

---

---

***IMPACTO Y CAUSAS DEL ABANDONO FAMILIAR EN ADULTOS MAYORES  
RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN***

***ARMENIA (QUINDÍO)***

---

---

**Facultad de Ciencias Humanas y Bellas Artes**

**Programa de Gerontología**

**Nazly Bergaño Andrade**

---

Armenia-Quindío, 2018

---

## CONTENIDO

FICHA RESUMEN .....	5
Resumen.....	6
Abstract.....	7
1. Introducción .....	8
2. Marco teórico .....	9
2.1 Teoría de la desvinculación.....	9
2.2 Teoría del curso de la vida .....	9
2.3 Marco conceptual .....	10
2.3.1 Adulto mayor.....	10
2.3.2 Abandono.....	11
2.3.3 Tipos de abandono.....	12
2.3.4 Familia .....	13
2.3.5 Tipología familiar .....	13
2.3.6 Historicidad sobre el abandono en el adulto mayor .....	15
2.3.7 Centros de bienestar.....	15
2.3.8 Referentes legales sobre el abandono en el adulto mayor en Colombia .....	16
2.4 Marco referencial .....	17
2.4.1 Investigaciones en España .....	17
2.4.2 Investigaciones en Latinoamérica .....	19
2.4.3 Investigaciones en Colombia.....	21
2.4.4 Investigaciones locales .....	22
3. Objetivos.....	24
3.1 Objetivo General .....	24
3.2 Objetivos específicos.....	24

4. Diseño Metodológico.....	24
4.1 Enfoque y Tipo de investigación.....	24
4.2 Población.....	25
4.3 Muestra.....	25
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
4.4.1 Índice de Barthel.....	26
4.4.2 Escala de Pfeiffer.....	26
4.4.3 Escala de depresión geriátrica de Yesavage.....	26
4.4.4 Escala de recursos sociales (OARS).....	27
4.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	27
5. Resultados y discusión.....	28
5.1 Caracterización.....	28
5.2 Area física.....	29
5.3 Area cognitiva.....	30
5.4 Area emocional.....	31
5.5 Area social.....	33
5.6 Causas del abandono.....	34
6. Conclusiones.....	37
7. Recomendaciones.....	38
7.1 Recomendaciones a nivel individual.....	38
7.2 Recomendaciones a nivel institucional.....	38
7.3 Recomendación a nivel social.....	39
8. Referencias.....	41
9. Anexos.....	46

Anexo 1. Tablas estadísticas .....	46
Anexo 2. Carta de convenio con el Centro de Bienestar al Anciano El Carmen. ....	49
Anexo 3. Evidencia fotográfica.....	50
Anexo 4. Instrumentos de valoración utilizados. ....	52

**FICHA RESUMEN**

<b>Título:</b> Impacto y causas del abandono familiar en adultos mayores residentes en el centro de bienestar del anciano El Carmen Armenia (Quindío)		
<b>Línea de Investigación:</b> Línea Sociopolítica, Cultura y Vejez		
<b>Personal del Proyecto</b>		
<b>Estudiante</b>	Nazly Bergaño Andrade	
<b>Lugar de Ejecución del Proyecto (Ciudad):</b> Armenia, Quindío		
<b>Tipo de Proyecto:</b> Trabajo de grado		
<b>Modalidad:</b> Investigación		
<b>Descriptor / Palabras Claves:</b> Adulto mayor, Abandono y Familia		

[Escribir texto]

## **Resumen**

El objetivo principal de la presente investigación es, determinar las causas y el impacto que genera el abandono en adultos mayores residentes de un centro de bienestar.

La investigación se realizó mediante un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, La población sujeto de esta investigación estuvo conformada por 25 adultos mayores voluntarios que se encuentran en estado de abandono familiar.

Se aplicaron diversos instrumentos de valoración para evaluar las áreas físicas, cognitivas, emocionales y sociales, de igual manera se aplicó un cuestionario enfocado a detectar las causas el abandono familiar.

Los resultados obtenidos de la investigación fueron que el abandono familiar no impacta de manera negativa las áreas físicas y cognitivas de la persona mayor, sin embargo el área social y emocional están altamente comprometidas y vinculadas al abandono. De igual manera podemos decir que las principales causas del abandono familiar son la falta de dinero, el poco tiempo que dispone la familia para cuidar al adulto mayor, los conflictos internos y la falta de interés de los familiares por lo que pueda pasar con la persona mayor.

### **Abstract**

The main objective of the following research is to determine the causes and the impact that the family abandonment generates on the elderly people who reside at the Centro de Bienestar.

This research was developed by the application of a quantitative method of descriptive type. Twenty-five voluntary elderly people in family abandonment condition compose the aim population of this research.

Various assessment instruments were applied to evaluate the physical, cognitive, emotional and social areas, in the same way a questionnaire was applied to detect the causes of family abandonment.

The results obtained from the research were that the family abandonment does not negatively impact the physical and cognitive areas of the elderly person, however the social and emotional area are highly compromised and linked to abandonment. Similarly we can say that the main causes of family abandonment are the lack of money, the little time available to the family to care for the elderly, internal conflicts and lack of interest of family members for what may happen to the person higher.

## **1. Introducción**

La realización de esta investigación nació de la necesidad de conocer que pasaba con los adultos mayores que se encontraban en estado de abandono familiar, por esta razón decidí enfocarme en conocer cuáles son las causas que generan el abandono de una persona mayor por parte de sus familiares y que impacto tenía el abandono en sus áreas físicas, mentales, sociales y emocionales.

A raíz del surgimiento de esta esta interrogante se realizó una indagación para conocer cuál era la situación de los adultos mayores que son abandonados día tras día por sus familiares, los resultados de dicha indagación fueron muy escasos ya que en la actualidad no se registran muchas investigaciones acerca de este tema en específico, en consecuencia a esto se procedió a realizar una búsqueda de información por los distintos centros gubernamentales del departamento, como los son la Alcaldía, la Gobernación, la Fiscalía y las comisarías de familia en donde no se pudieron encontrar datos ni cifras relacionadas al tema del abandono.

En consecuencia a esto se procedió a realizar la investigación un CBA, seleccionando como tal el centro de bienestar del anciano El Carmen de la ciudad de Armenia ya que es el más grande del departamento del Quindío albergando a 137 adultos mayores, y obteniendo de allí una muestra de 25 adultos mayores en estado de abandono familiar los cuales nos proporcionaron la información suficiente para cumplir con los objetivos trazados en esta investigación.

Como gerontóloga tengo conocimiento de que la vejez es una de las etapas de la vida en la que tenemos más riesgo de vulnerabilidad y fragilidad, se debe tener en cuenta que la condición de abandono para esta población genera un alto riesgo lo cual afecta su calidad de vida, por lo tanto esta investigación pretende ayudar a los adultos mayores que son abandonados a diario en nuestro país.

Investigaciones de este tipo nos sirven para comprender y conocer mejor la situación de las personas mayores que son abandonadas, proporcionando conocimientos que sean útiles al momento de intervenir adultos mayores en esta condición, de igual manera sirve como referente para la realización de nuevas investigaciones relacionadas con el tema del abandono.

## **2. Marco teórico**

### **2.1 Teoría de la desvinculación**

Según Gonzales de Gago (2010):

Teoría de la desvinculación o del retraimiento: consiste en que, el envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o “desvinculación” recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen. La desvinculación puede ser por decisión misma del interesado o por los otros miembros de este sistema. El individuo poco a poco deja de relacionarse en la vida social y esta a su vez le ofrece cada vez menos oportunidades.

