, 28% se siente desamparado*. Obtenido de http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=360%3Aen-el-ecuador-hay-1229089-adultos-mayores-28-se-siente-desamparado&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es
121. *Violencia* . (s.f.). Obtenido de http://www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications_NSVRC_Overview_Que-es-la-Violencia-Sexual.pdf
122. Y. G. (Octubre de 2011). *Las teorías de la interacción social en los estudios Sociológico*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccs/14/pbag.html>
123. Zubiri. (1988). *Realidad Social*. Obtenido de <http://www.uca.edu.sv/facultad/chn/c1170/agtd0503.html>
124. России, Н. (14 de Octubre de 2014). Obtenido de <http://conceptodefinicion.de/comunicacion-escrita/>

ANEXOS

PREGUNTAS								
Encuestados	N	9	10	11	12	13	14	15
	.-							

9.- ¿Considera que las relaciones con sus familiares son?

1.- Excelente 2.- Buenas 3.- Regulares 4.- Malas 5.- Pésimas

10.- ¿Con que frecuencia tiene contacto con sus familiares? (Cerrada)

1.- Siempre 2.- Casi siempre 3.- A veces 4.- Casi nunca 5.- Nunca

11.- ¿Siente que sus familiares le han abandonado? (Cerrada) si su respuesta fue si, responda la siguiente pregunta.

1.- Si 2.- No

12.- ¿Cuál cree que fue el motivo por el que sus familiares tomaron la decidieron abandonarle? (Abierta)

13.- ¿Cree que porque su familia no lo visita su salud Física y Psicológica ha empeorado?

1.- Siempre 2.- Casi siempre 3.- A veces 4.- Casi nunca 5.- Nunca

14.- ¿Cuándo usted compartía con su familia le dedicaba tiempo de calidad? (Cerrada)

1.- Siempre 2.- Casi siempre 3.- A veces 4.- Casi nunca 5.- Nunca

15.- ¿Que actividades recreativas realizaba con su familia? (Abierta)

PAPER

Título

RELACIONES FAMILIARES Y ABANDONO DEL ADULTO MAYOR
INSTITUCIONALIZADO EN EL HOGAR SAGRADO CORAZON DE JESUS
DEL LA CIUDAD DE AMBATO.

Autora

Raquel Arcos

Introducción

Mediante la investigación realizada se puede conocer la realidad que atraviesa el adulto mayor institucionalizado en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús, se contó con la participación de 40 adultos mayores entre hombres y mujeres. El objetivo es determinar cómo las relaciones familiares influyen en el abandono del adulto mayor. Se realiza la investigación con el propósito de analizar la situación de los involucrados, que son los adultos mayores y sus familiares.

Se obtuvo información relevante que permitió elaborar la propuesta desde el área de Trabajo Social que dirija un proceso de intervención para el adulto mayor institucionalizado.

PALABRAS CLAVES: Relaciones Familiares, Abandono, adultos mayores, Familias, intervención profesional.

ABSTRACT

The research performed in the "Hogar Sagrado Corazón de Jesús" lets us know the difficult situation that elderly people live, with the participation of 40 old men institutionalized, men and women. It was investigated with the purpose to determinate how family relationships influence the abandonment of the elderly. The research is based on a qualitative and quantitative approach to analyze the situation of those involved, who are the elderly and their relatives.

In the application of the survey, relevant information was obtained that allowed to elaborate the proposal from the area of Social Work that directs a process of intervention for the institutionalized elderly.

The proposal of research is the creation of a program prevention for the abandonment of the elderly with the objective of improve their living conditions.

KEYWORDS: Family Relations, Abandonment, Elderly, Families, Professional Intervention.

Resumen

Los adultos mayores son importantes en nuestra sociedad, son personas que reflejan experiencia, es lamentable que en nuestra sociedad actual pocas familias den el valor que se merecen, existe un porcentaje de adultos mayores que son ingresados en centros Geriátricos por su familia, también hay ancianos que se encuentran sin protección ambulando en las calles sin tener alimentación, vestimenta siendo así vulnerados sus derechos.

En la presente investigación se evidencia el abandono que sufre el adulto mayor que esto conlleva que se sientan, desprotegidos por parte de su familia, un dato importante de la investigación, hay un alto porcentaje de mujeres institucionalizadas que en su vida se dedicaron a ser amas de casa es decir se dedicaron a el cuidado de sus hijos.

