



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

MAESTRÍA EN POLÍTICAS, PROMOCIÓN E INTERVENCIÓN FAMILIAR

TESIS:

**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO Y MALTRATO POR PARTE DE LOS
FAMILIARES A ADULTOS MAYORES INGRESADOS EN EL HOGAR SANTA
LUISA DE MARILLAC, LOCALIZADOS EN EL CORREGIMIENTO DE PUERTO
PILÓN, PROVINCIA DE COLÓN, 2021.**

POR:

ANA ELENA BARRERA

3-87-2567

COLÓN, CIUDAD DE COLÓN

2022



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

MAESTRÍA EN POLÍTICAS, PROMOCIÓN E INTERVENCIÓN FAMILIAR

TESIS:

**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO Y MALTRATO POR PARTE DE LOS
FAMILIARES A ADULTOS MAYORES INGRESADOS EN EL HOGAR SANTA
LUISA DE MARILLAC, LOCALIZADOS EN EL CORREGIMIENTO DE PUERTO
PILÓN, PROVINCIA DE COLÓN, 2021.**

POR:

ANA ELENA BARRERA

3-87-2567

COLÓN, CIUDAD DE COLÓN

2022

TRABAJO DE GRADUACIÓN ASESORADO

Por:

**TRABAJO DE GRADUACIÓN APROBADO
POR EL JURADO**

_____.

_____.

_____.

.

.

.

FECHA: _____.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a Dios, ya que gracias al he logrado concluir mi carrera y he podido realizar una de mis metas qué es ser magister en Política, Promoción e Intervención Familiar.

A mi familia que me brindó su apoyo para finalmente poder graduarme y cumplir con unas de las metas planeadas y creer en mi capacidad, aunque hemos pasados momentos difíciles siempre han estado brindándome todo el apoyo necesario.

A mi madre Margarita Reyes que con todo corazón le dedico la Tesis porque sin ella no lo habría logrado, sus bendiciones diarias a lo largo de mi vida.

Le dedico los educadores como símbolo de gratitud, respeto y admiración por la labor que a diario realizan, por compartir su conocimiento a cada uno de nosotros

Ana Barrera

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a Dios, a aquellas personas que me han compartido su gran sabiduría y paciencia, quienes me han guiado para que termine la carrera en la Maestría, con la orientación y conocimiento.

A mi familia en general quienes han sido mi motivación, también quiero agradecerle por brindarme su amor, apoyo, comprensión, durante esta larga y hermosa carrera.

En especial a mis hijas quien siempre estaba pendiente de mí y me brindaban ese gran apoyo cada vez que lo necesitaba.

A cada una de las compañeras que entre todas nos brindamos apoyo mutuamente, para así poder cumplir con la meta planteada.

Para finalizar quiero agradecer a todos los educadores por su orientación en este largo camino de estudio.

Ana Barrera

RESUMEN

Es importante mencionar que el maltrato puede darse en cualquier contexto, es decir, puede ocurrir en el ámbito familiar, institucional (centros de día, hospitales, residencias), y en lugares públicos que puedan considerarse seguros. Asimismo, el maltrato puede ser estructural o social (acoso inmobiliario y otros).

Los factores de riesgo para la presentación de maltrato pueden estar relacionados con el individuo, la familia, los cuidadores, etc., y son diferentes entre los adultos mayores que viven en casa y los que se encuentran institucionalizados. Los adultos mayores perciben el maltrato con base en tres grandes temáticas: abandono (aislamiento, desamparo, exclusión social), violaciones (derechos humanos, legales, médicos), privación (derechos humanos, legales a la salud), elección, toma de decisiones, posición social, manejo financiero, cumplimiento).

El objetivo general de este trabajo es: Evaluar los factores de abandono y maltrato de los adultos mayores, por parte de sus familiares, ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, ubicado en el corregimiento de Puerto Pilón, provincia de Colón 2021. Esta es una investigación mixta, ya que tiene un componente cualitativo y otro cuantitativo. Una de las conclusiones relevantes de este trabajo es que, respecto a las visitas, el 46% de los encuestados manifestó que visita en ocasiones a sus adultos mayores (tabla 22 y gráfica 20).

La razón es por falta de tiempo en un 30% (tabla 23 y gráfica 21). Los adultos mayores consultados manifestaron que el 70% nunca los visita (tabla 29 y gráfica 26). Esta realidad demuestra el abandono que tienen estas personas y por eso es necesario fortalecer las relaciones familiares.

Palabras claves: Adultos mayores, cuidadores, familiares, relaciones familiares, familias, abandono, maltrato, hogar, vivienda, maltrato físico, maltrato psicológico.

ABSTRACT

It is important to mention that abuse can take place in any context, that is, it can occur in the family, institutional (day centers, hospitals, residences), and in public places that can be considered safe. Likewise, the abuse can be structural or social (real estate harassment and others).

The risk factors for the presentation of abuse may be related to the individual, the family, the caregivers, etc., and they are different between older adults who live at home and those who are institutionalized. Older adults perceive abuse based on three main themes: abandonment (isolation, helplessness, social exclusion), violations (human, legal, medical rights), deprivation (human, legal rights to health), choice, decision-making, social position, financial management, compliance).

The general objective of this work is: To evaluate the factors of abandonment and abuse of older adults, by their relatives, admitted to the Hogar Santa Luisa De Marillac, located in the township of Puerto Pilón, province of Colón 2021. This is a Mixed research, since it has a qualitative and a quantitative component. One of the relevant conclusions of this work is that, regarding the visits, 46% of those surveyed said that they sometimes visit their elderly (table 22 and graph 20).

The reason is due to lack of time in 30% (table 23 and graph 21). The older adults consulted said that 70% never visit them (table 29 and graph 26). This reality demonstrates the abandonment that these people have and that is why it is necessary to strengthen family relationships.

Keywords: Older adults, caregivers, relatives, family relations, families, abandonment, abuse, home, housing, physical abuse, psychological abuse

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	xvi
CAPÍTULO I.....	17
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
DELIMITACIÓN DEL TEMA:.....	20
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:	20
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	20
1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN:	22
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	22
1.4 HIPÓTESIS	23
1.5 COBERTURA.	23
1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
TIPOS DE ESTUDIO SEGÚN SU ENFOQUE.....	26
TIPO DE ESTUDIO SEGÚN SU ALCANCE.....	27
DISEÑO MUESTRAL.....	28
POBLACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN..	28
MUESTRA Y/O DESCRIPCIÓN Y CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	28
DESCRIPCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS.....	29
CONFIABILIDAD	30

CAPÍTULO II	31
MARCO TEÓRICO	31
2.1 MARCO TEÓRICO	32
ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
ABANDONO Y MALTRATO DE ADULTOS MAYORES.....	33
TIPOS DE MALTRATOS.....	35
Factores de riesgos	37
PREVENCIÓN.....	40
2.2 MARCO CONCEPTUAL	42
DATOS Y CIFRAS DE ADULTOS MAYORES ABANDONADOS Y MALTRATADOS EN PANAMÁ DESDE EL 2017 HASTA LA ACTUALIDAD 2021.	43
MAGNITUD DEL PROBLEMA	44
ASPECTOS LEGALES.....	46
CAPÍTULO III	48
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	48
CAPÍTULO IV.....	75
PROPUESTA.....	75
CONCLUSIONES: Terminada la presente investigación se pueden señalar las siguientes conclusiones:.....	82
RECOMENDACIONES	84
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	85
Fuente (s) de Financiamiento.....	87
DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	88
.....	96

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO A LOS FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES.....	96
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.....	99
ENCUESTA.....	99

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Muestra.....	29
Tabla 2: Delitos de Maltrato al Adulto.....	43
Tabla 3- Denuncias de Maltratos a Adulto Mayor en el Primer Distrito Judicial (2020).....	46
Tabla 4: Estadísticos de fiabilidad de encuesta a familiares de adultos mayores.....	49
Tabla 5: Pregunta N°1. Sexo.....	50
Tabla 6: Pregunta N°2. Grupos de Edad.....	51
Tabla 7: Pregunta N°3. Estado Civil.....	52
Tabla 8: Pregunta N°4. Escolaridad.....	53
Tabla 9: Pregunta N°5. ¿Cuál es su relación con el Adulto Mayor?.....	54
Tabla 10: Pregunta N°6. ¿En cuál provincia reside?.....	55
Tabla 11: Pregunta N°7. ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor?.....	56
Tabla 12: Pregunta N°8. ¿Sufría el adulto mayor de algún tipo de maltrato?....	57
Tabla 13: Pregunta N°9. ¿Qué tipo de maltrato sufría el adulto mayor?.....	58
Tabla 14: Pregunta N°10. ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor?.....	59
Tabla 15: Pregunta N°11. ¿Cuenta la familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas del Adulto Mayor?.....	60
Tabla 16: Pregunta N°12.¿El Adulto Mayor, recibe algún beneficio o programa social?.....	61
Tabla 17: Pregunta N°13. ¿Qué tipo de enfermedad padece el Adulto Mayor?.....	62
Tabla 18: Pregunta N°14. ¿Conoce usted si en los últimos 6 meses, el Adulto Mayor es atendido por médicos?.....	63

Tabla 19: Pregunta N°15. ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un médico?.....	64
Tabla 20: Pregunta N°16. ¿Cuáles son las causas que lo motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac?.....	65
Tabla 21: Pregunta N°17. ¿Considera usted que el hogar donde se ingresó al adulto mayor cumple con su labor correctamente?.....	66
Tabla 22: Pregunta N°18. ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor?.....	67
Tabla 23: Pregunta N°19. ¿Cuáles son las causas por la que no visita con frecuencia el adulto mayor?.....	68
Tabla 24: Estadísticos de fiabilidad de encuesta a adultos mayores.....	69
Tabla 25: Pregunta N°1. Sexo.....	70
Tabla 26: Pregunta N°2. Grupo de Edad.....	71
Tabla 27: Pregunta N°3. ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac?.....	72
Tabla 28: Pregunta N°4. ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda.....	73
Tabla 29: Pregunta N°5. ¿Les visitan con regularidad sus familiares?.....	74

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1: Estadísticas de Delitos de Maltrato al Adulto Mayor.....	44
Gráfica 2: Porcentaje de Maltratos en Adultos Mayores en relación a Delitos contra el Orden Familia del 2020 a 2022.....	45
Gráfica 3: Pregunta N°1. Sexo.....	50
Gráfica 4: Pregunta N°2. Grupos de Edad.....	51
Gráfica 5: Pregunta N°3. Estado Civil.....	52
Gráfica 6: Pregunta N°4. Escolaridad.....	53
Gráfica 7: Pregunta N°5. ¿Cuál es su relación con el Adulto Mayor?.....	54
Gráfica 8: Pregunta N°6. ¿En cuál provincia reside?.....	55
Gráfica 9: Pregunta N°7. ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor?.....	56
Gráfica 10: Pregunta N°8. ¿Sufría el adulto mayor de algún tipo de maltrato.....	57
Gráfica 11: Pregunta N°9. ¿Qué tipo de maltrato sufría el adulto mayor?.....	58
Gráfica 12: Pregunta N°10. ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor?.....	59
Gráfica 13: Pregunta N°11. ¿Cuenta la familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas del Adulto Mayor?.....	60
Gráfica 14: Pregunta N°12. ¿El Adulto Mayor, recibe algún beneficio o programa social?.....	61
Gráfica 15: Pregunta N°13. ¿Qué tipo de enfermedad padece el Adulto Mayor?.....	62
Gráfica 16: Pregunta N°14. ¿Conoce usted si en los últimos 6 meses, el Adulto Mayor es atendido por médicos?.....	63

Gráfica 17: Pregunta N°15. ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un médico?.....	64
Gráfica 18: Pregunta N°16. ¿Cuáles son las causas que los motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac?.....	65
Gráfica 19: Pregunta N°17. ¿Considera usted que el hogar donde se ingresó al adulto mayor cumple con su labor correctamente?.....	66
Gráfica 20: Pregunta N°18. ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor?.....	67
Gráfica 21: Pregunta N°19. ¿Cuáles son las causas por la que no visita con frecuencia el adulto mayor?.....	68
Gráfica 22: Pregunta N°1. Sexo.....	70
Gráfica 23: Pregunta N°2. Grupo de Edad.....	71
Gráfica 24: Pregunta N°3. ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac?.....	72
Gráfica 25: Pregunta N°4. ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda?..	73
Gráfica 26: Pregunta N°5. ¿Les visitan con regularidad sus familiares?.....	74

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia se ha escuchado sobre el tema abuso y abandono de adultos mayores, a través de reportajes noticiosos y redes sociales. Sobre el silencio de alguien que es víctima y en situación de los que llevan este acto a cabo, por lo que se puede decir que este problema se ha convertido en un tema de interés para la sociedad actual, ya que observamos a adultos mayores dejaron a su suerte en centros de atención, sin la correspondiente ayuda de sus seres queridos, más cercanos.

Es importante mencionar que el abuso o maltrato de adultos mayores se refiere a cualquier conducta mantenida contra esa población vulnerable, lo cual va en su detrimento, por lo que existe una situación de desigualdad, ya sea por razones de edad o de poder y en la que el adulto mayor es utilizado cuando tenga recursos y cuando no es dejado. El aislamiento y la soledad de las personas mayores se hace cada vez más evidente en una sociedad competitiva e impersonal. Las personas mayores pueden sentirse solas y socialmente excluidas en ambientes de estrés y violencia. Los valores tradicionales han protegido a las familias, especialmente a los adultos

La presente investigación está diseñada con una estructura de tesis sobre las características de los adultos mayores que se encuentran en el Hogar Santa Luisa De Marillac, provincia de Colón, corregimiento de Puerto Pílon. El primer capítulo contiene la parte estructural del trabajo, pues se ha desarrollado el planteamiento del problema, la situación actual, la justificación, los objetivos que se persiguen, problema de investigación y tipo de investigación.

El segundo capítulo está conformado por el marco teórico donde se describen los conceptos, además se cuenta con referencias de anteriores investigaciones de algunos autores, así como aspectos legales.

En el tercer capítulo se encuentra el análisis de los resultados, donde se presenta lo trabajado en la encuesta a los adultos mayores y sus familiares, en frecuencias relativas y absolutas. En el cuarto capítulo se abordará la propuesta de intervención.

CAPÍTULO I

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El abuso y el maltrato efectuado a las personas mayores tienen menos relevancia que el efectuado a los menores y a las mujeres. Hay una gran invisibilidad hacia las personas de edad avanzada.

Las características de las personas mayores y las de sus cuidadores no producen maltrato, pero en ocasiones coinciden con una situación de crisis y esto sí que puede ocasionarlo.

Definir el maltrato es un ejercicio multifactorial que no puede tener una exactitud científica ya que se trata de una cuestión en la que los aspectos culturales, tradicionales, los valores y las normas de una sociedad adquieren una gran relevancia.

La violencia es otra de las manifestaciones del abandono, que se materializa a través de la negligencia, abuso o abandono, el cual se define como el acto injustificado de desamparo hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de la disposición legal y que ponen en peligro la salud o la vida. **(Gabriela Fuentes Reyes, 2016).**

Tomando en cuenta que cualquier acto u omisión que produzca daño, intencionado o no, que ocurra en el medio familiar, comunitario o institucional, y que vulnere o ponga en peligro la integridad física, psíquica, así como el principio de autonomía o el resto de los derechos fundamentales del individuo, constatado objetivamente, o percibido subjetivamente con independencia de la intencionalidad o no y del medio dónde suceda. **(Organización Mundial de la Salud, 2014).**

Estas definiciones se ajustan a nuestro contexto y se centran con más especificidad en los malos tratos hacia los mayores. En la concepción de esta definición han participado profesionales de diversas disciplinas y ello queda reflejado en su redactado.

Destacan la intencionalidad o no del acto, aspectos relevantes para el diagnóstico y posterior intervención.

Detallan también las diversas tipologías de los malos tratos e incorporan la participación de la propia persona víctima de maltrato haciéndola así protagonista de su propio acontecer. **(Flores Lozano, 2015).**

Es importante mencionar que el maltrato puede tener lugar en cualquier contexto, es decir puede darse en el ámbito familiar, el institucional (centros de día, hospitales, residencias), y en lugares públicos que pueden ser considerados como seguros. Asimismo, el maltrato puede ser estructural o social (acoso inmobiliario y otros).

A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS) nombra adulto mayor al individuo con más de 60 años y considera el maltrato a que son expuestos “como un acto único o repetido de una persona que causa daño o sufrimiento a una persona de edad avanzada”.

Desde el 2020 al 2030, de acuerdo con los datos de la OMS, la población mundial se verá incrementada un 34% por personas mayores de 60 años y se calcula que en Panamá y en el mundo, 1 de cada 4 personas estará dentro de ese rango etario.

En ese sentido, la Dra. Anette Alverdas, médica general que culminó su residencia en Geriatria y Gerontología en el Complejo Hospitalario “Dr. Arnulfo Arias Madrid” (CHDr.AAM) y labora en la Unidad Local de Atención Primaria en Salud (Ulaps) “Lastenia Canto Solís”, señaló que la institución invierte en mejorar la atención al adulto mayor instaurando programas que hagan su existencia más cómoda porque han percibido que el envejecimiento poblacional está destinado a aumentar. **(Dra. Anette Alverdas, médica general, junio de 2020).**

Probablemente el 34% representa una subestimación, ya que solo se denuncia uno de cada 24 casos de maltrato a las personas de edad, en parte porque estas últimas a menudo tienen miedo de notificar el maltrato a sus familiares, a sus amigos o a las autoridades.

Por consiguiente, es probable que se subestimen las tasas de prevalencia. Aunque los datos rigurosos son limitados, el estudio proporciona, sobre la base de todas las investigaciones disponibles, estimaciones de prevalencia del número de personas de edad afectadas por los diferentes tipos de maltrato.

Los datos sobre el alcance del problema en instituciones como hospitales, residencias de ancianos y otros centros de atención de larga duración son escasos. sin embargo, las revisiones sistemáticas y metas de análisis de estudios recientes sobre el maltrato a las personas de edad en entornos tanto institucionales como comunitarios, basados en las denuncias presentadas por las propias personas de edad, indican que las tasas de maltrato son mucho más altas en las instituciones que en los entornos comunitarios. **(Dra. Anette Alverdas, médica general, junio de 2020).**

La interrogante que nos proponemos a resolver **es** esta:

DELIMITACIÓN DEL TEMA:

¿CUÁLES SON LOS FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO Y MALTRATO POR PARTE DE LOS FAMILIARES A ADULTOS MAYORES, INGRESADOS EN EL HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC, LOCALIZADOS EN EL CORREGIMIENTO DE PUERTO PILÓN, PROVINCIA DE COLÓN, 2021?