Para Cummings la diferencia de género en el proceso de envejecer estaría apoyado en que los varones han desarrollado principalmente roles instrumentales mientras que en las mujeres son fundamentalmente socio afectivo. La desvinculación será más o menos difícil según la presión social y la amplitud del trabajo y la transferencia del rol y la solidaridad que la persona tenga que operar. Se explica que las condiciones individuales de la persona se van a imponer en la manera de envejecer (citado por Ortiz, 2005).

Por otro lado, Héту señala que “la desvinculación no sería un fenómeno espontáneo y natural y por lo tanto, buscado por el sujeto sino sería un ajuste psicológico a los acontecimientos que ocurren fuera de la voluntad del sujeto” (citado por Ortiz de la Huerta, D., 2005). (p. 52)

### **2.2 Teoría del curso de la vida**

Según Elder (como cito Padilla J. 2016), “El curso de vida puede ser definido como el estudio interdisciplinario del transcurrir de la vida humana.” (p.3)

Según Elder (1985), “Tres son los conceptos básicos o ejes organizadores de la teoría del curso de vida: trayectoria, transición y “turning point.” (p.3), refiriéndonos principalmente al

tema “turning point.” Que traducido al español puede interpretarse como punto de cambio, momento de cambio, o punto crucial.

Según Guerrero (como cito Padilla J. 2016), “el turning point hace referencia a momentos especialmente significativos; se trata de experiencias o acontecimientos que provocan fuertes modificaciones, que, a su vez, se traducen en virajes en la dirección del curso de la vida”. (p.2)

Según Elder (como cito Padilla J. 2016) “el turning point se trata de eventos que provocan fuertes modificaciones que, a su vez, se traducen en virajes en la dirección del curso de vida”. (p.4)

Según Maillo (como cito Padilla J. 2016):

En estas situaciones se pueden producir momentos decisivos (turning points) que desembocan en un cambio: se abandonan los estudios, se cambia de trabajo, etc. El enfoque del curso de la vida propone seguir en las ciencias humanas este planteamiento dinámico, estudiar estos patrones de la vida de las personas con sus episodios de continuidad y, a menudo también, de cambio (p.4)

## **2.3 Marco conceptual**

### **2.3.1 Adulto mayor.**

Según Quintanar (2010):

Las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobrepasan los 90 años se les denominan grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamara de forma indistinta persona de tercera edad. (p. 16)

Según Lefraçois (como cito Quintanar, 2010):

La vejez es una etapa de la vida como cualquier otra, hay definiciones científicas, médicas, geriátricas, psicologías, etc. De la vejez además de todas las definiciones

encontramos que es igual de importante tomar en cuenta las percepciones y definiciones de la sociedad, de los mismos ancianos, familiares y nietos. (p.16)

Quintanar (2010), nos dice que, “La ONU define el adulto mayor como toda persona mayor de 65 años para los países desarrollados y 60 para los países subdesarrollados.” (p.16)

Según Guadalupe y fray (2015):

En Colombia el adulto mayor se considera después de los 60 años. Esto va ligado con los cambios morfológicos y fisiológicos del organismo y también el deterioro de la productividad laboral. Es decir que debido a sus condiciones de ancianidad les es difícil conseguir y realizar algún tipo de trabajo. Pero no todas las personas llegan a este punto, hay personas adultas que son capaces de laborar, pero la misma sociedad se ha encargado de desplazarlos haciéndoles saber que ya no son productivos en una sociedad capitalista y llena de consumismo. (p. 21)

### **2.3.2 Abandono**

Según La OPS en su guía de diagnóstico y manejo Abuso (Maltrato) y Negligencia (Abandono) Parte II (s.f):

La implicación de descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno o por la cual uno tiene alguna obligación legal o moral. La negligencia o abandono puede ser intencionada o no intencionada.

Negligencia intencionada es, cuando el cuidador por prejuicio o irresponsabilidad deja de proveer a la persona adulta los cuidados apropiados para su situación. Sin embargo cuando el cuidador no provee los cuidados necesarios, por ignorancia o porque es incapaz de realizarlos, se considera que es negligencia o abandono no intencionado. (p. 130)

Según Gutiérrez R. (2005), “El abandono o desplazamiento tiene consecuencias sobre las personas como ser social y problemas que afectan directamente sus emociones, salud, sentimientos, etc.”

### **2.3.3 Tipos de abandono**

Según Hernández G. *et al* (2011), los tipos de abandono que se presentan en los adultos mayores los cuales son:

#### **2.3.3.1 Abandono Total:**

“Este tipo de abandono consiste, en que los adultos mayores no tienen quien los cuide y cubra sus necesidades básicas, viéndose obligados a depender de la sociedad que les proporciona caridad, por medio de limosnas y dádivas.” (p.32)

#### **2.3.3.2 Abandono Parcial:**

El abandono parcial, es más notorio en las familias que tienen las posibilidades de pagar un hogar privado, en donde aportan un monto relativo y el Adulto Mayor queda prácticamente internado en dicho lugar, y la relación entre la familia y el Adulto Mayor se ve cada vez más alejado, porque en su mayoría los familiares lo visitarían ocasionalmente, sintiéndose el adulto mayor cada día más solo. (p.32)

#### **2.3.3.3 Abandono Físico:**

Este tipo de abandono, se puede ver en los familiares que sólo se dedican a pagar la mensualidad correspondiente, en un hogar privado olvidándose completamente que tienen que visitar al Adulto Mayor, desatendiéndolo físicamente. En las familias de escasos recursos, los adultos mayores son totalmente abandonados, dando margen a que existan personas adultas mayores indigentes. (p.33)

### **2.3.4 Familia**

Según Delgado M. (2012):

La familia es la unidad social, y se la considera como una organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social. Los miembros del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, funciones y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, tales como el barrio, el trabajo, la escuela, etc.

Es dentro del grupo familiar en donde se aprenden los valores y se transmite la cultura, la cual será filtrada y orientada por cada sistema. La ubicación geográfica de este sistema familiar (rural o urbano) determina también ciertas características de la organización y los roles que en ella se dan. (p.13)

### **2.3.5 Tipología familiar**

Según Parra B. (2005), nos plantea dos formas de familia, “la forma tradicionales y las nuevas formas de familia, dentro de la forma tradicional encontramos dos tipologías familiares con más presencia las cuales han sido la nuclear y la extensa.” Los tipos de familia tradicionales son:

#### ***2.3.5.1 La familia nuclear:***

Es la familia que se encuentra conformada por ambos padres (hombre y mujer) y los hijos de estos, que viven bajo el mismo techo o comparten el mismo hogar; es también llamada elemental o básica. Algunos antropólogos manifiestan que la familia nuclear no es una unidad totalmente independiente, asimilándose más bien a un miembro organizo de la familia extensa. (p. 23)

#### ***2.3.5.2 La familia extensa:***

Conformada por todo un grupo de individuos que incluye abuelos, padres, hijos, nietos y personas acogidas (yernos, nueras, cuñados, tíos.). En conclusión hace referencia a grupos extendidos compuestos por un grupo simple (en su diversa posibilidad) que vive con uno o más parientes consanguíneos o afines de carácter ascendente, descendente, colateral. (p.23)

Dentro de las nuevas formas familiares encontramos que existen unas no tan nuevas clasificaciones de tipos de familia diferentes a las tradicionales, las cuales hoy día son tan comunes que pueden llegar a pensarse que este tipo de uniones son casi tan frecuentes como las tradicionales. Las cuales son:

#### ***2.3.5.3 La familia nuclear poligenética:***

Estas son las conformadas por parejas de separados o viudos que forman una nueva familia y llegan a la nueva convivencia con hijos e sus matrimonios (parejas) anteriores. También pueden tener hijos de su nuevo vínculo. El de tejido secundario es una variación de este modelo en la cual uno de los miembros llega con hijos al nuevo compromiso. El otro miembro de la pareja puede también tener hijos que convivan con su otro progenitor. Algunos de los términos con que se han clasificado son: familias recompuestas, reconstituidas, familias mixtas, simultáneas y superpuestas. (p.24)

#### ***2.3.5.4 Familias monoparentales:***

Está estructurada sobre la base de la existencia de una sola figura parental, es decir, es la unidad familiar en la que solo convive un progenitor. Al hablarse de una familia monoparental se atribuye esta forma como producto del rompimiento de una relación en la cual uno de los padres, (en la mayoría de los casos la madre) conserva los hijos de dicha relación.