Las inadecuadas relaciones familiares afectan al sistema familiar, ocasionado un quiebre y cortando toda relación e interacción entre los miembros de la familia.

Diferentes sentimientos afectan al adulto mayor que muchas veces se ve reflejada en desear la muerte, para no ser carga de nadie y también para no ser una molestia. Anímicamente caen siendo vulnerables a cualquier cosa que los pudiese afectar.

Introducción

El abandono del adulto mayor representa un riesgo muy alto. Según (Ruiz & Hernandez Orozco, 2009) nos señala que, para este propósito, resulta imprescindible valorar factores asociados como: la personalidad del anciano, longevidad, evolución de las enfermedades crónico-degenerativas, disfunciones familiares, estrés del cuidador, problemas económicos, falta de apoyo familiar, deterioro funcional, abuso de drogas o alcohol y la historia previa de violencia en la familia.

Citado por (Barrera Valencia & Duque Gomez, 2014) En la familia como grupo social se establecen modos particulares de relación producto de los cambios

evolutivos por los que atraviesan cada uno de sus integrantes; pero también, “de la expresión conjunta de su sentir, pensar y actuar como grupo.

La dinámica familiar no será la misma a lo largo de su historia evolutiva debido que es muy distinta la dinámica entre familias con números de hijos y aquellas con pocos, se dan diferentes situaciones dentro de un núcleo familiar

Las inadecuadas relaciones familiares de los adultos mayores se dan por la impaciencia e intolerancia que tienen los familiares debido a situaciones o vivencias diarias que alejan, aíslan, destruyen el núcleo familiar dejando como resultado a adultos mayores internados en asilos de diferentes estratos sociales.

La desintegración familiar y las inadecuadas relaciones familiares, causan el rompimiento de lazos afectivos por ende se crea problemas de salud por la edad ocasionando un padecimiento de enfermedades donde se manifiesta una crisis de desgaste, desánimo y desilusión, donde en ocasiones puede ocasionar la muerte del adulto mayor

Un factor que contribuye en gran medida a los problemas de comunicación familiar es la deficiente comunicación que interrumpe cortando toda relación y ocasionando el rechazo del adulto mayor, la falta de paciencia es uno de los aspectos más dañinos en la mayoría de la familia, quizá la forma más fácil de resolver situaciones es ignorar a la persona en cuestión, induciendo el desaliento, perdiendo el interés por la vida misma en el adulto mayor.

Los escasos recursos económicos muchas de las veces obligan a migrar a las familias a otras ciudades o países ocasionando el abandono, situaciones que deja en desamparo al adulto mayor.

Metodología

Dentro de la metodología se emprendió: la técnica de la encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario fue estructurado con 15 preguntas, enfocadas a las 2 variables

Relaciones Familiares y Abandono siendo los adultos mayores quienes aportaron en la investigación para la recopilación de información, sometida al análisis e interpretación y la formulación de conclusiones.

Sujetos: para la realización de la investigación se tomó una muestra de 40 adultos mayores Institucionalizados en el Hogar Sagrado Corazón de Jesús.

Técnicas: Entrevistas, encuesta y observación.

Instrumento: cuestionario.

Procedimiento: Definir las variables para la obtención de datos, recopilar los datos, elaboración de tablas y realización de cálculos, verificar los datos y resultados, finalmente realizar la representación gráfica con el respectivo análisis e interpretación.

Resultados

En relación a los resultados se comprobó lo siguiente:

- Los adultos mayores manifiestan que las relaciones familiares son inadecuadas, debido a la inexistencia de lazos afectivos dentro del entorno familiar, por lo que no existe un buen estado emocional, físico y social en el adulto mayor institucionalizado.
- Los adultos mayores manifiestan tener una relación incorrecta con sus familias, debido a esta situación se evidencia un deterioro de la dinámica familiar en donde hay escasa atención, discriminación, comunicación, egoísmo, falta de afecto hacia los adultos mayores siendo este perjudicial para su área interpersonal y conductual.
- Los adultos mayores informan que son abandonados por sus familiares, esto se da cuando el anciano cumplió con su vida laboral útil, es decir ya no es productivo en económicamente para el sistema familiar, transformándose en

una carga de gastos a causa de las enfermedades que padece, situación que se transforma en causal de rompimiento de la interacción humana.

- La exclusión del adulto mayor es un problema social, el adulto mayor no realiza actividades recreativas, además no forma parte de programas sociales, por lo que se sienten inutilizados, incapaces, inseguros se realizar algún tipo de actividad