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

- ¿Qué factores familiares están asociados al maltrato de adultos mayores?
- ¿Cómo es la relación que existe entre familiares y adultos mayores?
- ¿Cuáles son las causas de abandono y maltrato por parte de los familiares?
- ¿Qué consecuencias trae el abandono y maltrato en los adultos mayores?
- ¿Cuáles son las instituciones de refugio que existen para adultos mayores abandonados y maltratados?
- ¿Qué tipo de maltrato se ha dado en los ingresados en el hogar Santa Luisa de Marillac?

1.2 JUSTIFICACIÓN.

El propósito está en presentar un estudio sobre los factores asociados al abandono y maltrato en adultos mayores de una forma investigativa, con la finalidad de aportar datos cualitativos para el establecimiento preciso de los factores que causan el

abandono y maltrato en los ancianos, por parte de sus familiares. Además, esta investigación representará una contribución concreta al problema del abandono y maltrato familiar de adultos mayores, ya que con los resultados que se obtengan, se hará posible desarrollar planes de intervención dirigidos a reducir esta problemática de forma significativa dentro de la población potencialmente vulnerable. Por lo tanto, los beneficiarios directos de los hallazgos serán los adultos mayores, la familia de segundo nivel y todas las personas o instituciones en contacto directo o indirecto con los problemas que se presentan.

Es importante conocer los motivos que contribuyen al abandono y maltrato de adultos mayores, ya que son vulnerables y se encuentran en riesgo social.

Las personas adultas mayores debido a los antivalores que existen son consideradas como una carga social y económica para muchos familiares. En menor medida se tiene conciencia de las difíciles condiciones de vida a las que regularmente se enfrentan los adultos mayores.

A menudo, pasan desapercibidas las contribuciones a sus familias (por ejemplo, el apoyo que proporcionan en materia de cuidado y educación de las y los nietos), a sus comunidades y a la sociedad en general. Para muchos, la edad avanzada significa decaimiento biológico patológico y deterioro cognitivo o pérdida de la capacidad intelectual. Incluso en algunas profesiones de las ciencias sociales se considera a las personas de edad como personas dependientes e incapaces de mantenerse a sí mismos. **(Edda Nereira, 2021).**

La imagen social negativa de las y los viejos, de la vejez y del envejecimiento, ha propiciado de alguna manera el desarrollo de actitudes y comportamientos discriminatorios en una variedad de formas, por la edad, por el estatus socioeconómico, así como diversas formas de violencia, maltrato y abuso físico, psicoemocional, sexual, económico o financiero, institucional y estructural, provenientes fundamentalmente del hogar, la comunidad y de la sociedad en general.

Las emociones en las personas abandonadas experimentan diversos cambios, entre otros, aumento de la sensibilidad que se ve afectada por cualquier situación o problema que los lleva a caer en cuadros depresivos; todo a su alrededor les molesta, los ruidos, las voces, las risas, las cosas en general, lo que a su vez se traduce en mayor aislamiento en perjuicio de sí mismas.

El gobierno de Panamá ha creado una institución para coordinar y ejecutar las políticas sociales, a través del Ministerio de Desarrollo Social cuya función es implementar el programa 120 a los 65 para ayudar a los adultos mayores. **(Erwin Hernando Hernández-Rincón, JUNIO 2019).**

1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN:

1.3.1 OBJETIVO GENERAL: Evaluar los factores asociados al abandono y maltrato por parte de los familiares a adultos mayores, ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, localizados en el corregimiento de Puerto Pílon, provincia de Colón, 2021.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Analizar la relación que existe entre familiares y adultos mayores, ingresados en el hogar Santa Luisa de Marillac, localizado en el corregimiento de Puerto Pílon.
- Conocer las causas de abandono y maltrato por parte de los familiares.
- Señalar las consecuencias del abandono y maltrato a los adultos mayores.
- Identificar los tipos de maltratos de los ingresados en el hogar Santa Luisa de Marillac.

1.4 HIPÓTESIS

Nuestras hipótesis de investigación son:

H¹ La falta de recursos económicos y de comprensión hacia las necesidades de los adultos mayores, por parte de los familiares se asocia con un mayor riesgo de abandono y maltrato.

H⁰ La falta de recursos económicos y de comprensión pueden ser variantes que no impulsen a los familiares a abandonar y maltratar a los adultos mayores.

1.5 COBERTURA.

ÁREA DE LAS ANÁLISIS	VARIABLES	INDICADORES
PERFIL SOCIAL	SEXO	● MASCULINO ● FEMENINO
	EDAD	● 70 A 75 AÑOS ● 76 A 80 AÑOS ● 81 A 85 AÑOS
	ESCOLARIDAD	● PRIMARIA ● PREMEDIA ● MEDIA ● UNIVERSITARIA
	ESTADO CIVIL	● SOLTERO ● UNIDO ● CASADO ● VIUDO
		● NUCLEAR ● EXTENSA

	TIPO DE FAMILIA SEGÚN SU FUNCIONAMIENTO CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES EN LA VIVIENDA MODELO DE VIVIENDA	• UNIPARENTAL • REORGANIZADA • COMPUESTA • FUNCIONAL • DISFUNCIONAL 1 2 3 4 5 A 7 MÁS DE 8 PERSONAS • APARTAMENTO • CUARTO • CASA PROPIA
RELACIÓN QUE EXISTEN ENTRE FAMILIARES Y ADULTOS MAYORES, INGRESADOS EN EL HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC	RELACIÓN FAMILIAR APOYO FAMILIAR INGRESO FAMILIAR	• BUENA • REGULAR • MALA • SI • NO • MENSUAL • QUINCENAL
CAUSAS DE ABANDONO Y MALTRATO POR		• EL CARÁCTER DOMINANTE DEL AGRESOR.

PARTE DE LOS FAMILIARES.	FACTORES	• LA ACTITUD CONTROLADORA. • MOTIVOS ECONÓMICOS Y SOCIALES. • LA FALTA DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ANCIANOS Y LOS FAMILIARES. • LA SOBRECARGA FÍSICA O EMOCIONAL DE SU CUIDADOR. • FALTA DE EDUCACIÓN Y CULTURA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ.
CONSECUENCIAS QUE TRAE EL ABANDONO Y MALTRATO A LOS ADULTOS MAYORES.	EFFECTOS	• DEPRESIÓN • AISLAMIENTO • TEMOR • TRISTEZA • TRASTORNOS EMOCIONALES • ANSIEDAD • IDEAS SUICIDAS • DESNUTRICIÓN • DESHIDRATACIÓN • HERIDAS POR ATADURAS • QUEMADURAS • PÉRDIDAS DE ROLES • PREJUICIOS SOCIALES • ENTRE OTRAS.

TIPOS DE MALTRATOS DE LOS INGRESADOS EN EL HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC.	MODALIDADES	● MALTRATO FÍSICO ● MALTRATO PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ● ABUSO ECONÓMICO O MATERIAL ● ABUSO SEXUAL ● DESCUIDO
---	-------------	---

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Esta investigación o estudio utiliza un diseño mixto en el sentido de que comparte tareas de diseño cualitativo y cuantitativo. Es cualitativo con investigación acción, observación, recopilación de datos narrativos, validación y análisis de documentos en todo momento; es cuantitativo, no experimental y transversal, ya que los datos se recopilarán en un período corto de tiempo utilizando investigación aplicada. Respecto a los métodos mixtos, **Hernández Sampieri (2018)** planteó que la investigación es un proceso de investigación sistemático, empírico y crítico que incluye la recolección y análisis de datos cuantitativos, su integración y discusión conjunta para extraer conclusiones.

En resumen, los métodos cuantitativos utilizan evidencia de datos numéricos, verbales, textuales, visuales, simbólicos y de otro tipo para comprender los problemas de la ciencia. La investigación cualitativa se centra en la investigación bibliográfica y las observaciones conceptuales

TIPOS DE ESTUDIO SEGÚN SU ENFOQUE

La investigación cualitativa, porque va de lo particular a lo general, es puramente subjetiva y los datos recolectados se reflejan en el análisis; pero también es de tipo cuantitativo porque es objetivo, utiliza las opiniones de otros y se puede hacer con datos numéricos.

Un estudio está destinado a los fines de esta propuesta. **Baena Paz (2014)** afirma: "Necesitamos preguntar sobre ideas, creencias, sentimientos, motivaciones,

pensamientos, planes, opiniones, actitudes sobre el mundo y todo lo que no podemos observar. Respecto al estudio, la persona antes mencionada señaló:

No obtenemos información observando, sino haciendo preguntas. Esto lo hacemos a través de encuestas, entrevistas o preguntas que se pueden incluir en una encuesta. Las preguntas están en el centro de cualquier tipo de interrogatorio, por lo que debemos hacer preguntas reflexivas que estén escritas tan bien y claramente que los encuestados puedan entenderlas en la primera lectura.

En el trabajo de investigación de **Guerrero Dávila (2015)**, en el que los investigadores conocen el problema y el objeto de estudio, es necesario primero estudiar su proceso natural sin cambiar las condiciones naturales, es decir. La observación tiene una especie de contemplación, es decir, a posteriori, según sus investigaciones. Pero de ahí pasa a otra etapa en la que se tiene que integrar una serie de ejercicios como recopilar información. Esto se indica en herramientas llamadas encuestas, que permiten la observación objetiva de los fenómenos analizados.

En este sentido, **Guerrero Dávila (2015)** afirma que los datos objetivos se obtienen en observaciones cuantitativas que toman en cuenta el número de conductas repetidas, brindando (n) respuestas idénticas que tienen (n) cantidades observadas de alguna característica, para reaccionar de alguna manera en incentivos, etc.

TIPO DE ESTUDIO SEGÚN SU ALCANCE

Sobre este tema, cabe decir que la investigación también es descriptiva, porque trata de describir el fenómeno o problema que se considera en todo el estudio. Además, es explicativa o interpretativa porque todos los datos recopilados son necesarios para garantizar una interpretación precisa de lo que se está analizando. Respecto a lo descriptivo, **Fernández-Collado et al. (2014)** afirman:

Se habla de investigación interpretativa cuando tratamos de esclarecer las características, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno bajo análisis. Es decir, sólo pretenden medir o recopilar información sobre los conceptos o variables a los que se refieren,

de forma independiente o conjunta, es decir, su objetivo no es indicar una relación entre ellos.

En este tipo de investigación, el investigador debe ser capaz de definir o al menos visualizar qué se medirá (qué conceptos, variables, componentes, etc.) y quién u objetos (personas, grupos, comunidades, objetos, etc.) los datos se recogerán de animales, hechos).

Sin embargo, como se mencionó anteriormente, este también es un estudio interpretativo porque se les da significado a los datos recopilados a través del análisis. Al final de la aplicación del instrumento y el logro de los resultados, es necesario reflexionar sobre las estadísticas construidas.

La investigación explicativa va más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, pretenden responder a los acontecimientos ya las causas de los fenómenos físicos o sociales. Como su nombre indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, o por qué se correlacionan dos o más variables (Fernández-Collado et al., 2014).

DISEÑO MUESTRAL

POBLACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN

Los sujetos de este estudio son 50 adultos mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, localizados en el corregimiento de Puerto Pílon, provincia de Colón 2021. Esta población está distribuida entre mujeres y hombres.

MUESTRA Y/O DESCRIPCIÓN Y CRITERIOS DE SELECCIÓN

No se incluyó a otros adultos mayores de otros hogares o asilos, ni de otras provincias o corregimientos. En este sentido, con el conocimiento de la cantidad de población, se hizo el cálculo de la muestra, para lo cual se tomó en consideración el nivel de confianza del 96%, proporción esperada del 10%, margen de error del 5%, la muestra que indica la ecuación de la tabla N°1 es de 37 adultos mayores.

Tabla 1: Muestra

Tamaño de la muestra (n)		
Estimar Parámetros o Prevalencia		
(Sin marco muestral)		
Poblaciones finitas Menor a 100.000 habitantes		
(Con marco muestral)		
Tamaño de la población	N	50
Nivel de confianza 95%	Z	1.96
Proporción esperada	p	0.1
Complemento de p "q"	q	0.9
Precisión o margen de error	E	0.05
Tamaño de la muestra	n	36.92

Fuente: Barrera (2021)

DESCRIPCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

De acuerdo con **(Ther Ríos (2014))**, Puede identificar los detalles de esta herramienta de recopilación de datos y ver para qué se utiliza. Estructuralmente, la encuesta consta básicamente de dos partes: abierta y cerrada. Este último contiene categorías u opciones de respuesta, que pueden ser de cinco tipos o incluye varias alternativas: a, b, c, d, e. Aquí, las categorías de respuesta son definidas por el investigador para elegir entre las opciones dadas (por ejemplo, una escala que mide la actitud). Hablando de esto, no se puede dar una apertura para responder alternativas, aunque no hay revisiones entre las encuestas y la investigación de opinión pública. Teóricamente, el número de respuestas en este tipo de investigación es ilimitado, lo que no ha sucedido en la práctica porque hay un mundo fronterizo, y aquellos a quienes no se les dice que son/o los que se prueban están controlados. A la hora de elegir un determinado tipo de cuestionario, también se deben tener en cuenta factores como el grado de expectativa de las posibles respuestas, así como el tiempo y la profundidad de la recogida de respuestas.

La encuesta para este estudio es de respuesta cerrada, con intenciones similares para todos los participantes, cercano a la situación real en el estudio. La respuesta tendrá opciones múltiples, con lo que se podrá, al final, obtener los resultados de frecuencias relativas y absolutas para cada consulta.

CONFIABILIDAD

Otro aspecto que se tendrá en cuenta es la fiabilidad del dispositivo, que se medirá frente al Alfa de Cronbach. Según **(Canu et al. 2018)**:

Por lo tanto, Alpha se usa principalmente para proporcionar una estimación de la consistencia interna de la prueba. Como dicen, es una estimación del porcentaje de la varianza total de un experimento que puede considerarse cero por error de medición. Como se puede observar en la fórmula alfa, el coeficiente depende de tres parámetros: la varianza total de la prueba, la varianza total de cada ítem y el número de ítems. En general, son parámetros dependientes y los coeficientes varían de 0 a 1. Si todos los ítems son completamente independientes entre sí, el coeficiente es cero porque la suma de las varianzas es igual a la varianza de la suma en el campo. Este caso puede entenderse como la máxima inconsistencia en la prueba: cada ítem evalúa un aspecto diferente a los demás. En general, se dice que un alfa superior a 0,7 indica una buena fiabilidad de la prueba. Pero en muchos casos, un nivel alfa entre 0,5 y 0,7 se considera aceptable en educación.

La ecuación sería:

$$[1 -]$$

Siendo:

$\alpha =$	Alfa de Cronbach
$k =$	Número de Ítems
$V_i =$	Varianza de Cada Ítems
$V_t =$	Varianza del Total

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Para iniciar el desarrollo de esta parte de la investigación se necesita hacer una revisión de algunos antecedentes de la investigación, para establecer una base que fundamenta los conceptos principales de este análisis. Uno de los primeros trabajos que se pueden mencionar es el documento redactado por **Feliz et al. (2010)**, los cuales apuntaron que la dificultad para producir estadísticas confiables sobre la violencia contra las personas mayores radica principalmente en el llamado arraigo cultural que hace de la violencia un fenómeno cotidiano.

En ese sentido, se sugiere que el problema es de carácter personal y no puede ni debe ser abordado como un fenómeno relacionado con la salud. Por otro lado, lidiar con la vergüenza, el miedo y la desconfianza puede ser beneficioso para fomentar el círculo vicioso que fomenta el maltrato y abuso de las personas mayores. (**Feliz et al. 2010**).

El aislamiento y la soledad de las personas mayores se hace cada vez más evidente en una sociedad cada vez más competitiva e impersonal. Las personas mayores pueden sentirse solas y socialmente excluidas en ambientes de estrés y violencia.

En la investigación de **Rubio (2012)**, se hizo referencia que los avances tecnológicos y la mejora de la higiene social han aumentado la esperanza de vida y aumentado significativamente la población geriátrica (a partir de los 60 años). Uno de los problemas que se presenta en la vejez es el maltrato en este grupo etario, situación que este análisis busca comprender.

Los adultos mayores perciben el abuso en base a tres temas principales: abandono (aislamiento, desamparo, exclusión social), violaciones (derechos humanos, legales, médicos), privación (derechos humanos, legales a la salud), elección, (toma de decisiones, posición social, gestión económica, cumplimiento).

El abandono de los mayores es una experiencia cotidiana dinámica, con innumerables historias de abandono y ostracismo desde el seno familiar. La población mundial crece cada día, y gran parte de este logro se debe a que las

personas mayores están sujetas a leyes y políticas sociales que las favorecen. **(Gavilanez, 2017).**

Desde el punto de vista personal, creo que toda intervención que se realice tanto en los niños, mujeres y adultos en general, es importante y es materia de estudio para profesionales a futuro, no obstante, no es mucho lo que se hace para conocer este tipo de situaciones o para evitar esto. **(Gavilanez, 2017).**

(Escalante et al, 2018), hace algunas alusiones retomando el problema del abandono de los adultos mayores, señaló que algunas personas lo ven como un problema social porque no solo son abandonados por el gobierno o una organización específica, sino que también por los que tienen que cuidar a los ancianos.

Las personas mayores se ven afectadas psicológicamente cuando son abandonadas o maltratadas, a esta edad sienten que han perdido sus capacidades, su salud y sus amistades, pero es difícil imaginar perder las emociones más importantes como el amor familiar, sentirse como un fracaso y la soledad, completamente abandonados.

Un estudio que reafirma lo que hasta ahora se viene planteando, **(Cobeñas, 2019)** señala que el maltrato al adulto mayor ha surgido como un problema social desde hace varios años, no porque antes no existiera, sino porque muchas veces existe en las familias y no se manifiesta afuera, destaca que una proporción importante de los ancianos que la han recibido son menos educados.

ABANDONO Y MALTRATO DE ADULTOS MAYORES

El tema que se trata en el documento guarda relación con situaciones de abandono y maltrato de los adultos mayores. Por lo anterior es que se hace necesario, en primera instancia, definir el concepto, para poder comprenderlo mejor. De acuerdo con **(Medina, 2015)**, se trata de todo un acto imprudente y negligente que deja atrás a quienes no pueden defenderse por edad, enfermedad o discapacidad. También incluye no proporcionar condiciones de existencia y poder proporcionarlas.