Aunque como se dijo anteriormente, es la madre, soltera, separada o viuda, quien va a la cabeza e este tipo de familias, ya se empiezan a ver casos de padres también separados o viudos que deciden vivir con sus hijos y asumir la tarea completa. (p.24)

### **2.3.6 Historicidad sobre el abandono en el adulto mayor**

En el plano histórico sobre el abandono en el adulto mayor podemos ver que en la antigüedad no era algo común en la sociedad, ya que historiadores han podido descubrir que en diferentes culturas antiguas el adulto mayor era considerado un referente de sabiduría y experiencia por lo cual era el más respetado por los jóvenes y escuchados con atención.

La visión que se ha tenido a lo largo de la historia sobre el envejecimiento ha sido bastante variada pasando de ser una figura de llena de conocimiento y poder político a una población bastante vulnerada llegando a los últimos escalones de la sociedad.

Según Osorio (2007):

En épocas pasadas el status social del anciano se basó principalmente en su conocimiento, experiencia y era visto como portador de la historia y de las costumbres, pero con el avance de las escrituras se fue marginando al anciano y actualmente la sociedad basa la cultura en el trabajo y en el consumo. No tenemos que olvidar que el sujeto envejecido tiene un pasado y un presente, además no puede tomarse en cuenta solo la esfera individual si no también los cambios históricos que modifican su vida. (p. 23)

Teniendo en cuenta lo mencionado con anterioridad, podemos observar que el papel que juega el adulto mayor en nuestra sociedad actual no es muy favorecedor creando estigmas y estereotipos los cuales generan rechazo ante esta población, obligándolos a enfrentar situaciones que afectan su calidad de vida y los vuelve aún más vulnerables.

### **2.3.7 Centros de bienestar**

Según la ley 1276 de 2009:

Los centro de protección también llamados de bienestar o centros residenciales para la persona mayor. Son centros destinados a la vivienda permanente o temporal de las personas mayores, donde se les brinda servicios de hospedaje, alimentación, recreación, actividades lúdicas, productivas, culturales y de cuidado integral, especialmente cuando presentan en un alto índice de dependencia.(p.2)

### **2.3.8 Referentes legales sobre el abandono en el adulto mayor en Colombia**

La Presidencia de la República a través del Sistema Informativo del Gobierno (2017), ha hecho público mediante uno de sus comunicados que, el presidente de la República de Colombia, Juan Manuel Santos, sancionó la Ley 1850 del 19 de julio de 2017, con la cual se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras disposiciones.

La nueva ley establece que el que someta a condición de abandono y descuido a una persona mayor, con 60 años de edad o más, y afecte sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación y salud, incurrirá en prisión de cuatro a ocho años y una multa de uno a cinco salarios mínimos legales mensuales vigentes.

De otro lado, la norma ordena al Ministerio de Salud y Protección Social establecer la ruta de atención inmediata que se le debe prestar al adulto mayor víctima de maltrato en ambientes familiares, centros de protección especial y otras instituciones encargadas de su cuidado y protección.

Así mismo, se refiere a las estrategias, políticas, programas, proyectos y acciones que debe poner en marcha el Estado para los adultos mayores, así como a los derechos que tienen las personas mayores en materia de nutrición, habitación, vestuario, afiliación al sistema general de seguridad social en salud, recreación y cultura, entre otros.

De la misma manera, aborda el tema de los responsables del cubrimiento de la asistencia alimentaria de adultos mayores en condición de abandono, descuido o violencia intrafamiliar, las obligaciones económicas derivadas de la prestación de asistencia profesional y alimentaria a los abuelos y abuelas, y los programas de asistencia públicos a personas de la tercera edad. Cabe

indicar que esta nueva norma modifica las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009.

Según la Constitución Política de Colombia Art 46 (1991):

El estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. (p. 22)

Según Parra y Quintero (2006):

En el caso concreto de las personas de la tercera edad, la ley ha previsto distinciones especiales encaminadas a salvaguardar sus derechos, que provienen no solo de la Constitución y la Ley, sino de todo el Sistema Judicial, dotando a los Jueces de las herramientas necesarias para hacer efectivo el derecho sustancial por medio de sus fallos. Así, encontramos que el sistema judicial colombiano ha concentrado sus esfuerzos en proteger a las personas de la tercera edad, específicamente en la Seguridad Social, dándole gran importancia al derecho pensional. No obstante, abarcar la Seguridad Social en un espectro jurídico amplio, solamente los derechos relativos al “pago oportuno de mesadas pensionales”, “la reliquidación de pensiones”, “el no pago de las pensiones de jubilación”, “el reconocimiento de las sustituciones pensionales”, derecho a la salud y el derecho al mínimo vital han sido los conflictos más comunes que deben ser resueltos por los jueces en materia de protección especial de los adultos mayores. (p.236)

## **2.4 Marco referencial**

### **2.4.1 Investigaciones en España**

#### **2.4.1.1 *España abandona a sus mayores***

Arias (2002), publica un artículo a través del diario ABC de España titulado: España abandona a sus mayores, en donde se realiza una denuncia pública a través de la ONG

“solidarios para el desarrollo” la cual publica cifras alarmantes sobre los casos de abandono en dicho país. Afirma que en España existen casi siete millones de ancianos y más de un millón viven solos. Esta circunstancia se agrava en verano, ya que según la denuncia «Solidarios para el Desarrollo», durante estos meses se triplica el número de mayores abandonados por su familia, lo que supone más de tres millones de ancianos solos, porque «durante el resto del año o viven con sus familiares o están solos pero reciben la visita de sus hijos o nietos. Sin embargo, al llegar las vacaciones la familia los considera un «estorbo» y el mayor se ve obligado a quedarse en casa, sin ningún tipo de compañía», afirma Ana Muñoz, responsable de la ONG.

#### ***2.4.1.2 La negligencia y el abandono, los tipos de maltrato que con más frecuencia sufren los ancianos dependientes en España.***

Europa Press (2009), en este artículo, afirma que un estudio realizado en Madrid advierte de que uno de cada cuatro mayores dependientes podrían sufrir algún abuso en sus domicilios. La negligencia (16,4%) y el abandono (7,7%) son los principales tipos de maltrato que sufren los dependientes mayores de 65 años en España, en su mayoría (60%) a manos de profesionales de los servicios sociales o de familiares y cuidadores (40%), según un estudio realizado en Madrid por el secretario de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEGG), Francisco Sánchez del Corral.

#### ***2.4.1.3 Miles de ancianos españoles son abandonados a su suerte.***

El periódico alerta digital de España (2015), mediante este artículo señala la situación a la que se enfrenta la población mayor española frente al tema del abandono principalmente en hospitales y centros de salud de ese país. Afirman que la crisis y la falta de recursos han provocado que cada vez sean más los ancianos que son abandonados en los hospitales. Muchas veces llegan a los hospitales por enfermedades leves, pero acaban siendo ingresados por sus avanzadas edades o por ser grupos de riesgo. Una vez superada la enfermedad el médico se dispone a darles el alta pero se encuentra con el problema de que, o sus familiares no vienen a por ellos o que los ancianos no tienen a donde ir.

Según el Secretario de Acción Sindical SAE (2015):

Antonio Díez explica que el abandono de las personas mayores no es algo nuevo aunque matiza que con la crisis ha aumentado. “En estos casos se pueden encontrar varios perfiles. Están las personas que no tienen a nadie, los que aprovechan los ingresos hospitalarios para descansar de los familiares y los que tienen problemas económicos y no pueden hacerse cargo de ellos”, apunta Díez en la entrevista con el periódico Alerta Digital.”

## **2.4.2 Investigaciones en Latinoamérica**

### ***2.4.2.1 Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la comunidad hermanitas descalzas.***

Angie Vanessa Roldan Monzón (2007) realizó una tesis titulada: Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la comunidad hermanitas descalzas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en Lima-Perú, cuyo objetivo era Comprender las vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares.

La investigación realizada fue de tipo cualitativo y descriptivo, y permitió tener una visión de la variable estudiada en la población de adultos mayores. Dentro de los resultados de la investigación se encontró que el adulto mayor es consciente de la etapa de vida por la que atraviesa, y que, a pesar de los malos tratos recibidos por parte de sus familiares, no sienten ningún tipo de rencor hacia ellos, por el contrario, crean excusas tratando de entender los motivos por los cuales sus familiares actúan de aquella manera y que en la mayoría de los casos es por falta de dinero que sus familiares no están con ellos.

### ***2.4.2.2 Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF hidalgo***

Gloria Osorio Cruz (2007) realizó una tesis titulada: abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF hidalgo de la Universidad Autónoma de Hidalgo, Pachuca de soto-México, la cual tiene como objetivo analizar las causas que propician el

abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF hidalgo, como influye en él y en su familia, con el propósito de diseñar estrategias de intervención profesional. Como resultado de esta investigación encontramos que los usuarios no deseaban estar en la casa y no les gustaban los tratos que se les daban en este lugar, pero a su vez se sentían mejor allí que su propio hogar en compañía de sus familiares. La mayoría de beneficiarios sufren de enfermedades crónicas degenerativas y esta es una de las causas principales por las cuales ingresan a este lugar.

***2.4.2.3 Efectos psicosociales de la desvinculación familiar desde la percepción de los adultos mayores autovalentes en situación de abandono familiar, en el establecimiento de larga estadía del adulto mayor “HUERTO DE PAZ” de la comuna de alto hospicio.***

Jenny Contreras Jofre y Andrea Suárez Ávila (2014) presentó un trabajo de grado titulado: Efectos psicosociales de la desvinculación familiar desde la percepción de los adultos mayores autovalentes en situación de abandono familiar, en el establecimiento de larga estadía del adulto mayor “HUERTO DE PAZ” de la comuna de alto hospicio, de la Universidad Arturo Prat del Estado de Chile, Iquique – Chile. Se planteó como objetivo conocer los efectos psicosociales que produce la Desvinculación Familiar desde la Percepción de los Adultos Mayores.

La investigación de tipo cuantitativa-exploratoria arrojó resultados en cuanto al proceso de desvinculación familiar. Los adultos mayores en su mayoría realizaban actividades domésticas antes de ser vinculados a la institución en donde no se les permite realizar actividades de este tipo. Una de las causas principales para que la familia se desvincule del adulto son sus enfermedades y la falta de tiempo para poder atender dicha situación.

En cuanto a los obstaculizadores que los adultos mayores describen para mantener la vinculación familiar se concluyó, de acuerdo a la percepción de los adultos mayores, que los obstaculizadores principales serían la distancia, la disponibilidad de tiempo, y la salud de sus familiares para ir a visitarlos con mayor frecuencia.

### **2.4.3 Investigaciones en Colombia**

#### ***2.4.3.1 Afectaciones del abandono en seis personas de la tercera edad***

Luz Edith Santamaría Quiroga; *et al* (2010) En su investigación titulada: afectaciones del abandono en seis personas de la tercera edad de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Bogotá- Colombia, se planteó como objetivo general determinar los aspectos más relevantes que conllevan a que un grupo familiar, opte por el abandono de su adulto mayor. Esta investigación concluye que los aspectos más relevantes por los cuales los familiares abandonan a los adultos mayores son:

- Ausencia por parte de sus familiares, debido a la falta de tiempo por sus compromisos adquiridos.
- Gastos económicos en los que se infieren para su cuidado.
- Falta de comunicación asertiva Cambios conductuales (achagues, agresión, maltrato).
- Falta de tolerancia por parte de sus familias

#### ***2.4.3.2 Con los años que me quedan: el futuro incierto de los colombianos***

Marcela Gómez Ardila (2010) en su tesis titulada: con los años que me quedan: el futuro incierto de los colombianos de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá-Colombia, quiso mostrar a través de un Magazín informativo para televisión la situación actual de los adultos mayores en Colombia. Esta tesis nos ayuda a comprender de una manera más visual cual es esa situación por la que pasan los adultos mayores en Colombia incluyendo como viven aquellos que se enfrentan al abandono.

El estudio concluyo que los medios de comunicación son claves para contribuir al desarrollo social, económico, cultural y político del país y de los distintos grupos sociales que lo conforman en este caso los adultos mayores, de igual forma se debe cambiar la visión negativa sobre la vejez, resaltando las capacidades y virtudes de los adultos mayores así pues los medios de comunicación serian la herramienta principal para lograrlo.

***2.4.3.3 Factores Sociales que Inciden en los Grupos Familiares para que Abandonen el Adulto Mayor, realizada en la Corporación Calor de Hogar, Corregimiento San Cristóbal Medellín 2013.***

Luisa Fernanda Álvarez Cardona, *et at* (2013) presentó una tesis titulada: Factores Sociales que Inciden en los Grupos Familiares para que Abandonen el Adulto Mayor, realizada en la Corporación Calor de Hogar, Corregimiento San Cristóbal Medellín 2013. Esta investigación nos muestra que uno de los factores que influyen para que los adultos mayores sean abandonados es el económico; pero el factor principal es el afectivo ya que se encontró que no solo los familiares son culpables del abandono del anciano sino que hay aspectos sentimentales del pasado que generan rechazo al momento de cuidar al adulto mayor. Por otra parte, los cambios propios de la vejez como los físicos y psicológicos afectan la identidad del adulto mayor, haciendo que el manejo de las familias para con ellos se dificulte y se tome como posible solución el abandono.

**2.4.4 Investigaciones locales**

***2.4.4.1 Causas de la institucionalización del adulto mayor en los centro de bienestar públicos de Tuluá (valle del cauca)***

Lina Ximena Vélez Mosquera (2010), en su tesis titulada: causas de la institucionalización del adulto mayor en los centro de bienestar públicos de Tuluá (valle del cauca) de la Universidad del Quindío de Quindío- Colombia, plantea como objetivo principal Identificar las causas de la institucionalización del adulto mayor en los centros de bienestar públicos (alberge el buen samaritano y casa de los abuelos Alonzo Gonzalo guerrero) de Tuluá (valle); Esta investigación dio como resultado que en los CBA públicos de Tuluá se encuentran personas de todas partes de país, pero a pesar de ello la gran mayoría tiene contacto con sus familiares, amigos y que sus relaciones personales antes de llegar a la institución eran prácticamente buenas y que al llegar a este tipo de instituciones no son completamente abandonados, Sin embargo, no debe olvidarse que los CBA han sido concebidos como instituciones de alberge y cuidado para personas mayores en situación de abandono e indigencia; pues es legalmente la familia la llamada a

proteger a su pariente adulto mayor. Esto no se da, pues la presente investigación se tiene que el 28% de los encuestados están allí por decisión familiar.