Por tanto, las situaciones anteriores se dan cuando un familiar, persona u organización restringe, abandona y/o desatiende a una persona mayor. Esto se debe al imaginario social negativo de las personas mayores, que percibe a este grupo de edad como "inútil" y decide abandonarlo. A partir de esta referencia, la falta de apoyo social formal e informal para este grupo es generalizada.

(Barajas, 2017), señala que el maltrato de ancianos incluye el hecho de que un cuidador no satisfaga las necesidades básicas de una persona mayor, en el que un cuidador u otra persona asociada con una persona mayor daña o corre el riesgo de sufrir un daño grave a una persona mayor vulnerable. Se define como un acto intencional.

En este sentido, se puede hablar de maltrato a mayores cuando en una relación en la que se construye la confianza se produce un acto único o repetitivo, o la falta de respuesta adecuada, y tratar al mayor como abusador, te puede doler o preocupar.

Es importante, señalar que “el maltrato de las personas mayores se describió por primera vez en 1975 en las revistas científicas británicas empleando el término granny battering, que podría traducirse como abuelita golpeada”. Este fenómeno puede tener causas relacionadas con la estructura social de un país, tanto en economías en desarrollo como desarrolladas, y puede atribuirse a desigualdades organizadas como bajos salarios, alto desempleo y pobreza. Muchas veces la población se ha visto afectada por los problemas que han surgido, como la falta de oportunidades educativas, en los servicios de salud, discriminación contra la mujer. Todo ello podría constituirse en elementos que den lugar a que los adultos mayores sean más pobres y vulnerables.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el maltrato a personas mayores como maltrato físico y/o psíquico/psicológico, abuso sexual, abuso económico, abandono o trato negligente de destrucción, dependiendo de la intensidad o frecuencia del acto definido como conducta. En el marco de la dependencia de la responsabilidad y la confianza, puede dañar la salud, la perseverancia, el desarrollo o la dignidad de los adultos mayores.

Las personas mayores pueden volverse vulnerables y experimentar muchas formas de abuso que causan lesiones, dolor, colapso, incomodidad e incluso la muerte. El abuso es cualquier acción que resulte en una lesión, incluidos golpes, patadas, quemaduras, empujones o psicóticos. Este tipo de abuso puede estar indicado por heridas, contusiones o lesiones infligidas a los ancianos. La violencia psicológica es la agresión más invisible, verbal o no verbal, que atenta contra la dignidad de una persona, causa incomodidad o miedo.

TIPOS DE MALTRATOS

Para **Gavilanez (2017)** tanto el abuso como la negligencia comienzan en la familia. Existen innumerables formas de detectar cuándo suceden estas cosas en una familia. Según **García (2020)**, se puede hablar de maltratos: psicológico, físico, financiero, por negligencia o abandono y por factores de riesgo (para el anciano y para la familia). Lo que significa que hay una serie de elementos que se deben tomar en cuenta para determinar las clases de ilegalidades que se pueden presentar contra esta población vulnerable.

De acuerdo con **(Barajas, 2017)** hay muchos tipos de maltrato a personas mayores, desde los que ponen en peligro la integridad física del paciente hasta los que ponen en peligro la situación económica.

El abuso no proviene necesariamente de un cuidador, sino de un comportamiento agresivo en forma de agresión entre pares que ocurre entre los residentes de hogares de ancianos y centros de atención a largo plazo.

Abuso físico: Ocurre cuando un cuidador de un paciente mayor causa daño físico. Este tipo de abuso es probablemente el más fácil de detectar. En muchos casos, las personas que están siendo abusadas pueden no querer o no poder denunciarlo. Está relacionado con las características del abusador y los factores a considerar son el abuso de sustancias o las malas relaciones.

Abuso psicológico o emocional: esto puede ocurrir cuando un cuidador le grita a una persona mayor, usa un lenguaje degradante, la amenaza o la ignora repetidamente.

Asimismo, se considera este tipo de maltrato impedir que los amigos cercanos y familiares los vean.

Abuso sexual: ocurre cuando un cuidador coacciona u obliga a una persona mayor a presenciar o participar en actividades sexuales sin el consentimiento de la persona mayor. La mayoría de los casos de este tipo de abuso no se denuncian porque la persona abusada no está dispuesta a admitir que ha experimentado este tipo de abuso.

Abuso financiero: Ocurre cuando un cuidador usa de manera ilegal o inapropiada los fondos, la propiedad o los activos de una persona mayor sin su consentimiento o permiso.

Negligencia: Este tipo de maltrato ocurre cuando los cuidadores dejan a una persona mayor sin un plan para cuidarla, poniendo en peligro su vida. Ocurre cuando los cuidadores de personas mayores no satisfacen sus necesidades. Recuerde que el abuso a menudo se presenta en múltiples patrones, y un patrón de abuso puede llevar a otro.

Otros tipos de maltratos, que también deben ser comprendidas en este documento, con lo que se puede analizar mejor este tema, ampliando la realidad de abusos a la que se pueden enfrentar los adultos mayores en determinadas realidades. Son los siguientes:

Maltrato invisible: La baja o inexistente visibilidad del abuso en la población anciana es una de las principales causas del su registro. Esta forma de abuso se perpetra utilizando técnicas coercitivas que socavan una vida digna y limitan la autodeterminación. También se manifiesta por una atención inadecuada o de mala calidad, lo que lleva a complicaciones de diversas condiciones médicas y condiciones comunes que enfrentan los adultos mayores. Ejemplos claros de este tipo de abuso son el uso inapropiado de drogas cuando no se brindan las condiciones ambientales óptimas, el incumplimiento de horarios o suministro inadecuado de drogas, o el comportamiento hostil cuando se viola la privacidad.

Ensañamiento terapéutico: Ocurre cuando no hay necesidad de realizar un procedimiento diagnóstico inconveniente o doloroso, pero también ocurre cuando el mantenimiento del tratamiento afecta negativamente la calidad de vida del paciente y prolonga su condición.

Maltrato farmacológico: se lleva a cabo mediante el uso excesivo de calmantes cuando no es necesario o negación de la administración de estos cuando lo precisan.

Factores de riesgos

Los factores de riesgo para la presentación del maltrato pueden estar relacionados con el individuo, la familia, los cuidadores, etcétera, y son diferentes entre los adultos mayores que viven en su domicilio y en los institucionalizados.

Entre los factores de riesgo relacionados con el individuo se mencionan:

- Déficit funcional.
- Edad avanzada.
- Incontinencia urinaria.
- Deterioro cognitivo, trastornos de conducta
- Antecedente personal de abuso.
- Antecedente de alcoholismo y abuso de drogas.
- Aislamiento social.
- Bajo nivel educativo.

Factores relacionados con la familia y los cuidadores:

- Estrés del cuidador.
- Nivel de dependencia del adulto mayor.
- Antecedente de violencia en la familia.
- Dificultades personales y financieras del cuidador.
- Alcoholismo u otras adicciones.
- Antecedentes de trastornos psicopatológicos en el cuidador.

- Sentimiento de culpa.
- Falta de información y de recursos para la atención adecuada de una persona con discapacidad.
- Falta de información sobre los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas adultas mayores.
- Aislamiento social del cuidador.
- Falta de apoyo o de tiempo de esparcimiento para el cuidador, responsable de una persona dependiente 24 horas los siete días de la semana.

Muchos factores de riesgo pueden impulsar la ocurrencia de abuso de ancianos. Estos factores incluyen diferentes áreas de interacción entre los adultos mayores, tales como:

Factores de riesgo en el adulto mayor

Es una enfermedad que se presenta en el anciano y muchas veces se asocia a factores propios de la salud de los pacientes mayores.

- Dependencia funcional
- Deterioro cognoscitivo.
- Conducta agresiva.
- Insuficientes recursos financieros
- Enfermedad psiquiátrica.
- Sexo femenino.
- Edad avanzada.
- Aislamiento social.
- Historia familiar de violencia

Algunos de estos factores predisponen a ciertos tipos de violencia. Por ejemplo, las mujeres mayores corren un mayor riesgo de abuso financiero y abandono relacionado con la malversación de bienes mientras los miembros de la familia y los cuidadores son viudos. Corren un mayor riesgo de sufrir abusos y traumas más graves y sostenidos.

Factores de riesgo del cuidador/perpetrador

Estos factores de riesgo pertenecen al abusador y deben ser identificados por el personal médico para ayudar a distinguir si se trata de abuso de ancianos. Estos factores incluyen:

- Colapso del cuidador.
- Enfermedad psiquiátrica o problemas psicológicos.
- Uso de sustancias.
- Dificultades financieras o desempleo.
- Historia de violencia doméstica.

El abuso de alcohol por parte de los cuidadores es un problema grave y, a menudo, conduce al abuso de los ancianos. Es posible que vea cuidadores, familiares o profesionales involucrados en el abuso de ancianos, el alcohol o el abuso de sustancias. Este factor de riesgo está asociado al maltrato físico y también está asociado a este tipo de maltrato.

Los factores de riesgos familiares y ambientales siempre deben incluir características de la etnia o comunidad a la que pertenece el paciente anciano. Por las consideraciones expuestas, los principales factores de riesgo incluidos en esta categoría son:

- Familia disfuncional.
- Relaciones conflictivas.
- Aislamiento social.
- Red de apoyo deficiente.

Las personas mayores a menudo viven en el mismo hogar que el abusador y pueden depender económicamente de ellos, lo que se considera un factor de riesgo de violencia contra los pacientes mayores. En las familias, tener un sistema de herencia y derechos sobre la tierra se ve directamente como un factor de riesgo, ya que afecta la división del poder familiar y la propiedad.

Factores de riesgo de maltrato institucional

Desafortunadamente, el abuso de ancianos también se perpetúa en los establecimientos de atención médica y en los establecimientos que se especializan

en el cuidado de ancianos, y muchos factores que se pueden identificar en diferentes entornos pueden conducir al abuso, estos son:

- Niveles de la atención sanitaria, servicios sociales y centros asistenciales para las personas mayores que no son adecuados.
- Personal mal formado y remunerado y que soporta una carga de trabajo excesiva.
- Entorno físico deficiente.
- Normal que favorecen más los intereses del centro institucional que los de los residentes.

PREVENCIÓN

(Pabon, 2017), Señala que una de las contribuciones más importantes a la prevención es la Declaración de Toronto sobre la Prevención Global del Abuso de Ancianos, que concluye que la falta de un marco legal requiere la participación de muchos segmentos de la sociedad, enfatiza el papel de los trabajadores de la salud en la atención primaria, así como la importancia de la educación y la difusión de información en el sector público y los medios de comunicación. En definitiva, la forma más eficaz de prevenir el abuso es fomentar la solidaridad intergeneracional y desarrollar una cultura de rechazo a la violencia, y no basta con identificar los casos de abuso, fuerzas del orden, policía, etc. para responder adecuadamente y prevenir problemas.

Además, se deben incluir tres estrategias para prevenir el abuso. La primera está dirigida a los adultos mayores y cuidadores, con el objetivo de detectar posibles abusos o riesgos de este y promover conductas que eviten o minimicen las posibles consecuencias tanto para los adultos mayores como para los cuidadores. En segundo lugar, promover el concepto de envejecimiento comunitario, sensibilizar sobre temas específicos y fortalecer todas las iniciativas para promover y apoyar redes comunitarias de apoyo al cuidado informal o al cuidado de la comunidad, con el objetivo de crear el problema del maltrato a los mayores. Una tercera estrategia tiene como objetivo influir en las políticas de salud ambiental y social en la medida

en que promuevan iniciativas y recursos para abordar y reducir el maltrato a las personas mayores.

Otra precaución son las recomendaciones de exposición que destacan tres estrategias. El primero es prevenir que ocurran nuevos casos, identificar factores de riesgo para las personas mayores y los cuidadores, implementar intervenciones para cambiar los factores de riesgo y apoyar a las personas mayores. El segundo es la detección temprana de abusos ocultos, haciendo sistemáticamente preguntas directas a las personas mayores sobre el abuso, y el tercer objetivo es minimizar las consecuencias del abuso.

Parte fundamental para la disminución del maltrato al paciente geriátrico consiste en la prevención de este. Existen tres principales planos en los cuales se puede actuar, de forma preventiva, para disminuir el maltrato geriátrico, de acuerdo con **(Baraja, 2017)**, el cuidado de un adulto mayor a otro: Se refiere a la implementación de medidas en los cuales el adulto mayor toma un papel de relevancia en instituciones de cuidado geriátrico, éstas incluyen:

- Invitar y educar a las personas mayores para que ayuden y acompañen a quienes se encuentran aislados.
- Crear un grupo de apoyo para víctimas de abuso.
- Organizar programas comunitarios para promover la interacción y el compromiso social con las personas mayores.
- Crear una red social de apoyo a las personas mayores.
- Trabajar con personas mayores para crear programas de autoayuda que los ayuden a mantenerse productivos. Ayudar a los abusadores
- Políticas y programas específicos para apoyar a los empleados que experimentan estrés relacionado con el trabajo.
- Desarrollar políticas y programas que mejoren el entorno físico y social de la organización.

En este sentido, es importante que se capacite al personal que trabaja con adultos mayores, aplicando las herramientas que permitan identificar factores de riesgos de

manera temprana, para apuntar a disminuir los abusos o maltratos de los adultos mayores.

Además, es importante capacitar a los cuidadores para que entiendan cómo abordar y manejar a las personas con demencia que son principalmente agresivas. Involucrar a los cuidadores en un enfoque multifacético para evitar que el estrés o la fatiga indebidos se conviertan en una fuente de abuso. Habilitar un programa de asistencia financiera puede ayudar a identificar posibles víctimas de este tipo de abuso y ayudarlos a organizar el dinero y pagar las diversas cuentas que tienen.

Implementar programas que ayuden a eliminar las percepciones negativas que las personas tienen sobre la vejez y las personas mayores. Uno se enfoca en las personas mayores y sus familias para identificar casos de maltrato y comenzar a integrar medidas preventivas cuando se presenten riesgos, también hemos construido una red de apoyo en, concienciado sobre este tema e incorporado programas que nos ayudan a entender las formas naturales del envejecimiento.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

Marco conceptual en una investigación se entiende como un sistema de conceptos básicos, que constituye los fundamentos de los procesos epistemológicos que buscan plantear los problemas específicos del estudio, según la problemática planteada, en efecto a largo plazo, resolverlos mediante del desarrollo de las bases metodológicas, que generalmente lo complementan, proporcionando los métodos y procedimientos pertinentes. **(Creswell, J. Martens, M. (2014).**

1. Aislamiento: es la falta de contactos sociales y el tener pocas personas con las que se puede interactuar con regularidad. Puede vivir solo y no sentirse solo o aislado socialmente o, por el contrario, puede sentirse solo mientras está con otras personas.
2. Geriátrica: es la rama de la medicina que se dedica a estudiar las enfermedades que aquejan a las personas mayores y a su cuidado.
3. Ostracismo: es el acto de excluir, ignorar o rechazar a un/a miembro del grupo, o a otra persona en una relación interpersonal.

4. Negligente: Una conducta negligente, por lo general, implica un riesgo para uno mismo o para terceros y se produce por la omisión del cálculo de las consecuencias previsibles y posibles de la propia acción.
5. Psicóticos: son problemas mentales graves que causan ideas y percepciones anormales, perdiendo el contacto con la realidad.

DATOS Y CIFRAS DE ADULTOS MAYORES ABANDONADOS Y MALTRATADOS EN PANAMÁ DESDE EL 2017 HASTA LA ACTUALIDAD 2021.

Es importante señalar, tal como se dejará claro en los aspectos legales investigados, que el delito de maltrato de adultos mayores es introducido en legislación penal panameña, desde el 2020. En este sentido, las estadísticas que se encuentran en el Ministerio Público son desde ese año, hasta octubre de 2022, tal como se presenta en la tabla N°2.

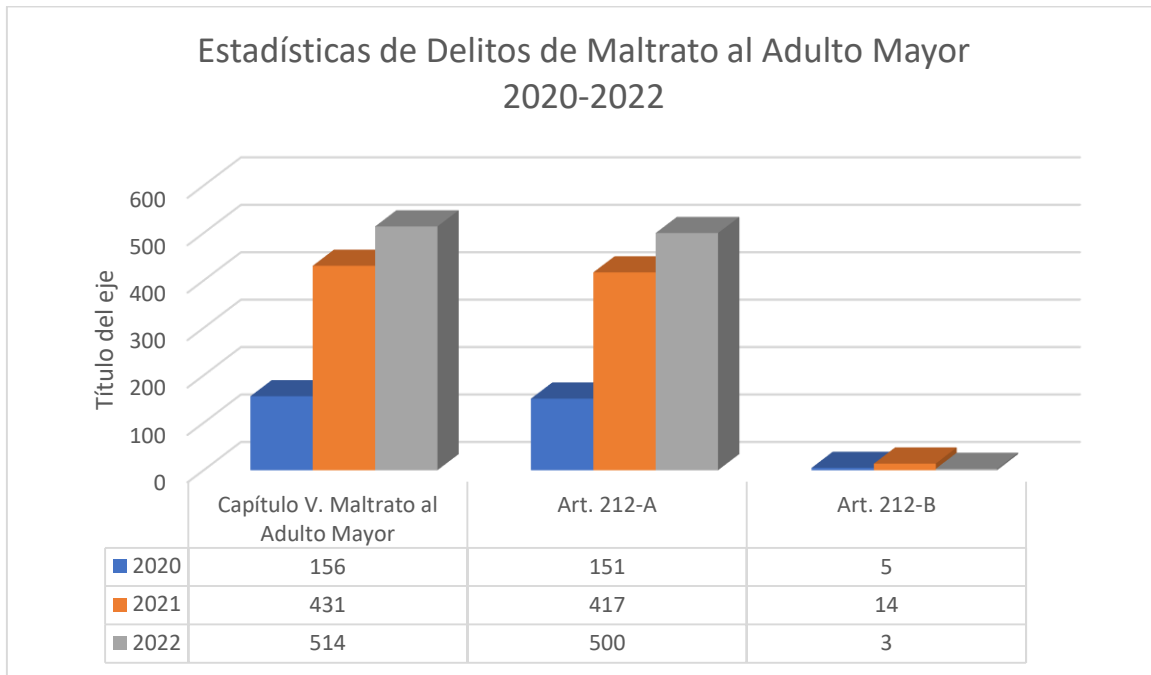
Tabla 2: Delitos de Maltrato al Adulto

Tipo de Delito	Totales por año						Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Capítulo V. Maltrato al Adulto							
Mayor	0	0	0	156	431	514	1101
Art. 212-A	0	0	0	151	417	500	1068
Art. 212-B	0	0	0	5	14	14	33

Fuente: Ministerio Público (2022)¹

¹ <https://ministeriopublico.gob.pa/estadisticas-judiciales/violencia-domestica/>

Gráfica 1: Estadísticas de Delitos de Maltrato al Adulto Mayor



Fuente: Ministerio Público (2022)²

Como se ha mencionado las estadísticas disponibles se encuentran desde que se incluyó el delito de Maltrato de Adultos mayores en los artículos 212-A y 212-B en el Código Penal. En la gráfica 1 y tabla 2 se puede observar que estos hechos han ido en aumento: 156 en el 2020, 431 en el 2021 y 514 en lo que va del 2022, hasta el mes de octubre pasado. Esto significa que, en primer lugar, se ha podido presentar mayores denuncias al respecto y, segundo, han crecido los hechos que vulneran a esta población en particular. El artículo 212-A guarda relación con los actos cometidos por familiares, cuidadores e instituciones encargadas de proteger a los adultos mayores.