***2.4.4.2 Efecto social que produce la institucionalización en los viejos mayores de 60 años del CBA Villa El Buen Jesús de la vereda San Juan de Carolina municipio de Salento (Quindío)***

Yamilec Murillo Parado; *et al* (2004), en su tesis titulada: Efecto social que produce la institucionalización en los viejos mayores de 60 años del CBA Villa El Buen Jesús de la vereda San Juan de Carolina municipio de Salento (Quindío) de la Universidad del Quindío de Quindío- Colombia, se plantean como objetivo principal Conocer el efectos social que produce la institucionalización en los viejos mayores de 60 años del CBA Villa El Buen Jesús de la vereda San Juan de Carolina municipio de Salento (Quindío)

a través del proceso de adaptación que vivieron en cuanto a ingreso, ambiente estilos de vida e integración social; la investigación arroja como resultados que El ingreso de los adultos mayores a un CBA no siempre resulta ser negativo, en algunos casos resulta ser positivo ya que logran satisfacer sus necesidades básicas, logrando con esto una adaptación al mismo.

En lo relacionado con la integración social se encontró que dentro del CBA los viejos han logrado una aclimatación cultural debido a que han ampliado sus contactos sociales con personas antes les eran desconocidas, lo cual les ha permitido tener buenas relaciones, comunicación, y por ende acomodarse a su nueva vivienda.

Los impactos negativos que genera la institucionalización en el anciano son la falta de comunicación con amigos y familiares cercanos que les dificulta la integración con otras personas, de igual manera la inadecuada infraestructura del CBA impide mantener al viejo su independencia, realizar actividades de la vida diaria entre otras cosas.

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo General**

Determinar las causas y el impacto que genera el abandono familiar en el adulto mayor residente del centro de bienestar del anciano El Carmen de Armenia

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Caracterizar a la población mayor abandonada
- Conocer cuáles son los impactos y daños que genera el abandono en el adulto mayor tanto a nivel físico, cognoscitivo, emocional y social.
- Identificar las causas que conllevan al abandono familiar de un adulto mayor.

### **4. Diseño Metodológico**

#### **4.1 Enfoque y Tipo de investigación**

La investigación se realizó mediante un enfoque cuantitativo que,

Según Hernández (2010):

El enfoque cuantitativo es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar o eludir” pasos, el orden es riguroso, aunque, desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea, que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. (p.4)

La investigación es de tipo descriptivo la cual consiste,

Según Hernández (2010)

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o

recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (p.80)

## 4.2 Población

La población objeto para esta investigación son los adultos mayores de 60 años que residen en el centro de bienestar del anciano EL CARMEN de la ciudad armenia.

## 4.3 Muestra

Según Hernández (1997):

Nos dice que la muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características ala que llamamos la población. La muestra constituye una fracción de la población que se quiere estudiar. (p. 212)

La muestra está compuesta por 25 adultos mayores voluntarios entre hombres y mujeres residentes en el centro de bienestar al anciano EL CARMEN, los cuales fueron seleccionados según los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores de 60 años en adelante
- Que no tengan ninguna vinculación familiar
- Que no presente deterioro cognitivo grave o alguna enfermedad mental
- Residentes en el centro de bienestar al anciano EL Carmen

Criterios de exclusión:

- Personas que no sean adultos mayores
- No residentes en el centro de bienestar al anciano El Carmen
- Que presenten deterioro cognitivo grave ni enfermedad mental
- Que tengan vinculación familiar activa

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Esta investigación tiene como objetivo conocer las causas que conllevan al abandono de una persona mayor y el impacto que genera para ellos a nivel físico, cognoscitivo, emocional y social. Para poder obtener la información necesaria para cumplir con dicho objetivo se utilizaran las siguientes técnicas:

La primera técnica consiste en aplicar instrumentos de valoración especiales para personas mayores los cuales son válidos y confiables, para así poder saber cómo afecta el abandono a las personas mayores a nivel físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales; los instrumentos que se implementaran son:

##### **4.4.1 Índice de Barthel**

Es un instrumento que mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria (AVD), consideradas como básicas (comer, levantarse- bañarse, vestirse, arreglarse, deposición, micción, ir al retrete, trasladarse, deambulación y subir y bajar escaleras), obteniéndose una estimación cuantitativa de su grado de independencia.; Este instrumento será utilizado para evaluar la parte física del individuo.

##### **4.4.2 Escala de Pfeiffer**

El cual nos permite saber si el individuo presenta deterioro cognitivo y en qué grado, cuenta con 10 ítems que valoran varias funciones: orientación, memoria de evocación, concentración y cálculo. Muy breve pero con una aceptable capacidad discriminadora; este instrumento será el que medirá como se encuentra el área cognoscitiva del adulto mayor.

##### **4.4.3 Escala de depresión geriátrica de Yesavage**

Es utilizada para evaluar el área emocional de la persona mayor, se utilizara la en su versión abreviada, la cual consta de 15 preguntas que se responden de manera afirmativa o negativa y se puede realizar en un periodo breve de tiempo, este nos permitirá conocer si el individuo presenta algún nivel de depresión.

#### **4.4.4 Escala de recursos sociales (OARS)**

Esta escala nos proporciona información acerca de cinco áreas: estructura familiar y recursos sociales, recursos económicos, salud mental, salud física y capacidades para la realización de actividades de la vida diaria (AVD); este nos permite evaluar el área social del individuo mayor.

La segunda técnica consiste en la aplicación de un cuestionario dirigido a conocer las causas del abandono familiar en el adulto mayor, el cual está conformado por 10 preguntas las cuales nos permiten indagar en el pasado de la persona mayor, como fue su comportamiento, sus relaciones, como es el nivel de interacción que tiene con sus familiares y saber las razones por las cuales no convive con sus familiares.

#### **4.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos se analizaron a través del programa Microsoft Excel, el cual forma parte de la suite de oficina Microsoft Office. Esta una aplicación utilizada en tareas financieras y contables, con fórmulas, gráficos y un lenguaje de programación.

Los pasos para analizar los datos fueron 3 los cuales son:

1. Pasar los datos recolectados en los instrumentos de valoración y en la encuesta a una matriz de datos hecha en excel.
2. Encontrar la moda de cada una de las preguntas de los instrumentos y la encuesta y sacar el porcentaje de la misma.
3. Realización de las tablas para insertar las gráficas de cotización, de superficie o radial.

Los instrumentos de valoración que se utilización para medir las diferentes areas de los adultos mayor se analizaron según los resultados de cada valoración, con estos resultados se dio cuenta de cómo se encontraban en sus diferentes areas (física, cognitiva, emocional y social), a partir de allí se emitió un concepto de valoración para cada uno y sus respectivas recomendaciones a la institución.

## 5. Resultados y discusión

### 5.1 Caracterización.

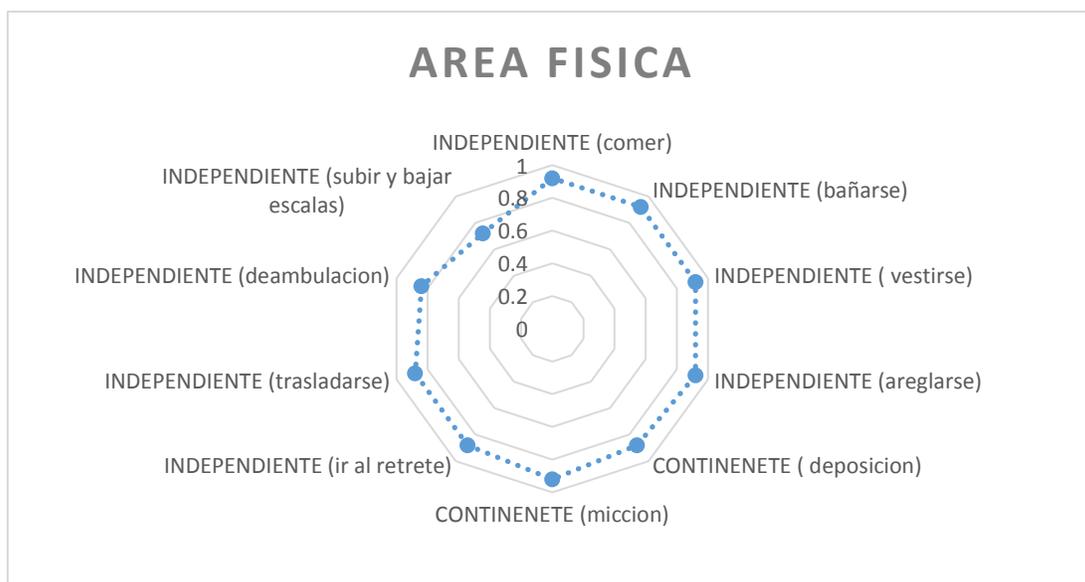


De acuerdo a los datos recolectados encontramos que el 88% de la población adulto mayor en estado de abandono es masculina, el 56% es soltero, el 48% provienen de los diferentes municipios del Quindío, el 28% de ellos tienen un nivel educativo de primaria, de igual manera el 28% no tienen ningún tipo de estudio, el 72% dependen de la institución y no reciben ningún tipo de ingreso económico y el 96% son persona de estrato 1. La edad promedio de los adultos mayores en estado de abandono familiar es de 82 años.

Contrastando los resultados obtenidos de la investigación CARACTERIZACION DE UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO EN LA LOCALIDAD DE BOSA 2013-2014. De Bogotá (Tunarosa y Nieto, 2015), Encontramos que los resultados no son similares ya que el 64% de las personas que fueron incluidas pertenecen al género Femenino, y el 34% restante al género Masculino; indicando que son las mujeres el género más afectado por el abandono en este lugar; con respecto al estado civil encontramos una similitud exacta en ambas investigaciones de 56% de adultos se encuentran solteros.

En cuanto al estrato económico encontramos una gran diferencia ya que los nuestra investigación arrojó que el 96% tiene un estrato socioeconómico de 1 en cambio en la investigación comparativa encontraron que el 87% pertenece al estrato 2.

## 5.2 Area física.



Según el índice de Barthel, se encontró que el 92% de la población es independiente en las áreas que corresponden a comer, bañarse, vestirse y arreglarse.

De igual manera el 92% es continente en cuanto al área de micción, el 88% es continente en el área de deposición, al igual que ir al retrete y trasladarse, el 84% es independiente para deambular y el 72% es independiente para subir y bajar escaleras.

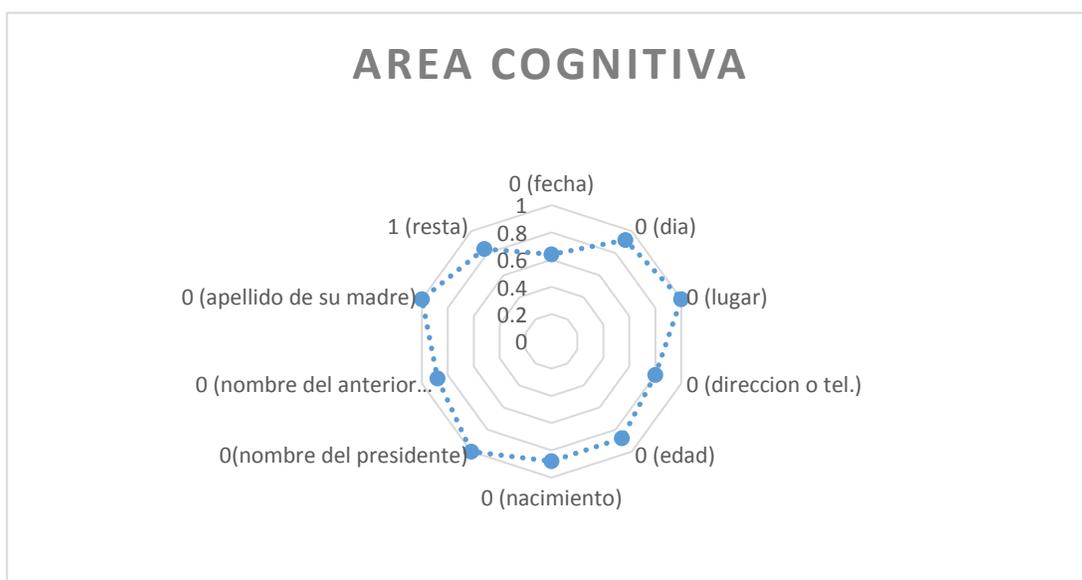
Según los resultados del índice de Barthel, podemos decir que la población encuestada muestra diferentes grados de independencia, el primero es dependencia total el cual se presenta en dos adultos mayores, por lo cual podemos decir que presentan grandes dificultades para realizar las AVD, y AIVD por lo tanto son personas que no se vale por sí solas y necesita asistencia para poder desenvolverse en su entorno actual de referencia en el cual se desarrolla su cotidianidad. De igual manera otras siete personas presentan una dependencia moderada, lo cual

indica que presenta compromisos para realizar las AVD, y AIVD por lo tanto necesitan un soporte físico como bastón para poder subir y bajar escaleras y así poder valerse por sí solos.

Por último 16 de ellos presentan un grado de independencia total, lo cual nos dice que son totalmente para realizar las AVD, y AIVD por lo tanto son persona que se vale por sí solas.

Según la investigación CARACTERIZACION DE UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO EN LA LOCALIDAD DE BOSA 2013-2014. De Bogotá (Tunarosa y Nieto, 2015), en donde fue aplicado el índice de Barthel para medir el grado de funcionalidad de la población mayor abandonada encontramos que no hay similitudes con nuestro resultados que ya solo el 27% de los valorados es totalmente independiente, en cambio nosotros encontramos que 92% es independiente para realizar sus AVD y AIVD.

### 5.3 Area cognitiva



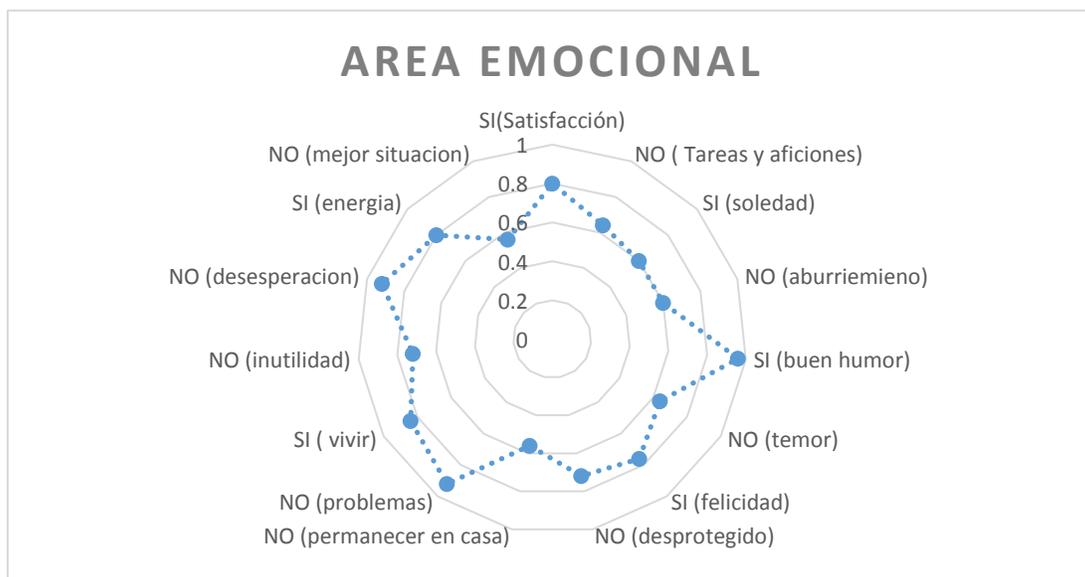
Según la escala de Pfeiffer, el 64% de la población respondió de manera correcta la primera pregunta que hace referencia a la fecha, el 92% respondió correctamente el día de la semana, el 100% acertó el lugar en el que se encontraban, el 80% dijo de manera correcta la dirección de la institución donde residen, el 88% respondió bien su edad, del mismo modo el

88% dijo de manera acertada su fecha de nacimiento, el 100% dijo bien el nombre del actual presidente del gobierno, el 88% dijo correctamente el nombre del anterior presidente del gobierno, el 100% acertó el primer apellido de su madre y el 84% se equivocó en la realización de la resta.