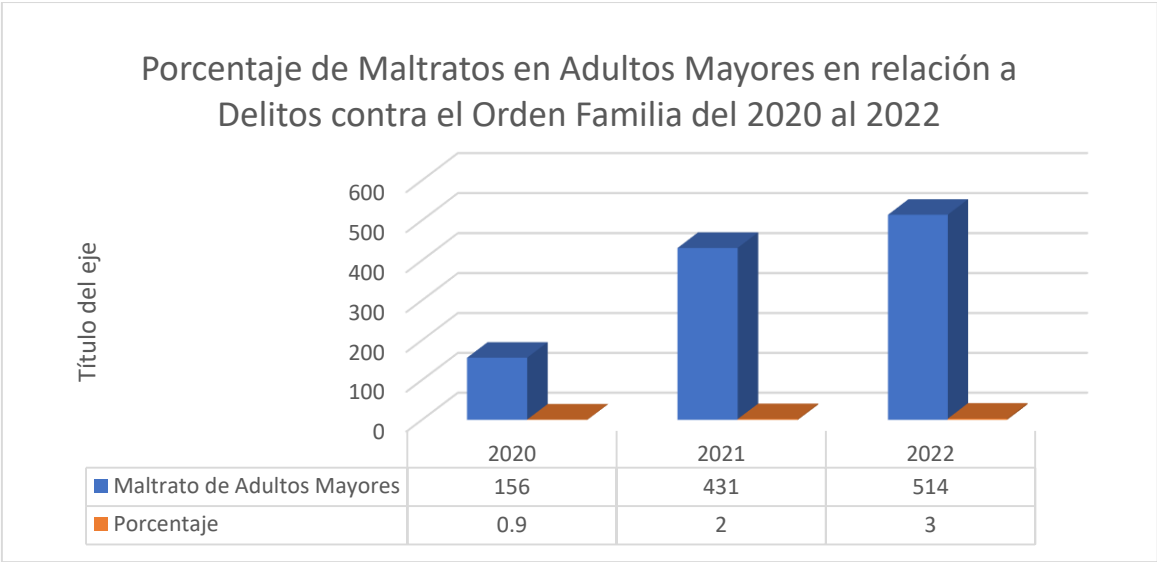
MAGNITUD DEL PROBLEMA

La población de más de 60 años en la provincia de Colón es de 17,147 personas, que representa el 8.3% de la población total de esta provincia. Esta población es muy vulnerable, siendo que de esta población se dan abusos y maltratos por

² <https://ministeriopublico.gob.pa/estadisticas-judiciales/violencia-domestica/>

diversas razones, como se ha venid hablando en el documento que se ha presentado. Las estadísticas que se han presentado en la tabla N°2 y gráfica N°1 demuestran el crecimiento que ha tenido este problema en los años 2020, 2021 y 2022.

Gráfica 2: Porcentaje de Maltratos en Adultos Mayores en relación a Delitos contra el Orden Familia del 2020 al 2022



Fuente: Ministerio Público (2022)

En la gráfica N°2 se puede observar que cada año se ha ido registrando un crecimiento en casos de maltratos de adultos mayores, en relación con todos los otros delitos contra el orden jurídico familiar. En 2020 el abuso a esta población representaba el 0.9% de todos los delitos en ese orden, luego en el 2021 era el 1% y en el 2022 figuraba en un 2%. Por lo que la magnitud del problema tiene todos los síntomas de estar en crecimiento, sobre todo en regiones como la provincia de Colón.

Esta última afirmación se logra constatar en las estadísticas que presenta el Ministerio Público, en el sentido que la porción o territorios donde más se dan estas denuncias o procesos son en el primer distrito judicial, de donde la provincia de Colón forma parte. En la tabla N°3 se pueden ver las cantidades de maltratos a adultos mayores denunciados en esta región judicial.

Tabla 3- Denuncias de Maltratos a Adulto Mayor en el Primer Distrito Judicial (2020)

	2020	2021	2022	Total
Capítulo V. Maltrato al Adulto Mayor	156	431	514	1101
Primer Distrito Judicial	115	309	379	803
Porcentajes	73.71795	71.69374	73.73541	72.9337

Fuente: Ministerio Público (2022)

En el 2020, el 74% de los delitos de maltratos de adultos mayores se dieron en el primer distrito judicial; en el 2021, estos representaron el 72%; y, en el 2022 también fue el 74%. El total de todos estos tres años fue el 73%.

ASPECTOS LEGALES

La ley 149 del 24 de abril de 2020 plantea en el Artículo 212-A. Quien maltrate a un adulto mayor será sancionado con prisión de tres a cinco años.

La sanción será de prisión de cuatro a seis años, siempre que la conducta no constituya de lito sancionado con pena mayor, si la persona que maltrata es:

1. Pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad ascendente, descendente o colateral.
2. Pariente dentro del segundo grado de afinidad ascendente, descendente o colateral.
3. Cónyuge.
4. La persona o personas encargadas de la atención en el hogar, pariente o no. aún y cuando no se encuentre dentro de los grados de consanguinidad o afinidad indicados en los numerales uno y dos de este artículo.
5. La persona encargada del adulto mayor, si éste ha sido puesto al cuidado de alguna entidad dedicada al servicio especializado de adultos mayores.

6. La persona natural o jurídica que sea propietaria de la entidad dedicada al cuidado de adultos mayores. La sanción será aumentada de una tercera parte a la mitad, cuando el adulto mayor víctima del maltrato sea una persona con discapacidad.

Artículo 212-B. Para los fines del artículo anterior, constituyen maltrato a un adulto mayor las siguientes conductas:

1. Causar, permitir o hacer que se le cause daño físico, mental o emocional incluyendo lesiones físicas ocasionadas por castigos corporales.
2. Utilizar o inducir a que se le utilice en la mendicidad o en propaganda o publicidad no apropiada para su edad.
3. Emplear o permitir que se le emplee en trabajo prohibido o que ponga en peligro su vida o salud.
4. Darle trato negligente.
5. Someterlo a mala alimentación.
6. No trasladarlo cuando sea requerido a sus citas médicas o procurar de alguna manera la atención médica en el hogar.
7. Obligarlo o utilizarlo dentro del hogar como trabajador doméstico, de limpieza o cuidador de infantes o en labores del hogar que una persona de su edad no deba realizar por su condición. Si la conducta descrita en el presente capítulo se realiza por culpa o negligencia la prisión será de meses a dos años o su equivalente en arresto de fines de semana o trabajo comunitario, siempre que la conducta no constituya delito sancionado con pena mayor

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1. Presentación de Resultados de Encuesta Aplicada a Familiares de Adultos Mayores Ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac

Ante la aplicación de la encuesta aplicada a la muestra de 36 personas ingresadas (en este caso sus familiares) en el Hogar Santa Luisa Marillac, se pueden presentar los siguientes resultados:

Tabla 4: Estadísticos de fiabilidad de encuesta a familiares de adultos mayores

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,797	,823	19

Fuente: Elaboración Propia

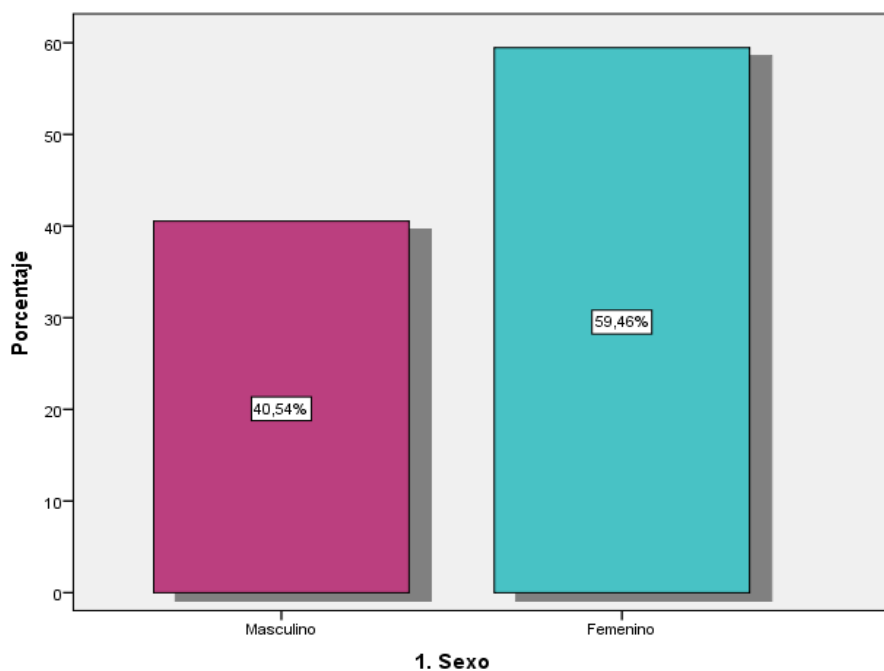
Análisis del Estadístico de Fiabilidad: El Alfa de Cronbach para esta encuesta a familiares de adultos mayores es de 0.797, lo que representa que la aplicación de este instrumento es confiable, por lo que los resultados que se presentarán a continuación también (Tabla N°4).

Tabla 5: Pregunta N°1. Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	15	17,9	40,5	40,5
	Femenino	22	26,2	59,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 3: Pregunta N°1. Sexo



Fuente: Elaboración Propia

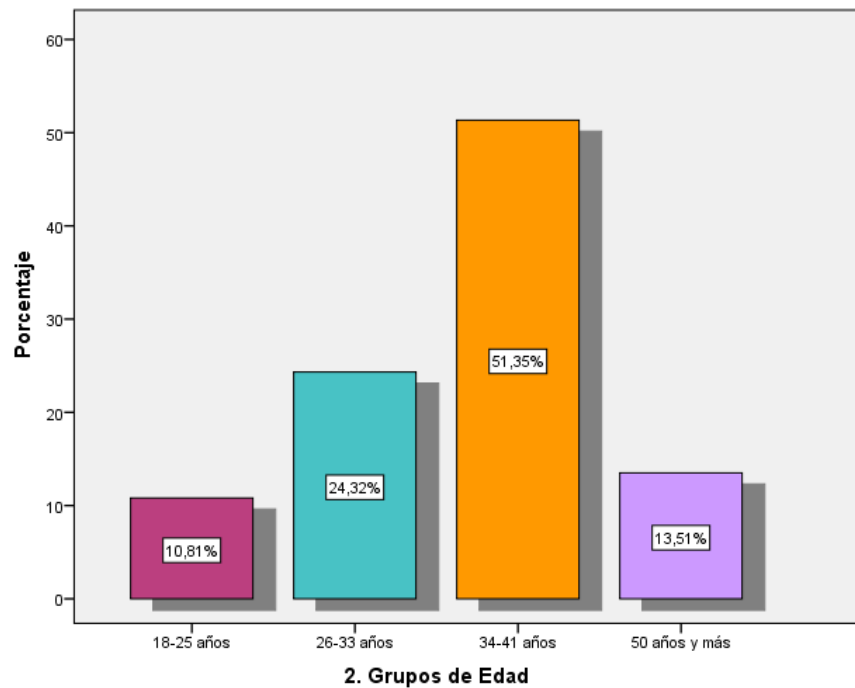
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°1, sobre el sexo de los encuestados, 40.5% eran masculinos y 59.46% femeninos (Tabla N°5 y Gráfica N°3).

Tabla 6: Pregunta N°2. Grupos de Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	18-25 años	4	4,8	10,8	10,8
	26-33 años	9	10,7	24,3	35,1
	34-41 años	19	22,6	51,4	86,5
	50 años y más	5	6,0	13,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 4: Pregunta N°2. Grupos de Edad



Fuente: Elaboración Propia

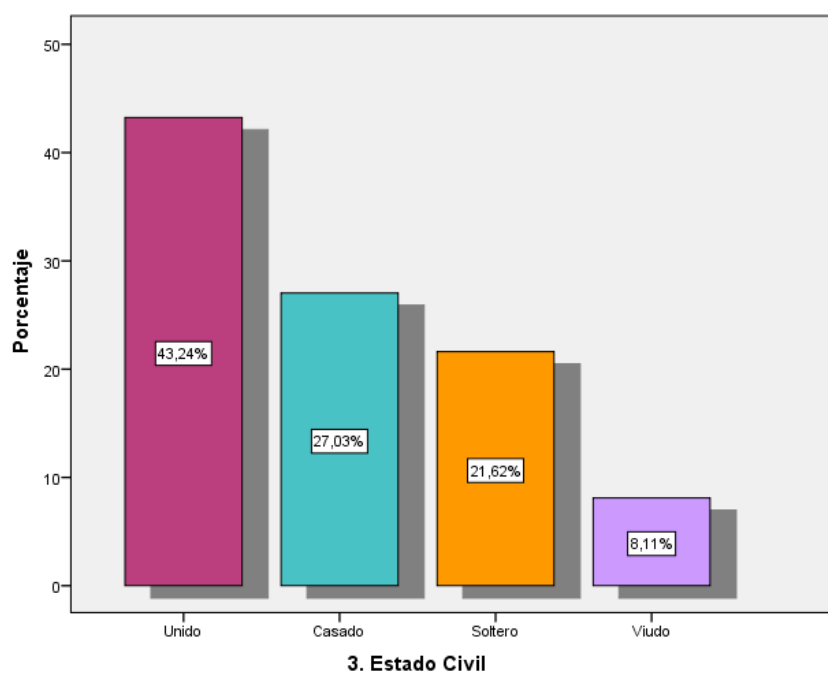
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°2, sobre la pertenencia a grupos de edad, 10.81% estaba entre 18-25 años, 24.32% de 26-33 años, 51.35% de 34-41 años (siendo esta la mayoría) y 13.51% con 50 años y más (Tabla N°6 y Gráfica N°4).

Tabla 7: Pregunta N°3. Estado Civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Unido	16	19,0	43,2	43,2
	Casado	10	11,9	27,0	70,3
	Soltero	8	9,5	21,6	91,9
	Viudo	3	3,6	8,1	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 5: Pregunta N°3. Estado Civil



Fuente: Elaboración Propia

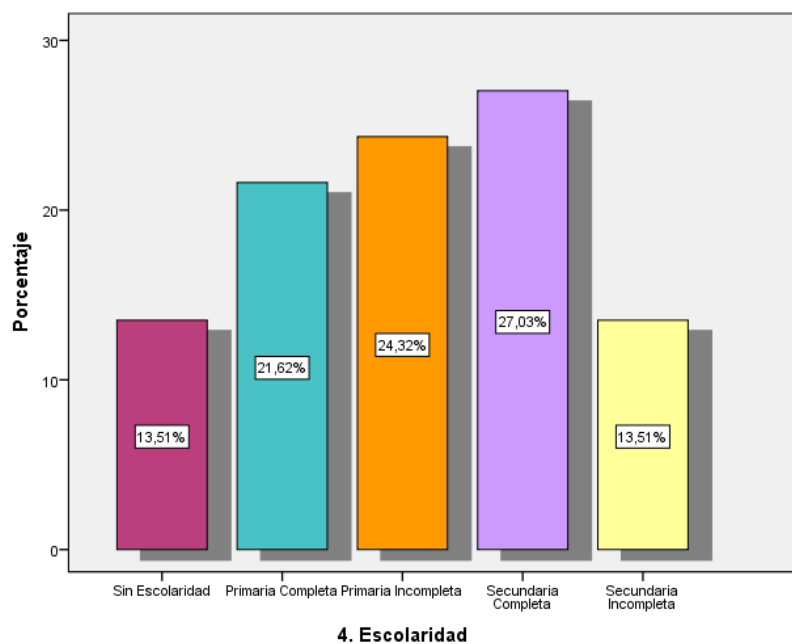
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°3, sobre el estado civil de los encuestados, 43.24% dijeron que estaban unidos, 27.03% casados, 21.62% solteros y 8.11% viudos (Tabla N°7 y Gráfica N°5).

Tabla 8: Pregunta N°4. Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sin Escolaridad	5	6,0	13,5	13,5
	Primaria Completa	8	9,5	21,6	35,1
	Primaria Incompleta	9	10,7	24,3	59,5
	Secundaria Completa	10	11,9	27,0	86,5
	Secundaria Incompleta	5	6,0	13,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 6: Pregunta N°4. Escolaridad



Fuente: Elaboración Propia

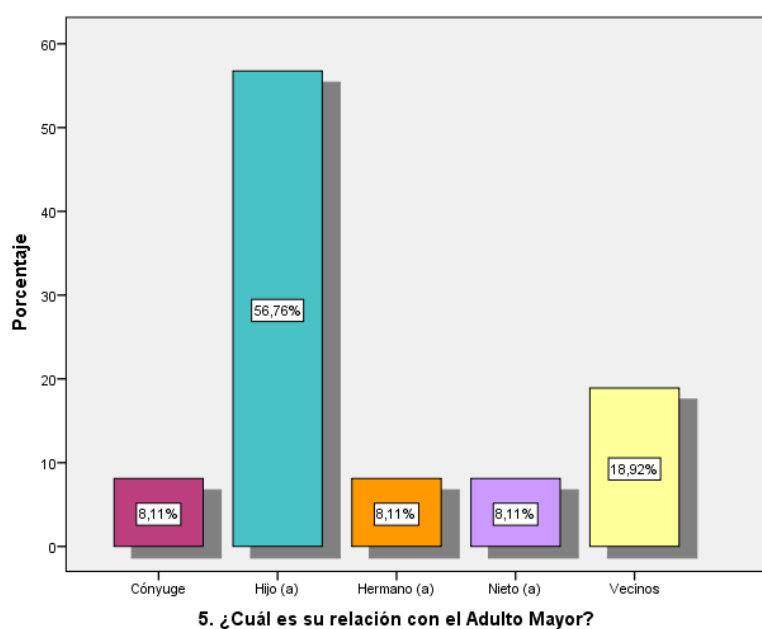
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°4, sobre la escolaridad de los encuestados, 13.51% dijeron estar sin escolaridad, 21.62% con primaria completa, 24.32% primaria incompleta, 27.03% secundaria completa y 13.51% secundaria incompleta (Tabla N°8 y Gráfica N°6).

Tabla 9: Pregunta N°5. ¿Cuál es su relación con el Adulto Mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Cónyuge	3	3,6	8,1	8,1
	Hijo (a)	21	25,0	56,8	64,9
	Hermano (a)	3	3,6	8,1	73,0
	Nieto (a)	3	3,6	8,1	81,1
	Vecinos	7	8,3	18,9	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 7: Pregunta N°5. ¿Cuál es su relación con el Adulto Mayor?



Fuente: Elaboración Propia

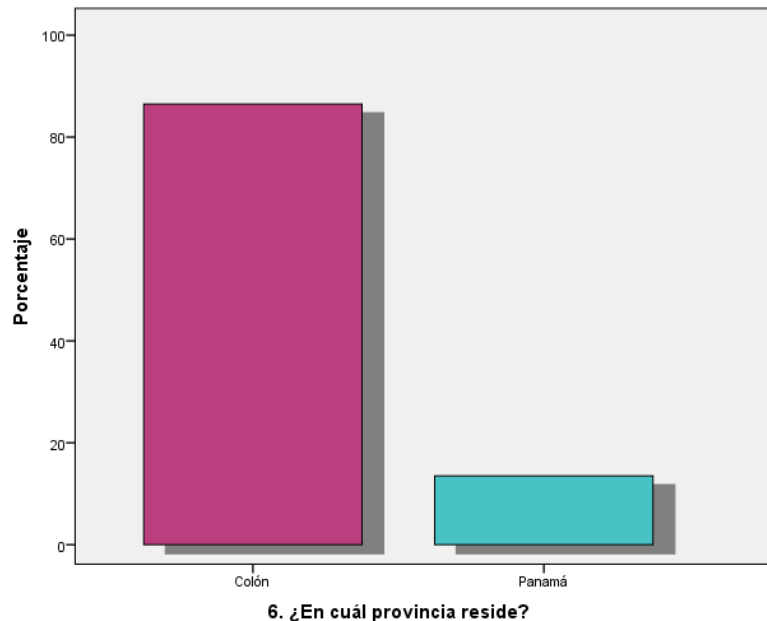
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°5, ¿Cuál es su relación con el Adulto Mayor? 8.11% de los encuestados dijeron que cónyuge, 56.76% hijos (siendo esta la mayoría), 8.11% hermanos, 8.11% nietos y 18.92% vecinos (Tabla N°9 y Gráfica N°7).

Tabla 10: Pregunta N°6. ¿En cuál provincia reside?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Colón	32	38,1	86,5	86,5
	Panamá	5	6,0	13,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 8: Pregunta N°6. ¿En cuál provincia reside?



Fuente: Elaboración Propia

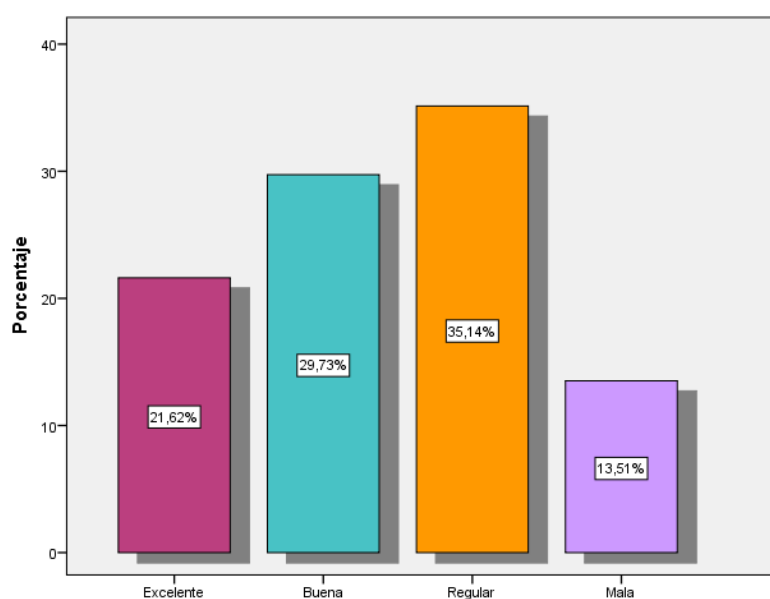
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°6, ¿En cuál provincia reside? 86.5% de los encuestados dijeron que eran de Colón (siendo esta la mayoría), 13.5% de Panamá (Tabla N°10 y Gráfica N°8).

Tabla 11: Pregunta N°7. ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Excelente	8	9,5	21,6	21,6
	Buena	11	13,1	29,7	51,4
	Regular	13	15,5	35,1	86,5
	Mala	5	6,0	13,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 9: Pregunta N°7. ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor?



7. ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor?

Fuente: Elaboración Propia

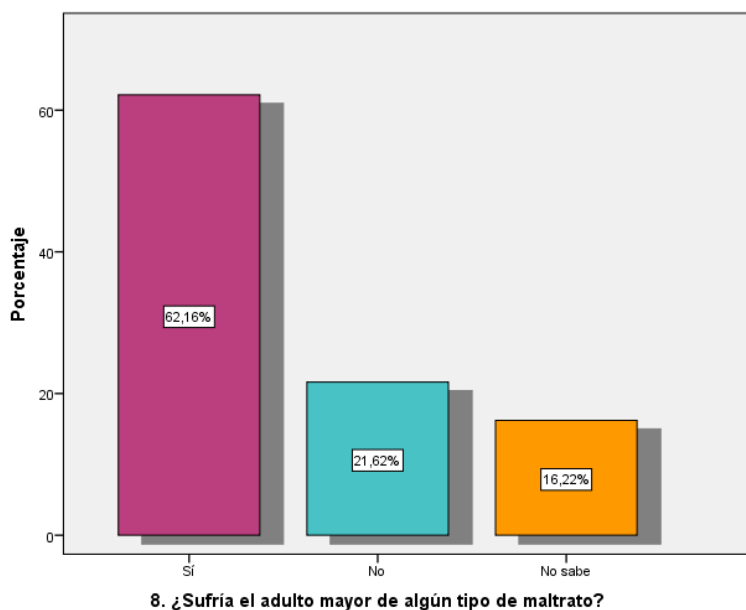
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°7, ¿Cómo es su relación familiar con el Adulto Mayor? 21.62% de los encuestados dijeron que excelente, 29.73% buena (siendo esta la mayoría), 35.14% regular, 13.51% mala (Tabla N°11 y Gráfica N°9).

Tabla 12: Pregunta N°8. ¿Sufría el adulto mayor de algún tipo de maltrato?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	23	27,4	62,2	62,2
	No	8	9,5	21,6	83,8
	No sabe	6	7,1	16,2	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 10: Pregunta N°8. ¿Sufría el adulto mayor de algún tipo de maltrato?



Fuente: Elaboración Propia

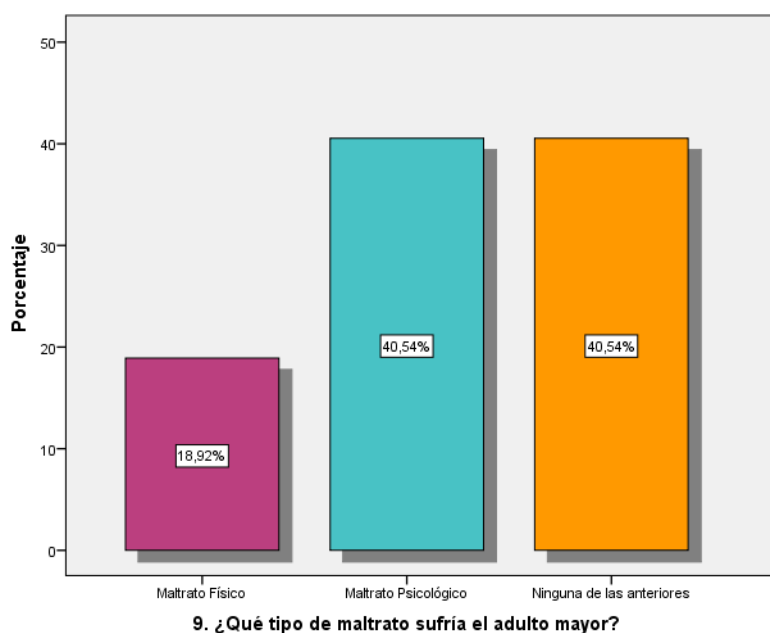
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°8, ¿Sufría el adulto mayor de algún tipo de maltrato? 62.16% de los encuestados dijeron que Sí (siendo esta la mayoría), 21.62% No y 16.22% No sabe (Tabla N°12 y Gráfica N°10).

Tabla 13: Pregunta N°9. ¿Qué tipo de maltrato sufría el adulto mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Maltrato Físico	7	8,3	18,9	18,9
	Maltrato Psicológico	15	17,9	40,5	59,5
	Ninguna de las anteriores	15	17,9	40,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 11: Pregunta N°9. ¿Qué tipo de maltrato sufría el adulto mayor?



Fuente: Elaboración Propia

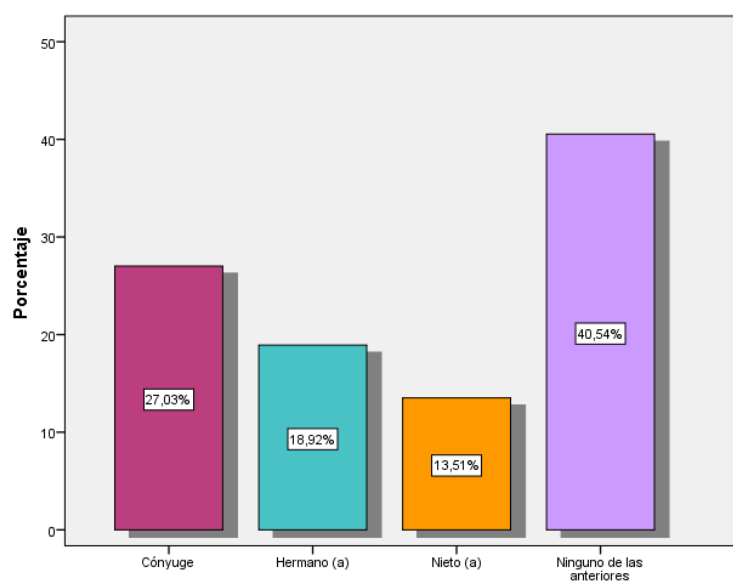
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°9, ¿Qué tipo de maltrato sufría el adulto mayor? 18.92% de los encuestados dijeron que maltrato físico, 40.54% maltrato psicológico y 40.54% ninguna de las anteriores (las mayores respuestas se dieron entre maltrato psicológico y ninguna de las anteriores) (Tabla N°13 y Gráfica N°11).

Tabla 14: Pregunta N°10. ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Cónyuge	10	11,9	27,0	27,0
	Hermano (a)	7	8,3	18,9	45,9
	Nieto (a)	5	6,0	13,5	59,5
	Ninguno de las anteriores	15	17,9	40,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 12: Pregunta N°10. ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor?



10. ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor?

Fuente: Elaboración Propia

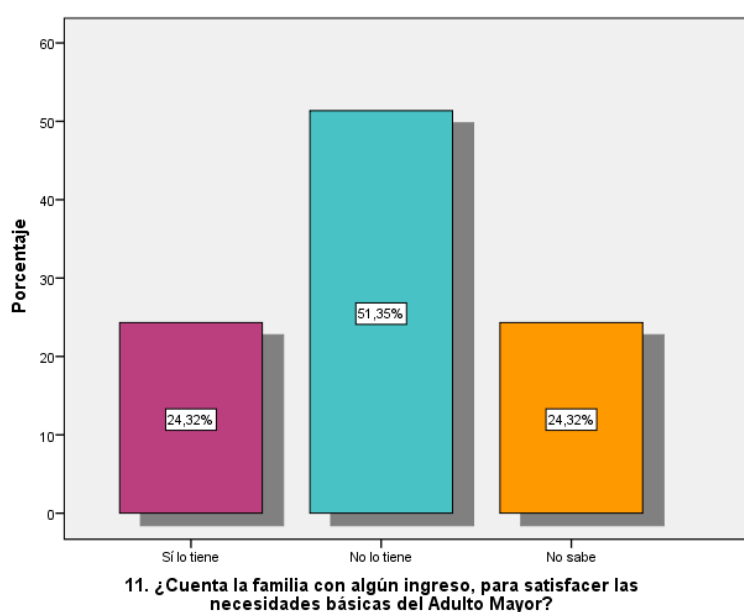
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°10, ¿Por Parte de quien sufría maltrato el adulto mayor? 27.03% de los encuestados dijeron que el cónyuge (siendo esta una gran cantidad entre miembros de la familia), 18.92% hermano (a), 13.51% nieto (a) y 40.54% ninguno de las anteriores (Tabla N°14 y Gráfica N°12).

Tabla 15: Pregunta N°11. ¿Cuenta la familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas del Adulto Mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí lo tiene	9	10,7	24,3	24,3
	No lo tiene	19	22,6	51,4	75,7
	No sabe	9	10,7	24,3	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 13: Pregunta N°11. ¿Cuenta la familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas del Adulto Mayor?



Fuente: Elaboración Propia

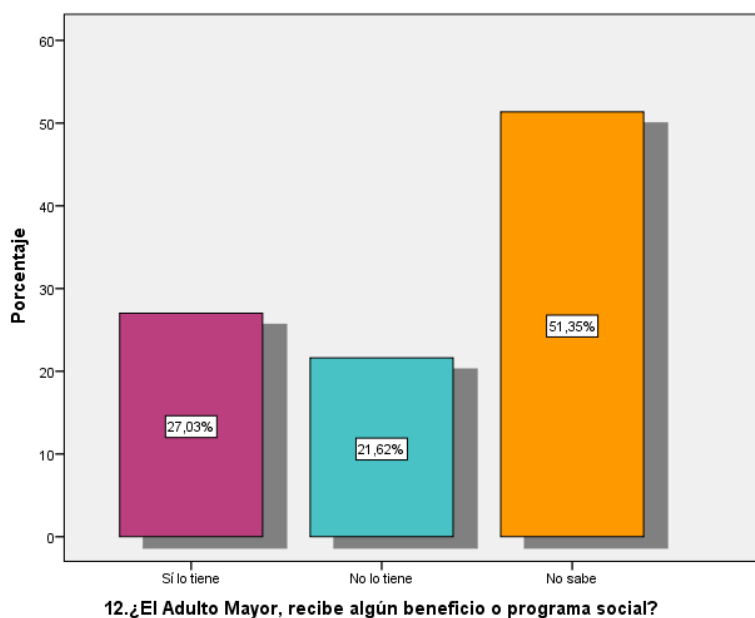
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°11, ¿Cuenta la familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas del Adulto Mayor? 24.32% de los encuestados dijeron que sí lo tiene, 51.35% no lo tiene (siendo esta la mayoría) y 24.32% no sabe (Tabla N°15 y Gráfica N°13).

Tabla 16: Pregunta N°12. ¿El Adulto Mayor, recibe algún beneficio o programa social?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí lo tiene	10	11,9	27,0	27,0
	No lo tiene	8	9,5	21,6	48,6
	No sabe	19	22,6	51,4	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 14: Pregunta N°12. ¿El Adulto Mayor, recibe algún beneficio o programa social?



Fuente: Elaboración Propia

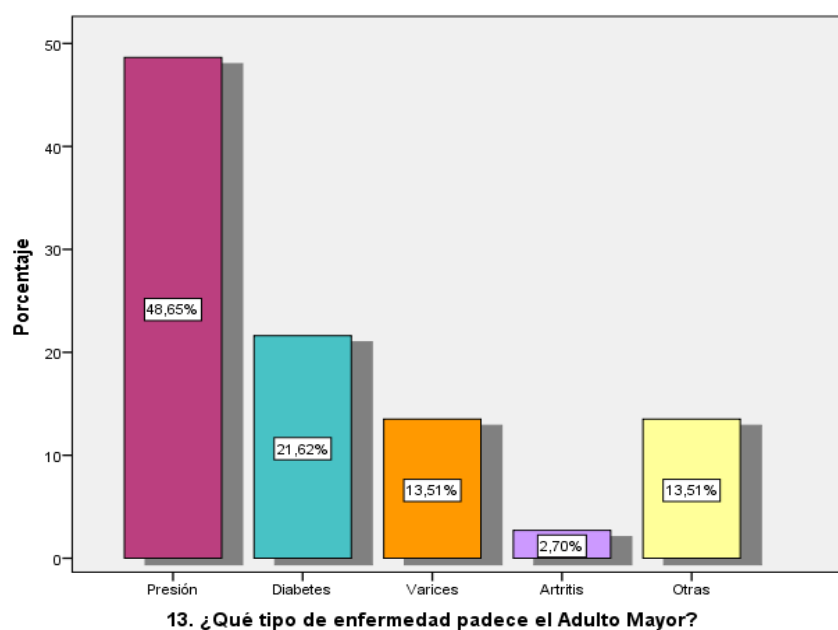
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°12 ¿El Adulto Mayor, recibe algún beneficio o programa social? 27.03% de los encuestados dijeron que sí lo tiene, 21.62% no lo tiene y 51.35% no sabe (siendo esta la mayoría) (Tabla N°16 y Gráfica N°14).

Tabla 17: Pregunta N°13. ¿Qué tipo de enfermedad padece el Adulto Mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Presión	18	21,4	48,6	48,6
	Diabetes	8	9,5	21,6	70,3
	Varices	5	6,0	13,5	83,8
	Artritis	1	1,2	2,7	86,5
	Otras	5	6,0	13,5	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 15: Pregunta N°13. ¿Qué tipo de enfermedad padece el Adulto Mayor?