De las veinticinco personas a las cuales se les aplicó este instrumento solamente una de ellas presentó un deterioro cognitivo leve, lo que indica que presenta dificultades en su funcionamiento intelectual.

En la investigación GRADO DE DETERIORO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN DOS HOGARES PARA ANCIANOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA en Santander ( Camargo y Laguado 2017), no se encontraron similitudes ya que 33,3% de adultos mayores intervenidos, se encuentran sin deterioro cognitivo y el 41,7% se encuentran con deterioro cognitivo grave.

#### 5.4 Area emocional



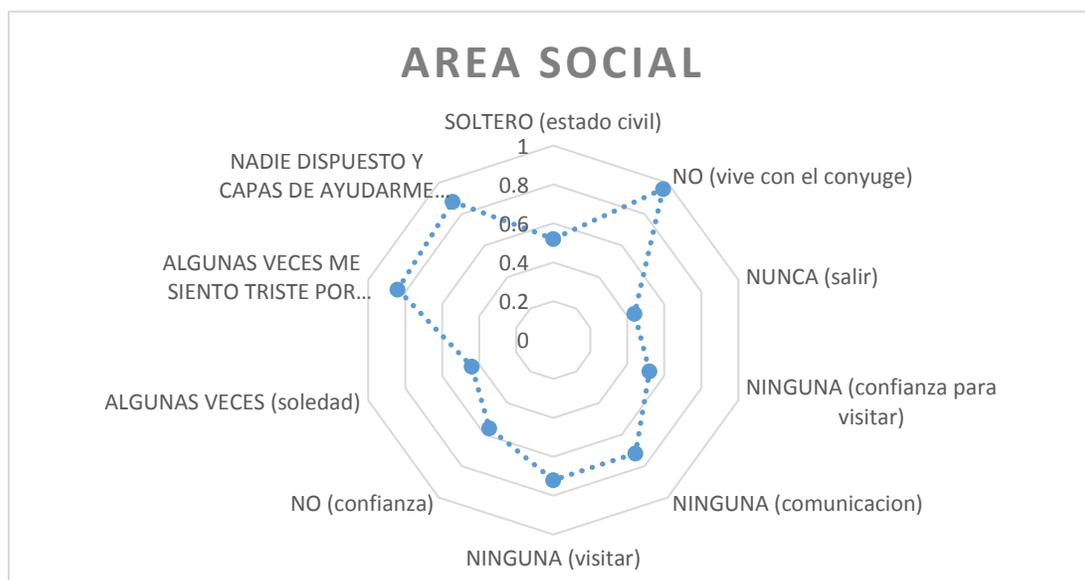
Según la escala de depresión geriátrica de Yesavage el 80% de la población analizada se encuentra satisfecha con su vida, el 64% manifiesta no haber abandonado sus tareas habituales o aficiones, el 60% siente que su vida está vacía, del mismo modo el 60% dice sentirse con frecuencia aburrido (a), el 96% comunico que se sienten de buen humor la mayor parte del tiempo, el 64% informó que no presenta temor de que algo malo pueda ocurrirles, el 76% expresa sentirse feliz la mayor parte del tiempo, el 72% no se siente con frecuencia desamparado o desprotegido, el 56% de ellos dijo que no prefieren quedarse en casa más que salir y hacer cosas nuevas, el 92% aseguró no creer que tiene más problemas que la mayoría de la gente, el 84% piensa que es estupendo estar vivo en este momento, el 72% no se siente inútil, el 92% no piensa que su situación es desesperada o sin esperanzas en este momento, el 80% se siente lleno de energía y el 56% no cree que la mayoría de la gente se encuentra en mejor situación que ellos.

Dieciséis de las personas encuestadas en esta investigación presentaron un resultado normal en la escala de Pfeiffer, lo que significa que no presentan indicios de criterios que hagan pensar en un cuadro depresivo o que su área del afecto está comprometida.

Siete de ellos presentaron una depresión establecida, lo cual nos indica que su área del afecto está totalmente comprometida, por último dos de ellos arrojaron un resultado correspondiente a una depresión leve lo que hace pensar en un posible cuadro depresivo, y que su área del afecto está comprometida.

En relación con la investigación EL AISLAMIENTO Y O DISTANCIAMIENTO ENTRE EL ADULTO MAYOR Y LA FAMILIA ES UNA REALIDAD ¿TU LO VIVES? De Bello (Giraldo, Osorio y Tobón 2014) Se encontró que los resultados son similares en cuanto a que el abandono afecta el área emocional del adulto mayor ya que se concluyó que, para algunos de los adultos mayores residente en el Hogar Sendero de Luz el distanciamiento con la familia conlleva a que experimenten sentimientos de soledad, nostalgia tristeza, y resentimiento, esto genera consecuencias en la conducta, la convivencia y la salud tanto física como emocional

## 5.5 Area social



Según La escala de recursos sociales (OARS), el 52% de la población que se encuentra en estado de abandono familiar es soltera, el 98% no vive con su cónyuge en la residencia, el 44% de la población manifestó nunca salir de la residencia para visitar amigos o familiares en fines de semana o en vacaciones, de compras o excursión, el 52% declaró no tener ninguna persona de confianza para ir de visita a su casa, del mismo modo el 72% de la población asegura no tener ninguna comunicación telefónica con amigos, familiares u otros durante la última semana