Fuente: Elaboración Propia

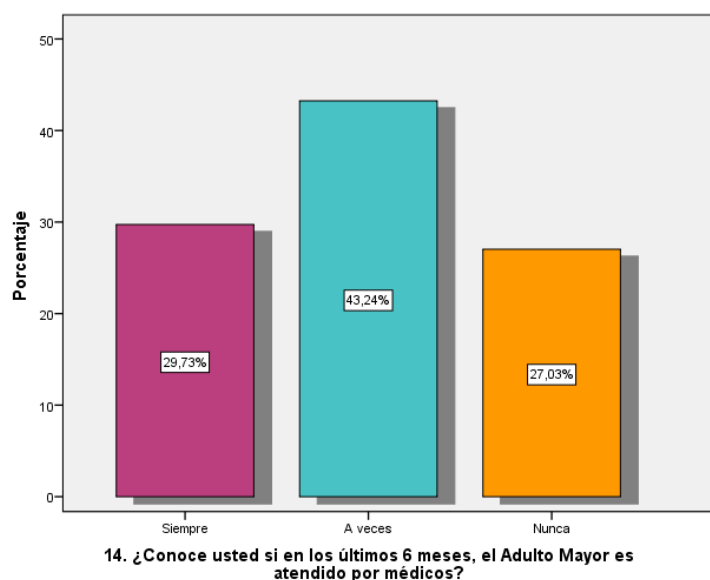
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°13, ¿Qué tipo de enfermedad padece el Adulto Mayor? 48.65% de los encuestados dijeron que presión ((siendo esta la mayoría), 21.62% diabetes, 13.51% várices, 2.70% artritis, 13.51% otras (Tabla N°17 y Gráfica N°15).

Tabla 18: Pregunta N°14. ¿Conoce usted si en los últimos 6 meses, el Adulto Mayor es atendido por médicos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	11	13,1	29,7	29,7
	A veces	16	19,0	43,2	73,0
	Nunca	10	11,9	27,0	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 16: Pregunta N°14. ¿Conoce usted si en los últimos 6 meses, el Adulto Mayor es atendido por médicos?



Fuente: Elaboración Propia

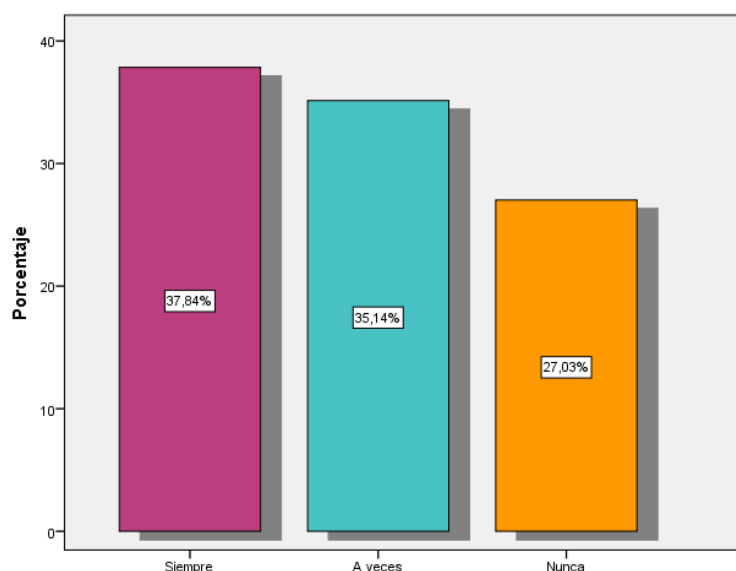
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°14, ¿Conoce usted si en los últimos 6 meses, el Adulto Mayor es atendido por médicos? 29.73% de los encuestados dijeron que siempre, 43.24% a veces (siendo esta la mayoría), 27.03% nunca (Tabla N°18 y Gráfica N°16).

Tabla 19: Pregunta N°15. ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un médico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	14	16,7	37,8	37,8
	A veces	13	15,5	35,1	73,0
	Nunca	10	11,9	27,0	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 17: Pregunta N°15. ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un médico?



15. ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un ...

Fuente: Elaboración Propia

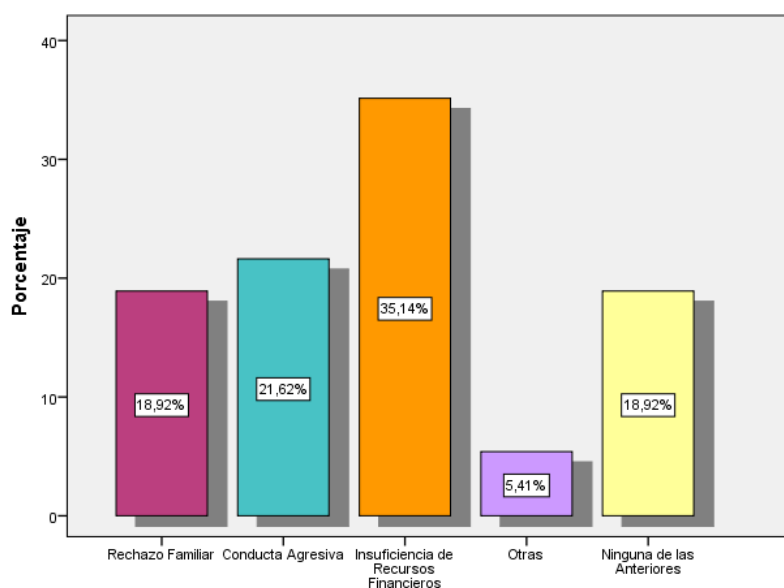
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°15, ¿Recibe el adulto mayor medicamentos cada vez que visita un médico? 37.84% de los encuestados dijeron que siempre (siendo esta la mayoría), 35.14% a veces, 27.03% nunca (Tabla N°19 y Gráfica N°17).

Tabla 20: Pregunta N°16. ¿Cuáles son las causas que lo motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Rechazo Familiar	7	8,3	18,9	18,9
	Conducta Agresiva	8	9,5	21,6	40,5
	Insuficiencia de Recursos Financieros	13	15,5	35,1	75,7
	Otras	2	2,4	5,4	81,1
	Ninguna de las Anteriores	7	8,3	18,9	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 18: Pregunta N°16. ¿Cuáles son las causas que lo motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac?



16. ¿Cuáles son las causas que lo motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac?

Fuente: Elaboración Propia

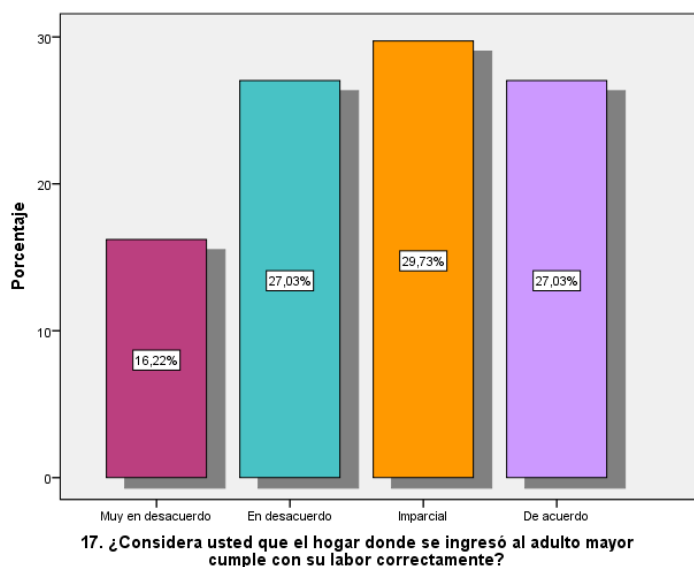
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°16, ¿Cuáles son las causas que lo motiva a abandonar al adulto mayor en el hogar Santa Luisa de Marillac? 18.92% de los encuestados dijeron que, por rechazo familiar, 21.62% conducta agresiva, 35.14% insuficiencia de recursos financieros (siendo esta la mayoría), 5.41% otras y 18.92% ninguna de las anteriores (Tabla N°20 y Gráfica N°18).

Tabla 21: Pregunta N°17. ¿Considera usted que el hogar donde se ingresó al adulto mayor cumple con su labor correctamente?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy en desacuerdo	6	7,1	16,2	16,2
	En desacuerdo	10	11,9	27,0	43,2
	Imparcial	11	13,1	29,7	73,0
	De acuerdo	10	11,9	27,0	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 19: Pregunta N°17. ¿Considera usted que el hogar donde se ingresó al adulto mayor cumple con su labor correctamente?



Fuente: Elaboración Propia

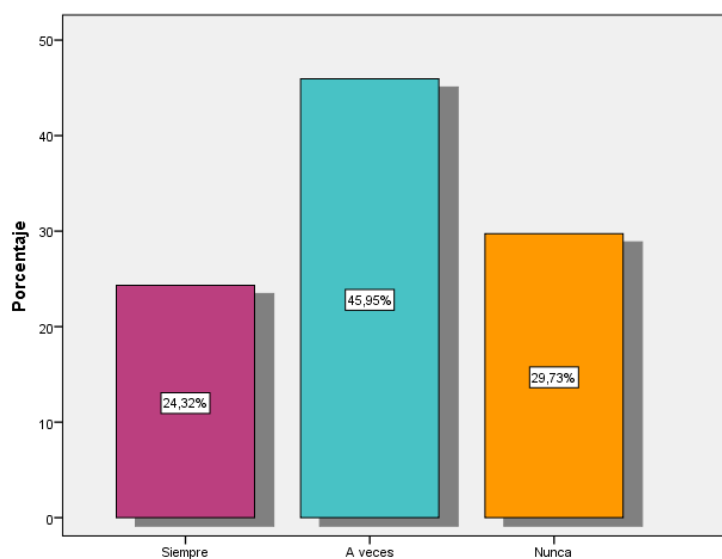
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°17, ¿Considera usted que el hogar donde se ingresó al adulto mayor cumple con su labor correctamente? 16.22% de los encuestados dijeron muy desacuerdo, 27.03% en desacuerdo, 29.73% imparcial (siendo esta la mayoría), 27.03% de acuerdo (Tabla N°21 y Gráfica N°19).

Tabla 22: Pregunta N°18. ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	9	10,7	24,3	24,3
	A veces	17	20,2	45,9	70,3
	Nunca	11	13,1	29,7	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 20: Pregunta N°18. ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor?



18. ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor?

Fuente: Elaboración Propia

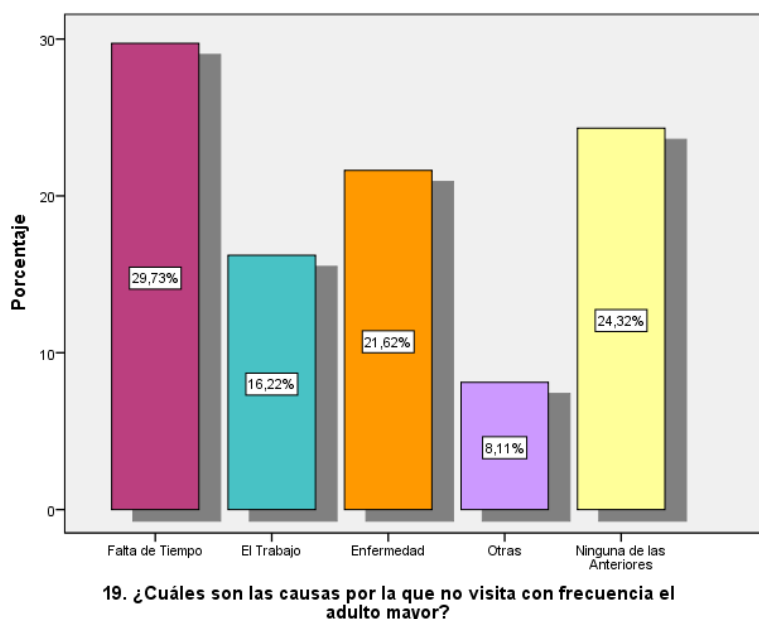
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°18, ¿Con qué frecuencia visita usted al Adulto Mayor? 24.32% de los encuestados dijeron que siempre, 45.95% a veces (siendo esta la mayoría), 29.73% nunca (Tabla N°22 y Gráfica N°20).

Tabla 23: Pregunta N°19. ¿Cuáles son las causas por la que no visita con frecuencia el adulto mayor?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Falta de Tiempo	11	13,1	29,7	29,7
	El Trabajo	6	7,1	16,2	45,9
	Enfermedad	8	9,5	21,6	67,6
	Otras	3	3,6	8,1	75,7
	Ninguna de las Anteriores	9	10,7	24,3	100,0
	Total	37	44,0	100,0	
Perdidos	Sistema	47	56,0		
Total		84	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 21: Pregunta N°19. ¿Cuáles son las causas por la que no visita con frecuencia el adulto mayor?



Fuente: Elaboración Propia

Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°19, ¿Cuáles son las causas por la que no visita con frecuencia el adulto mayor? 29.73% de los encuestados dijeron falta de tiempo (siendo esta la mayoría), 16.22% el trabajo, 21.62% enfermedad, 8.11% otras, 24.32% ninguna de las anteriores (Tabla N°23 y Gráfica N°21).

4.2. Presentación de Resultados de Encuesta Aplicada a Adultos Mayores Ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac

Ante la aplicación de la encuesta aplicada a la muestra de 36 personas ingresadas (en este caso los adultos mayores) en el Hogar Santa Luisa Marillac, se pueden presentar los siguientes resultados:

Tabla 24: Estadísticos de fiabilidad de encuesta a adultos mayores

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,670	,663	5

Fuente: Elaboración Propia

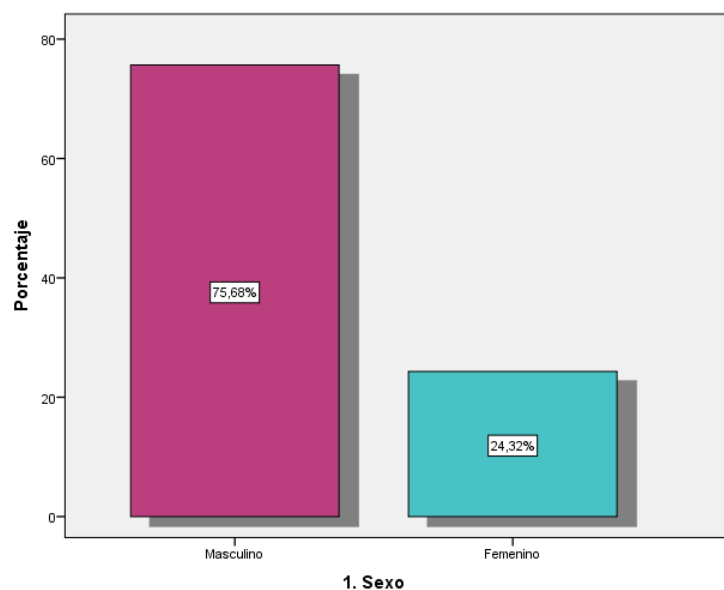
Análisis del Estadístico de Fiabilidad: El Alfa de Cronbach para esta encuesta a adultos mayores es de 0.7, lo que representa que la aplicación de este instrumento es confiable, por lo que los resultados que se presentarán a continuación también.

Tabla 25: Pregunta N°1. Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	28	37,3	75,7	75,7
	Femenino	9	12,0	24,3	100,0
	Total	37	49,3	100,0	
Perdidos	Sistema	38	50,7		
Total		75	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 22: Pregunta N°1. Sexo



Fuente: Elaboración Propia

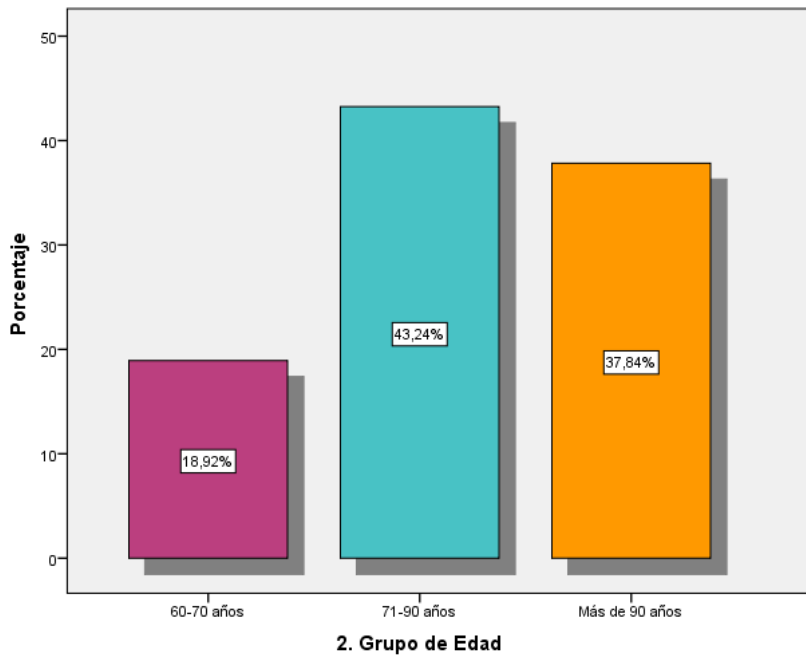
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°1, sobre el sexo de los encuestados, 75.68% de los consultados dijeron que masculino (siendo esta la mayoría), 24.32% femenino (Tabla N°25 y Gráfica N°22).

Tabla 26: Pregunta N°2. Grupo de Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	60-70 años	7	9,3	18,9	18,9
	71-90 años	16	21,3	43,2	62,2
	Más de 90 años	14	18,7	37,8	100,0
	Total	37	49,3	100,0	
Perdidos	Sistema	38	50,7		
Total		75	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 23: Pregunta N°2. Grupo de Edad



Fuente: Elaboración Propia

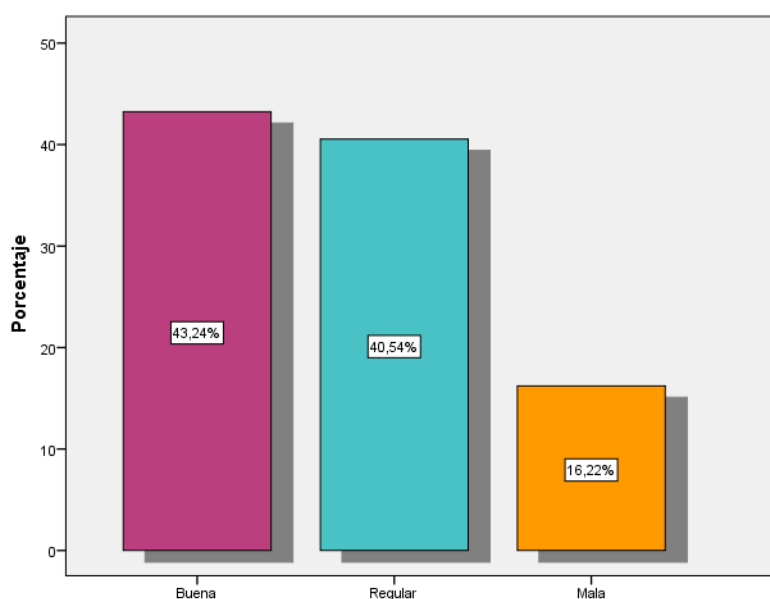
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°2, sobre el grupo de edad de los encuestados, 18.92% de los consultados dijeron que 60-70 años, 43.24% de 71-90 años (siendo esta la mayoría), 37.84% más de 90 años (Tabla N°26 y Gráfica N°23).

Tabla 27: Pregunta N°3. ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Buena	16	21,3	43,2	43,2
	Regular	15	20,0	40,5	83,8
	Mala	6	8,0	16,2	100,0
	Total	37	49,3	100,0	
Perdidos	Sistema	38	50,7		
Total		75	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 24: Pregunta N°3. ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac?



3. ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de ...

Fuente: Elaboración Propia

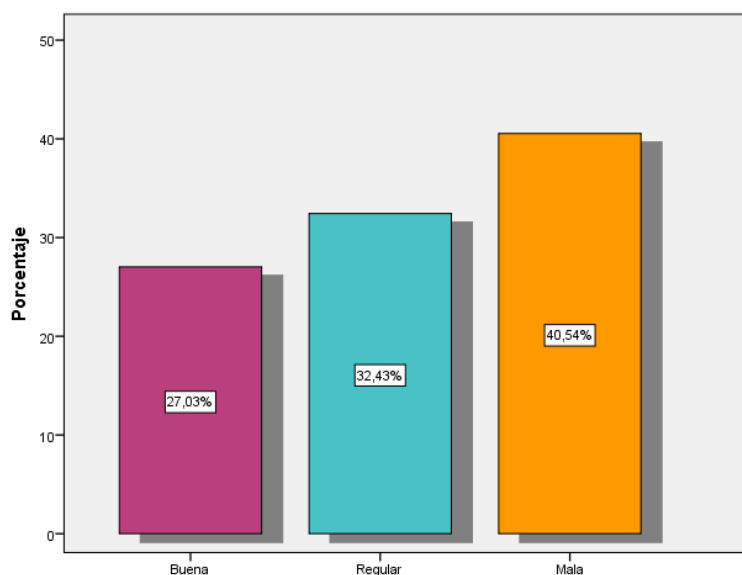
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°3, ¿Cómo es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac? 43.24% de los encuestados dijeron que buena (siendo esta la mayoría), 40.54% regular, 16.22% mala (Tabla N°27 y Gráfica N°24).

Tabla 28: Pregunta N°4. ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Buena	10	13,3	27,0	27,0
	Regular	12	16,0	32,4	59,5
	Mala	15	20,0	40,5	100,0
	Total	37	49,3	100,0	
Perdidos	Sistema	38	50,7		
Total		75	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 25: Pregunta N°4. ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda?



4. ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda?

Fuente: Elaboración Propia

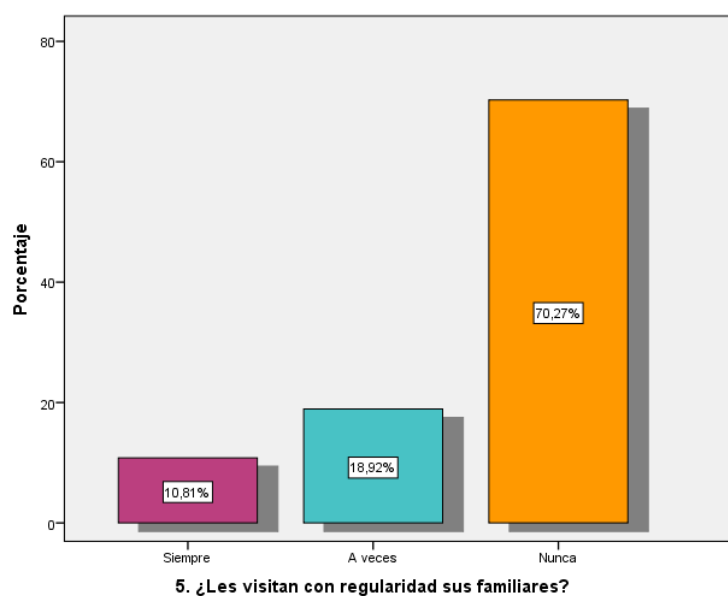
Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°4, ¿Cuál era el trato de su familiar en su vivienda? 27.03% de los encuestados dijeron que buena, 32.43% regular, 40.54% mala (siendo esta la mayoría) (Tabla N°28 y Gráfica N°25).

Tabla 29: Pregunta N°5. ¿Les visitan con regularidad sus familiares?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	4	5,3	10,8	10,8
	A veces	7	9,3	18,9	29,7
	Nunca	26	34,7	70,3	100,0
	Total	37	49,3	100,0	
Perdidos	Sistema	38	50,7		
Total		75	100,0		

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 26: Pregunta N°5. ¿Les visitan con regularidad sus familiares?



Fuente: Elaboración Propia

Análisis del Resultado: Ante la Pregunta N°5. ¿Les visitan con regularidad sus familiares? 10.81% de los encuestados dijeron que siempre, 18.92% a veces, 70.27% nunca (siendo esta la mayoría) (Tabla N°29 y Gráfica N°26).

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1. Tema.

Talleres de orientación para familiares de personas ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, a fin de evitar el maltrato y abandono de adultos mayores.

4.2. Datos informativos.

Institución: Hogar Santa Luisa De Marillac, provincia de Colón

Responsable Elaboración: Ana Barrera

Corregimiento: Puerto Pilon

Provincia: Colón

Tiempo: enero 2023 – mayo 2023

Beneficiarios: Familiares de adultos mayores ingresados en Hogar Santa Luisa De Marillac, provincia de Colón.

Sostenimiento: Institucional.

4.3. Antecedentes de la propuesta.

La práctica del maltrato y abandono de adultos mayores se ha generalizado y se ha vuelto difícil de abordar debido entre otros aspectos, a las connotaciones de tipo familiar, social y cultural que encierra la problemática.

Con el fin de crear, adecuar, modificar o mejorar el ambiente familiar y la relación entre los adultos mayores y sus familiares, en donde luego de la investigación realizada se detectó que existe abandonos y maltratos en esta población vulnerable, mismo que afecta en la autoestima y vida de ellos; pues hasta el momento no se ha hecho nada por remediar esta situación, es recomendable los talleres a través de mecanismos didácticos, que contribuyan de forma positiva en crear conciencia en el respeto, valores e importancia del este grupo poblacional en la provincia de Colón.

Como lo señalaron Feliz et al. (2010) el aislamiento y la soledad de las personas mayores se hace cada vez más evidente en una sociedad cada vez más competitiva e impersonal. Las personas mayores pueden sentirse solas y socialmente excluidas en ambientes de estrés y violencia. Los valores tradicionales han protegido a las familias, especialmente a los adultos (p.147).

Lo que significa que esta propuesta busca ayudar a este grupo poblacional y sus familiares, para fortalecer las relaciones personales de estos y lograr que no sean excluidas de la sociedad, sino más bien reconozcan el valor e importancia que siempre tuvieron en la comunidad.

4.4. Justificación.

El objetivo primordial de la propuesta es programar varios talleres para familiares ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, a fin de evitar el maltrato de adultos mayores. Esta propuesta es de gran importancia pues mediante este conjunto de acciones propuesto se podría lograr la comprensión del valor y la necesidad que se tiene en el cuidado de esta población y así disminuir, significativamente, los índices de abandonos y maltratos.

En este sentido, se hace necesario modificar conductas familiares, características que llevan al abandono y maltrato de los adultos mayores, definir un estilo de vida adecuado que tengan buena relación familiar y fortalecer los valores en las personas. Por eso se piensa trabajar con videoconferencias, charlas presenciales, juegos y encuentros familiares. Para fomentar un entorno que permita la recepción de los valores que se desarrollarán estos parámetros.

Se acrecienta la importancia del envejecimiento de los adultos mayores, poniendo a la familia, como red social de apoyo, poniendo especial atención a esa etapa de la vida, incrementando para esta población el valor que puede tener en el entorno del hogar. Se hace necesario entender que la problemática familiar por el tratamiento de los adultos mayores se complejiza porque, entre otros factores,

existe superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, demandas y diferentes sistemas normativos.

De allí la necesidad de encarar la problemática desde el espacio familiar, para comprender el envejecimiento. Abordar la problemática del envejecimiento como proceso, demanda conocer el rol del anciano dentro de la estructura y la dinámica familiar, la naturaleza de las relaciones con los hijos y las formas de la solidaridad intergeneracional como un elemento fundamental para el análisis de la calidad de vida en la senectud

4.5. Objetivos:

4.5.1. Objetivo General

Orientar a familiares de personas ingresadas en el Hogar Santa Luisa De Marillac, a fin de evitar el maltrato y abandono de adultos mayores

4.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar las diversas manifestaciones de maltrato y abandono en el medio familiar del adulto mayor.
- Identificar situaciones negativas y positivas sobre las relaciones intergeneracionales.
- Explicar la importancia de la familia y sus funciones, para la comprensión del envejecimiento.

4.6. Aportes y/o Beneficios de la Propuesta

Esta propuesta va dirigida a los siguientes sectores:

Familiares de personas adultas mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, corregimiento de Puerto Pilón, provincia de Colón, los cuales son 50 en total.

Cuáles serían los resultados de esta:

Fortalecer las relaciones familiares, evitando el maltrato y abandono de los adultos mayores en el corregimiento de Puerto Pilón, provincia de Colón.

Propiciar las herramientas necesarias para la correcta construcción de esas relaciones interpersonales e intergeneracionales.

Identificar las diversas manifestaciones de maltrato y abandono en el medio familiar del adulto mayor.

4.7. Desarrollo de la Propuesta

En el proceso de enseñanza de familiares de personas adultas mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, corregimiento de Puerto Pilón, provincia de Colón, requieren un abordaje especial y adecuado, por lo que se llega a plantear el siguiente diseño de propuesta de orientar contra el maltrato y abandono de esta población vulnerable.

Los componentes de esta orientación o taller se definen de la siguiente manera, tal como se ha venido planteando.

- Programas de capacitación: Se han pensado en tres unidades o módulos.
- El primero: Consideraciones generales sobre el maltrato y abandono al adulto mayor.
- El segundo: La familia y las relaciones intergeneracionales.
- El tercero: Funciones de la familia con el adulto mayor.

Al personal seleccionado se le enviará a estos programas, que inician con tres, pero que luego podrían ser permanente y en renovación constante.

4.8. Metodología o Mecanismo para la Implementación

Estaremos trabajando esta propuesta bajo una estrategia específica, la cual se fundamenta en planificar, ejecutar, evaluar. Con esto se busca tener una implementación de jornadas de capacitación sobre orientación para familiares de

personas ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, a fin de evitar el maltrato y abandono de adultos mayores:

Planificar: En esta etapa se realiza un diagnóstico, evaluación inicial, para detectar algunas debilidades o necesidades de capacitación que necesitan familiares de personas ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, para disminuir el maltrato y abandono de esta población vulnerable.

Ejecutar: En esta etapa se implementará, al menos, los tres primeros módulos de formación dirigidos a los familiares que acompañan a adultos mayores en instituciones. También se abordarán las otras actividades definidas en la fase previa. Durante la ejecución, se capacitará a los facilitadores ya sean familiares o personal institucional, adaptando los materiales educativos a sus niveles de conocimientos y experiencias, para garantizar que puedan abordar con eficacia las necesidades específicas detectadas.

Evaluar: La evaluación es importante que se haga permanente durante todo el proceso. No se debe esperar al final para hacerlo, la evaluación debe ser mutuamente ocurrente, de forma tal que si se necesita mejorar algo se de en el momento y al terminar. Es importante se documente la experiencia, para lo cual se recomienda realizar un portafolio de evidencias electrónico, con la finalidad de medir el progreso y los logros alcanzados en el desarrollo de competencias planeadas del programa y así indicar cuales son los criterios para seguir para conseguir buenos resultados.

4.9. Programación de la propuesta.

Esta propuesta se realizará en horas de la tarde, a partir de las 3:00 p.m. hasta las 4:30 p.m., en donde la comunidad que asistan, pueden alcanzar los objetivos propuestos.

- Implementar programas de prevención de la violencia hacia las personas adultas mayores, orientadas a los familiares, con el propósito de brindarles los conocimientos y herramientas necesarias para ofrecer una atención adecuada, basada en el respeto, la empatía y el buen trato.
- Implementar un programa dirigido a los familiares de los adultos mayores residentes en el asilo, con el fin de fortalecer los lazos afectivos y la comunicación familiar, promoviendo el respeto, la inclusión y el acompañamiento emocional para prevenir sentimientos de abandono y situaciones de violencia.

Matriz del Plan de Acción:

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO
<i>Sensibilización</i>	Sensibilizar a los familiares ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac, a fin de evitar el maltrato y abandono de adultos mayores	Realizar invitaciones. Presentar una planificación. Reuniones de Trabajo.	Humanos, Materiales	1 semana
<i>Planificación</i>	Planificar charlas, talleres dirigidos a los familiares de los adultos mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac	Reuniones de trabajo. Planificar los contenidos de los talleres. Elaborar el material.	Humanos, Materiales	1 semana
<i>Ejecución</i>	Ejecutar dinámicas para integración de familiares de los adultos mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa De Marillac	Dinámicas de integración. Conferencia. Debate. Foro.	Humanos Materiales Material de apoyo Videos, Grabadora, Proyector, CPU	4 semana
<i>Evaluación</i>	Evaluar la propuesta con una aceptación del 98%.	Observaciones Juicio de valor Tomar decisiones	Humanos Fichas Registros	Transversal

Elaborado por la trabajadora Social Ana Barrera.

CONCLUSIONES: Terminada la presente investigación se pueden señalar las siguientes conclusiones:

El aislamiento y la soledad de las personas mayores se hace cada vez más evidente en una sociedad cada vez más competitiva e impersonal. Las personas mayores pueden sentirse solas y socialmente excluidas en ambientes de estrés y violencia. Los valores tradicionales han protegido a las familias, especialmente a los adultos.

El abuso como la negligencia comienza en la familia. Existen innumerables formas de detectar cuándo suceden estas cosas en una familia. Se puede hablar de maltratos: psicológico, físico, financiero, por negligencia o abandono y por factores de riesgo (para el anciano y para la familia). Lo que significa que hay una serie de elementos que se deben tomar en cuenta para determinar las clases de ilegalidades que se pueden presentar contra esta población vulnerable.

El maltrato de ancianos incluye el hecho de que un cuidador no satisfaga las necesidades básicas de una persona mayor, en el que un cuidador u otra persona asociada con una persona mayor daña o corre el riesgo de sufrir un daño grave a una persona mayor vulnerable, se define como un acto intencional.

Sobre la encuesta aplicada, en el caso de los familiares de los adultos mayores, el 56% de los consultados eran hijos (as) (tabla 9 y gráfica 7). 86.5% eran de la provincia de Colón (tabla 10 y gráfica 8). Estas son personas cercanas, del círculo íntimo de las personas que se estudiaron, por lo que conocen ciertas realidades que en el proceso se preguntaron.

Sobre las preguntas se vio que las personas consultadas tenían una relación regular con el adulto mayor en 35% (tabla 11 y gráfica 9). Aunque los adultos mayores consultados dijeron que la relación con su familia era mala en un 40% (tabla 28 y gráfica 25). Se consultó si esta población sufría de maltratos y 62% dijo que sí (tabla 12 y gráfica 10). 40% dijeron que los maltratos eran psicológicos (tabla 13 y gráfica 11). Los perpetradores de este maltrato eran sus cónyuges en un 27% (tabla 14 y gráfica 12). Estas variables eran importantes tenerlas en cuenta, ya que sí había maltratos y muchos por sus propios cónyuges.

Una de las razones más fuertes que se pudieron detectar que generaron el abandono fue por motivos económicos, el 51% lo señaló (tabla 15 y gráfica 13). El 35% de los consultados dijeron que el abandono se debió a insuficiencia de recursos (tabla 20 y gráfica 18). No se pudo establecer si estos adultos mayores contaban con algún programa social que les brindara apoyo económico; sin embargo, el 51 % indicó que sí lo tenía (ver Tabla 16 y Gráfica 14). Estos elementos hacen pensar que la realidad socioeconómica a la que se enfrentan estas personas es muy particular y genera la idea que esta área tendrá que ser atendida.

Sobre las visitas el 46% de los encuestados dijeron que visitan a veces a sus adultos mayores (tabla 22 y gráfica 20). La razón es por falta de tiempo en un 30% (tabla 23 y gráfica 21). Los adultos mayores consultados dijeron que nunca los visitan en un 70% (tabla 29 y gráfica 26). Esta realidad demuestra el abandono que tienen estas personas y por eso se requiere reforzar las relaciones familiares.

RECOMENDACIONES

Luego de termina la redacción de este documento se pueden hacer las siguientes recomendaciones:

- Realizar jornadas de capacitación para los familiares de los adultos mayores, para fortalecer las relaciones familiares y así disminuir la incidencia de maltratos y abandonos de esta población.
- Diagnosticar de forma periódica en el Hogar Santa Luisa De Marillac, la realidad de los adultos mayores, para observar la evolución de la situación de ellos y sus familiares. Se requiere esto, porque lo que se podrá ir trabajando en las capacitaciones se podría ver los resultados.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	ACTIVIDADES	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7
	ETAPA #1 ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA							
1.1	Elaboración del diagnóstico del proyecto por medio del problema.							
1.2	Solicitud del aval en el Hogar Santa Luisa De Marrilla.							
1.3	Desarrollo de la construcción del marco conceptual del proyecto: temas, objetivos, metas e indicadores.							
1.4	Avance de los componentes del protocolo del proyecto: justificación y metodología.							
1.5	Presentación de propuesta ante la comisión académica y protocolo de VIP.							
1.6	Presentación ante el comité de bioética.							
	ETAPA #2 DESARROLLO DE LA PROPUESTA							
2.1	Reserva del profesor asesor							

2.2	Coordinación con el equipo multidisciplinario para establecer orden de los temas a atender.							
2.3	Elaboración del manual de talleres.							
2.4	Desarrollo de las actividades del proyecto.							
ETAPA #3								
ANÁLISIS DEL TRABAJO/ELABORACIÓN DEL INFORME FINAL								
3.1	Análisis de la experiencia y recomendación de la población participante							
3.2	Elaboración del informe final: sistematización de la experiencia.							
3.3	Sustentación de resultados ante autoridad universitaria.							

Fuente (s) de Financiamiento

RUBRO		ETAPA #1	ETAPA #2	ETAPA #3	TOTAL POR RUBRO
1.	EQUIPO HUMANO Construcción documental y seguimiento y sustentación académica.			B/1.000.00	B/2,200.00
	Compensación de asesor		B/50.00	B/50.00	
	Seguro de accidente para asesor		B/25.00	B/25.00	
	Diseñador gráfico para la elaboración del manual		B/50.00		
	Equipo multidisciplinario de talleres.		B/1.000.00		
2.	EQUIPO Y SOFTWARE				B/1,330.00
	Computadora	B/600.00			
	Equipo de comunicación (celular).	B/350.00			
	Servicio de internet	B/150.00	B/150.00	B/40.00	
	Plataforma Zoom		B/20.00	B/20.00	
3.	MATERIALES				B/283.60
	Cuadernos/ libretas		B/60.00	B/60.00	
	Caja de 12 lápices		B/15.00	B/15.00	
	Caja de 12 bolígrafos		B/15.00	B/15.00	
	Marcadores permanentes y de tablero		B/1.80	B/1.80	
	Folletos		B/50.00	B/50.00	
	TOTAL, POR ETAPA:	B/1,100.00	B/1,436.80	B/1,276.80	B/3,813.60



UNIVERSIDAD DE PANAMA
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE COLÓN
MAESTRIA EN POLITICA, PROMOCIÓN E INTERVENCION
FAMILIAR

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INVESTIGADORA PRINCIPAL: Licenciada **Ana Elena Barrera R.** Trabajadora Social

Este formulario de consentimiento informado se dirige a las hermanas de la caridad, los familiares y a los adultos mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac, ubicado en el Corregimiento de Puerto Pílon de la Provincia de Colón.

INTRODUCCION:

Mi nombre es **Ana Elena Barrera**, Trabajadora Social y estudiante de Maestría en Política, Promoción e Intervención Familiar del Centro Regional Universitario de la provincia de Colon. Esta investigación es con el fin de cumplir con la preparación de la tesis de investigación como requisito para optar por el título de Especialista en Políticas, Promoción e Intervención Familiar.

El objetivó de esta investigación es obtener datos que me permitan describir el perfil socioeconómico de los familiares a adultos mayores ingresado en el hogar Santa Luisa de Marillac Acerca de su impacto en su calidad de vida.

NÚMERO DE PARTICIPANTE:

Este proyecto tiene una muestra representativa de 27 adultos mayores entres las edades de 65 a 85 años que son ingresado en el Hogar Santa Luisa de Marillac, ubicado en el corregimiento de Pílon.

POSIBILIDAD DE NO PARTICIPAR O DE RETIRARSE EN CUALQUIER

MOMENTO DE LA INVESTIGACION:

La participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Tienen derecho a contestar o no y poder retirarse en cualquier momento de la investigación, sin ninguna repercusión sobre sus personas.

METODOLOGIA:

Si deciden participar, se le aplicara un instrumento de investigación encuesta que consta de 13 preguntas y cuya estructura permite recoger aspectos generales y específicos relacionados con la investigación. A través de su colaboración con investigación se podrá delimitar las variables de estudio, facilitando así la mejora en el desarrollo de esta investigación.

La encuesta se realizará en el Hogar Santa Luisa de Marillac, con una duración de 25 a 45 minutos por familia, las respuestas son de confiabilidad.

MOLESTIAS O RIESGOS:

No existen ningún tipo de riesgo a participar en este trabajo de investigación, cada uno de los familiares de los adultos mayores son libres de aceptar o no aceptar.

BENEFICIOS:

En este aspecto son los beneficios de la investigación que tienen los familiares de los adultos mayores, se le ofrece terapia, su comida al día tres golpes, enfermería, atención médica, trabajo social, tener nuevos amigos, sentirse en compañía.

COMPENSACION DE GASTOS:

La participación de la encuesta a través de la investigación no tiene ningún tipo de gasto y/o pago.

PUBLICACION Y CONFIDENCIALIDAD:

El nombre de cada adulto y familiares no se utilizará al momento de publicar esta investigación. Los resultados de la investigación serán documentados y se entregarán impreso a la Biblioteca de la Universidad Nacional y en el Centro Regional Universitario de Colón.

Se adjuntan los siguientes datos para su conocimiento y cualquier consulta que requiera.

DERECHO DEL PARTICIPANTE:

Si los familiares deciden participar en el estudio. Podrán desistir en cualquier momento o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Si tiene alguna duda puede preguntar al investigador principal. Licda. Ana Elena Barrera R. o llamar al número 65804811 o al correo electrónico:

[anabarrera2565@gmail](mailto:anabarrera2565@gmail.com)

Si considera hacer alguna pregunta sobre la investigación y su estudio o creen que se le tratado injustamente pueden contactar al comité de Bioética de la Universidad de Panamá al teléfono

(+507) 523- 5769 o al correo electrónico comitebioetica.invu@up.ac.pa.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se nos ha brindado sobre lo que puede suceder si participa de manera voluntaria en el proyecto de investigación. Entendiendo que puede decidir no participar o retirarse del estudio **en** cualquier momento.

Agradecemos su participación en este proyecto de investigación, dejando plasmado su aceptación en el proceso con la firma como participante de la investigadora a cargo.

Firma del Participante

Cédula

Fecha

Nombre:

_____.

Firma del Testigo

Cédula

Fecha

Nombre:

_____.

Firma del Investigador

Cédula

Fecha

Nombre:

_____.

18. Identifique los Posibles Beneficiarios de los Resultados del Proyecto:

Este proyecto busca mejorar la calidad de vida y el cuidado de los adultos mayores, frente al problema del abandono, maltrato intrafamiliar.

Los resultados del proyecto dirigidos a los adultos mayores en el hogar que tendrán como beneficio, la atención médica, alimentación, terapias, cuidado de higiene personal, atención de día y de noche.

REFERENCIAS

- Albach, F., Moormann, P. P., & Bermond, B. (1996). *Recuperación de los Recuerdos de Abuso Sexual Infantil*. DISSOCIATION VOL IX, N° 4, DECEMBER 1996. Obtenido de <https://serendipitydiplomados.com/wp-content/uploads/2020/12/Recuperacion-en-terapia-recuerdos-abuso.pdf>
- Alvarez, M., & Cortez, M. (2020). *Abuso en el adulto mayor: una situación que va en aumento*. Costa Rica: Revista Medica Sinergia. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/514/862>
- Barajas, H., & Rodrigo, F. (2017). *Maltrato Geriatrico*. Guadalajara-Mexico: revista acta de ciencia y salud. Obtenido de <https://actadecienciaensalud.cutonala.udg.mx/index.php/ACS/article/view/36/24>
- Carvajal, C. (2002). *Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos*. Rev. chil. neuro-psiquiatr. v.40 supl.2 Santiago nov. 2002. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071792272002000600003&script=sci_arttext
- Cobeñas, D. (2019). *Características geriátricas y Abandono Familiar*. Pimentel-Peru: Universidad Señor de Sipan. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5282/Cobe%3b1as%20Velasquez%20Doris%20Raquel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Escalante, F., & Frank, D. (2018). *Campaña social de sensibilización contra el abandono y indiferencia hacia el adulto mayor*. Lima-Peru: Universidad Tecnológica del Peru. Obtenido de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Fiorella%20Escalante Frank%20Diaz Trabajo%20de%20Suficiencia%20Profesional Titulo%20Profesional 2018.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Fiorella%20Escalante%20Frank%20Diaz%20Trabajo%20de%20Suficiencia%20Profesional%20Profesional%202018.pdf)
- Feliz, R., & Hernandez, O. (2010). *El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar*. Mexico: Instituto Mexicano del seguro social. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2009/amf094a.pdf>

- Frías, C. (2003). *El abuso sexual infantil: abordaje desde el trabajo social*. Unidad de Intervenciones Especiales en el Consejo de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes del Gobierno de la Ciudad de Bs.As. Obtenido de https://www.edumargen.org/docs/2018/curso27/unid04/apunte05_04.pdf
- García Rosique, R. M., Guisado Zamora, K., & Torres Triana, A. (2020). *Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versailles*. Rev.Med.Electrón. vol.38 no.6 Matanzas nov.-dic. 2016. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004
- Gavilanez, C. (2017). *Analisis de la comunicacion en el abandono de aultos mayores*. Guayaquil-Ecuador: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/27014/1/Tesis%20cris%20terminada.pdf>
- Helix, B., & Fraga, R. (2017). *Maltrato Geriatrico*. Guadalajara-Mexico: Revista acta en ciencia y salud. Obtenido de <https://actadecienciaensalud.cutonala.udg.mx/index.php/ACS/article/view/36/24>
- Hurtado, J., & Ruiz, L. (2020). *Medidas de protección y prevención al adulto mayor frente al maltrato por abandono,*. Colombia: Universidad de Plamplona. Obtenido de http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3513/1/Hurtado_%20Ru%C3%ADz_2020_TG.pdf
- Londoño, N., & Cubides, M. (2021). *Maltrato al adulto mayor*. Colombia: Universidad de Caldas. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MaltratoAlAdultoMayorInstitucionalizadoUnaRevision-8252140.pdf>
- Lopez, A., & Perez, S. (2021). *Factores asociados al maltrato en adultos mayores*. Azogues-Ecuador: Universidad catolica de cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10417/1/ANA%20LUCIA%2>

[0L%c3%92PEZ%20PADILLA%2c%20SARA%20ELIZABETH%20P%c3%88RES%20HURTADO.pdf](#)

Losada, A. V., & Jursza, I. R. (2019). *Abuso Sexual Infantil y Dinámica Familiar*. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 22, (3), 2019. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi193q.pdf>

Medina, J., & Mendoza, M. (2015). *Abandono del adulto Mayor*. Huancayo-Peru: Universidad nacional del centro del Peru. Obtenido de https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/809/TTS_60.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pabon, D., & Delgado, J. (2017). *Maltrato en la población adulta mayor*.: venezuela: Universidad de Zulia. Obtenido de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MaltratoEnLaPoblacionAdultaMayorUnaRevision-6116884%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MaltratoEnLaPoblacionAdultaMayorUnaRevision-6116884%20(2).pdf)

Pairumani Ticona, R. (2017). *Influencia de las relaciones familiares*. Revista de Psicología no.18 La Paz dic. 2017. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322017000200008#:~:text=Las%20relaciones%20intrafamiliares%20son%20las,a%20las%20situaciones%20de%20cambio.

Pereda, N., Polo, P., Grau, N., Navales, N., & Martínez, M. (2007). *Víctimas de abuso sexual en la infancia. Estudio descriptivo*. REVISTA D'ESTUDIS DE LA VIOLENCIA. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Noemi-Pereda/publication/28141419_Victimas_de_abuso_sexual_en_la_infancia_Estudio_descriptivo/links/0912f50bfb892e3c65000000/Victimas-de-abuso-sexual-en-la-infancia-Estudio-descriptivo.pdf

Rubio, M. (2012). *Maltrato institucional a adultos*. Chile: Universidad catolica de Chile. Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v23n4/comunicacion_breve1.pdf

Sotomayor, M., & Bermudez, G. (2015). *Maltrato en personas mayores*. GerolInfo. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2015/ger153d.pdf>

20. Firmas:

Fecha _____
Firma del Investigador (a) Principal

Fecha _____
Firma del Director (a) de Departamento / Coordinador de la Facultad

Fecha _____
Firma del Director (a) / Coordinador de Investigación y Postgrado de la Unidad Académica

Fecha _____
Firma del Director (a) de Instituto (solo para Institutos)

Fecha _____
Firma del Decano / Director de la Unidad Académica



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO A LOS FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES

Yo _____.

Declaro que he sido informado e invitado a participar en la investigación denominada factores de abandono y maltrato de adultos mayores, ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac, por parte de sus familiares, localizados en el corregimiento de puerto pilón, comunidad de puerto pilón, provincia de colón. Este es un proyecto de investigación social que cuenta con el respaldo de la institución Hogar Santa Luisa de Marillac. Entiendo que este estudio busca conocer las causas del abandono y maltrato hacia este grupo de adultos mayores, que están en la etapa más sensitiva que puede tener un ser humano. Y obtener el título de la Maestría Política e Intervención Familiar. Y sé que mi participación se llevará a cabo en el corregimiento de Puerto Pilon, Hogar Santa Luisa de Marillac, provincia de Colón en el horario de 8:00 am a 12:00 pm, la cual consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 30 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que la respuesta no podrá ser conocida por otra persona ni tampoco ser identificada en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no serán entregados y que no habrá restricción por la participación en este estudio sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada a la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencia negativas para mí. Si acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento. Firma del participante: Fecha: Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con: Investigador (a) Principal: LICDA. ANA BARRERA Teléfono localizable: 6580-4811 Correo electrónico: anabarrera2565@gmail.com



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES

Yo _____, declaro que he sido informado e invitado a participar en la investigación denominada factores de abandono y maltrato de adultos mayores, ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac, por parte de sus familiares, localizados en el corregimiento de Puerto Pilón, comunidad de Puerto Pilón, provincia de Colón.

Este es un proyecto de investigación social que cuenta con el respaldo de la institución Hogar Santa Luisa de Marillac.

Entiendo que este estudio el investigador busca conocer las causas del abandono y maltrato hacia los adultos mayores, que están en la etapa más sensitiva que puede tener un ser humano y obtener el título de la Maestría Política e Intervención Familiar; sé que mi participación se llevará a cabo en el corregimiento de Puerto Pilón, Hogar Santa Luisa de Marillac, provincia de Colón en el horario de 8:00 am a 12:00 pm, la cual consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 30 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que la respuesta no podrá ser conocida por otra persona ni tampoco ser identificada en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no serán entregados y que no habrá restricción por la participación en este estudio, y de que esta información podrá beneficiar de manera indirecta por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada a la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa, ni consecuencias negativas para mí.

Si acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma del participante:

_____.

Fecha:

_____.

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con:

Investigador Principal: LICDA. ANA ELENA BARRERA.

Teléfono localizable: 6580-4811

Correo electrónico: anabarrera2565@gmail.com



INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

ENCUESTA

El presente trabajo investigativo, se refiere al abandono de los Adultos Mayores por parte de sus familiares, este instrumento de investigación pretende conocer las causas del Abandono hacia este grupo de Adultos Mayores, que están en la etapa más sensitiva que puede tener un ser humano. Y obtener el título de la Maestría Política E Intervención Familiar

Esperamos de antemano su cooperación.

Objetivo de la Entrevista: Determinar los factores que provocan el abandono y maltrato de los Adultos Mayores en los Hogares, entre las edades de 65 a 85 años por sus familiares.

Indicadores y variables: Las variables e indicadores de nuestra investigación provienen de las siguientes características, general, educativa, familiar, económica, social, institucional, salud.

Encuesta social a 37 adultos mayores.

Seleccione respuesta colocando un gancho en la casilla.

1. Característica Generales del Adulto Mayor:

Sexo: M ☐ F ☐

Grupo de edad: 70-75 años ☐ 76-80 años ☐ 81-85 años ☐

Estado Civil: Unido ☐ Casado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐

Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria Completa ☐

Primaria Incompleta ☐ Secundaria Completa ☐ Secundaria Incompleta ☐

2. ¿Cómo es la relación familiar con sus familiares?

Excelente ☐

Buena ☐

Regular ☐

Mala ☐

3. ¿Sufría usted de algún tipo de maltrato?

Si ☐

No ☐

No sabe ☐

4. ¿Qué tipo de maltrato sufrió usted?

Maltrato físico ☐

Maltrato psicológico ☐

☐

Ninguna de las anteriores

5. ¿Por parte de quien usted sufría de maltrato?

Cónyuge

☐

Hijo (a)

☐

Hermano (a)

☐

Nieto

☐

Vecinos

☐

Otros

☐

Ninguno de los anteriores

☐

6. ¿Cuenta su familia con algún ingreso, para satisfacer las necesidades básicas?

Si

☐

No

☐

No sabe

☐

7. ¿Recibe usted algún beneficio de programa social?

Si ☐

No ☐

No sabe ☐

8. ¿Qué tipo de enfermedad padece?

Hipertensión ☐

Diabetes ☐

Insuficiencia Venosa ☐

Artritis ☐

Colesterol ☐

Otras ☐

9. Recibe usted medicamentos cada vez que visita un médico

Siempre ☐

A veces ☐

Nunca ☐

10. ¿Cuáles son las causas por la cual fue abandonado en el hogar Santa Luisa

de Marillac?

Carencia familiar	☐
Rechazo familiar	☐
Conducta agresiva	☐
Insuficiencia de recursos financieros	☐
Uso de sustancias	☐
Otras	☐
Ninguna de las anteriores	☐

11. ¿Considera usted que el hogar donde fue ingresado cumple con la labor
correctamente?

Muy de acuerdo	☐
De acuerdo	☐
Imparcial	☐
En desacuerdo	☐
Muy en desacuerdo	☐

12. ¿Con qué frecuencia recibe visitas?

Siempre

☐

A veces

☐

No lo visitan

☐

13. Si su respuesta fue no ¿cuáles son las causas?

Falta de tiempo

☐

El trabajo

☐

Enfermedad

☐

La distancia

☐

Los recursos económicos

☐

Otras

☐

No se

☐



INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO

El presente trabajo investigativo, se refiere al abandono de los Adultos Mayores por parte de sus familiares, este instrumento de investigación pretende conocer las causas del Abandono hacia este grupo de Adultos Mayores, que están en la etapa más sensitiva que puede tener un ser humano. Y obtener el título de la Maestría Política E Intervención Familiar

Esperamos de antemano su cooperación.

Objetivo de la Entrevista: Determinar los factores que provocan el abandono y maltrato de los Adultos Mayores en los Hogares, entre las edades de 65 a 85 años por sus familiares.

Indicadores y variables: Las variables e indicadores de nuestra investigación provienen de las siguientes características, general, educativa, familiar, económica, social, institucional, salud.

Entrevista social a 3 adultos mayores ingresados en el Hogar Santa Luisa de Marillac

1. Como es la atención que le brindan en el hogar Santa Luisa de Marillac

- A) Buena ☐
- B) Regular ☐
- C) Mala ☐

2. Cuál era el trato de su familiar en su vivienda

A) Buena

B) Regular

C) Mala

3. Te visitan con regularidad tus familiares

A) Siempre

B) A veces

C) Nunca