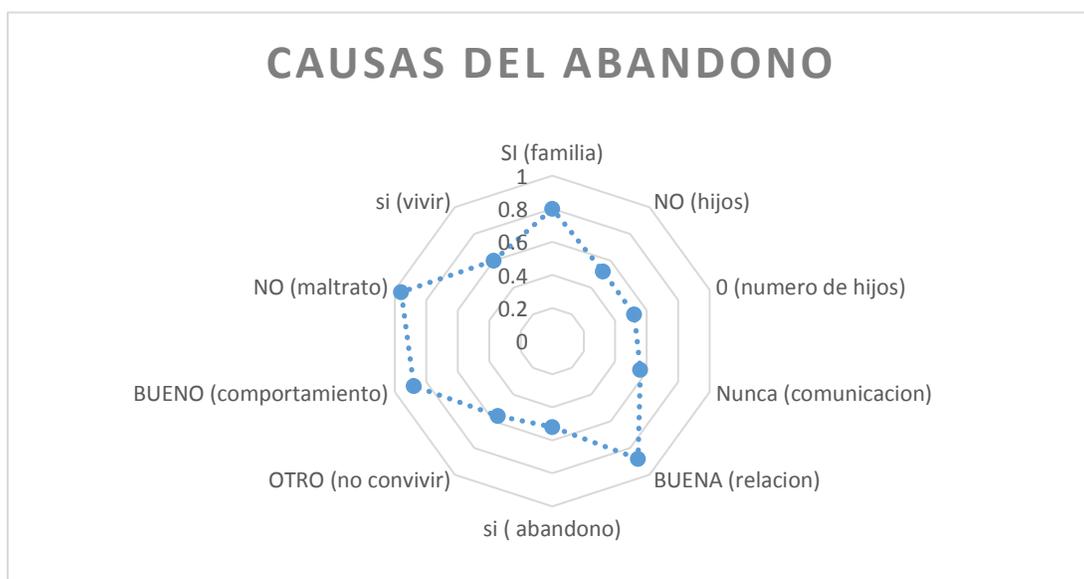
El 72% comunicó que no visitó ninguna vez durante la última semana a alguien externo a la institución, el 56 % aseguro no tener ninguna persona de confianza, el 44% de la población dice que algunas veces se siente solo (a), el 84% dicen que algunas veces se sienten tristes por lo poco que vienen a visitarlos sus familiares o amigos y el 88% no tienen a alguien dispuesto a ayudarle en cualquier cosa si se pusiera enfermo o quedara incapacitado aparte de los recursos que le presta la institución.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación del OARS, podemos decir que quince de las personas a las que se le aplico el instrumento tienen sus recursos sociales totalmente deterioradas, lo cual evidencia que sus relaciones sociales son insatisfactorias, de baja

calidad; seis tienen los recursos sociales bastante deteriorados, lo cual demuestra que sus relaciones sociales no son insatisfactorias pero no obtendrían ayuda de otras personas si lo requiriera, tres de ellos tienen sus recursos sociales moderadamente comprometidos lo cual nos dice que sus relaciones sociales no son tan insatisfactorias, y que obtendría ayuda de otra persona algunas veces si lo necesitara, por último solamente una de ellas tiene los recursos sociales levemente deteriorados, lo que indica que sus relaciones sociales son satisfactorias aunque solo obtendría ayuda de otra persona de vez en cuando.

De acuerdo a una investigación EFECTO SOCIAL QUE PRODUCE LA INSTITUCIONALIZACIÓN EN LOS VIEJOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL CBA VILLA EL BUEN JESÚS DE LA VEREDA SAN JUAN DE CAROLINA de Salento, Quindío (Murillo Parado; *et al* 2004), se observó que si hay similitud con la nuestra, ya que sus resultados mostraron que la institucionalización es un factor que genera dificultades en la integración del adulto mayor con otras personas, de igual manera dificulta la comunicación con amigos y familiares cercanos haciendo que sus relaciones sociales se debiliten.

### 5.6 Causas del abandono



Según el instrumento aplicado, el 80% de la población manifiesta tener una familia, el 52% de ellos no tienen ningún hijo, el 56% manifiesta no tener nunca una comunicación con su familia por las siguientes razones, problemas familiares, falta de dinero, sus familiares ya fallecieron, son muy distantes por problemas, falta de interés de la familia por visitarlos y por el estilo de vida andariego que llevaron los adultos mayores. Dentro de las otras características que estaban en la encuesta encontramos que la comunicación con su familia es a veces, porque sus familiares tienen muchas ocupaciones y los que respondieron que la comunicación es casi nunca debido a la misma razón ya mencionada con anterioridad.

El 88% manifestó haber tenido una buena relación con sus familiares en el pasado, el 52% respondieron SI a la interrogante correspondiente a saber si creían que su familia los abandonó, manifestando las siguientes razones, alejamiento y distanciamiento de los familiares, falta de interés y preocupación por parte de la familia, por que mantienen ocupados y no disponen tiempo para visitarlos y sienten que sus hijos son desagradecidos. Los adultos mayores que dieron como respuesta un NO fue por las siguientes razones, sus familiares ya fallecieron, los llaman y los visitan esporádicamente para saber si están bien o no y manifiestan que sus familiares no saben dónde se encuentran ellos.

Dentro de la pregunta que hace referencia a saber por qué la familia no se hace cargo del adulto mayor el 56% respondió en la categoría de otros, la cual hace referencia al fallecimiento de toda la familia y a que el adulto mayor no quiere que se hagan cargo de él; las otras categorías más comunes fueron, conflictos internos, malas relaciones, falta de dinero, disposición de poco tiempo para cuidarlos y por sus problemas de salud.

El 88% de los entrevistados dijo que tenían una buena relación con sus familiares, el 96% de ellos no fueron maltratados de ninguna manera por su familia, y el 60% manifestó querer vivir con su familia por la siguientes razones, se sentirían más acompañados y no estarían tan solos, serían más felices y sentirían que tienen a alguien que les brinda ayuda y protección, el resto de la población manifestó no querer vivir con su familia porque prefieren su independencia, su

familia ya falleció, sienten que son un carga y piensan que son despreciados y rechazados por su familia.

Corroborando esta investigación con la de Bogotá sobre AFECTACIONES DEL ABANDONO EN SEIS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD (Santamaría Quiroga; *et al* 2010), los resultados son similares, ya que concluyeron que los aspectos más relevantes por los cuales los familiares abandonan a los adultos mayores son la Ausencia por parte de sus familiares, debido a la falta de tiempo por sus compromisos adquiridos, los Gastos económicos en los que se infieren para su ciudad, la Falta de comunicación asertiva Cambios conductuales (achaques, agresión, maltrato) y la Falta de tolerancia por parte de sus familias.

De igual manera encontramos similitudes con la investigación FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LOS GRUPOS FAMILIARES PARA QUE ABANDONEN EL ADULTO MAYOR, REALIZADA EN LA CORPORACIÓN CALOR DE HOGAR, CORREGIMIENTO SAN CRISTÓBAL de Medellín (Álvarez Cardona, *et at* 2013), la cual dio como resultado que los factores que influyen para que un adulto mayor sea abandonado son el factor económico, el factor afectivo, os cambios propios de la vejez como los físicos y psicológicos afectan la identidad del adulto mayor, haciendo que el manejo de las familias para con ellos se dificulte y se tome como posible solución el abandono.

Según Hernández G. *et al* (2011), los tipos de abandono que se presentan en los adultos mayores son, abandono total, abandono parcial y abandono fisico, en esta investigacion encontramos que se evidencian dos de los tres tipos de abandono que ellos plantean los cuales son:

- El abandono parcial el cual consiste en que la familia opta por que la persona mayor resida en un centro de protección ya sea pagado por el mismo o por sus familiares y en donde el vínculo familia cada vez se desgasta más por la falta de interés de la familia hacia el adulto mayor.
- El abandono fisico el cual consiste en que la familia interna al adulto mayor en una institución y lo deja allí desentendiéndose de lo que pueda ocurrir con el adulto mayor.

## 6. Conclusiones

1. El área física y mental de los adultos mayores no presenta ningún compromiso o afectación que pueda ser relacionado al estado de abandono familiar, estos cambios se pueden asociar más directamente a alguna enfermedad adquirida o al deterioro biológico debido a su edad, sin embargo la mayoría de ellos cuenta con una evaluación positiva en estas áreas.
2. Las áreas referentes a lo emocional y social presentan grandes afectaciones y están gravemente comprometidas y relacionadas con el abandono familiar en el que se encuentran los adultos mayores, ya que sus sentimientos se ven afectados debido a la falta de contacto con su familia, del mismo modo su área social se ve involucrada ya que al no tener un contacto familiar sus redes sociales se debilitan y al estar institucionalizados tampoco refuerzan esos vínculos con amigos.
3. Gran parte de la población en estado de abandono familiar es perteneciente al género masculino y su estado civil es soltero.
4. El nivel educativo de los adultos mayores en estado de abandono es muy bajo partiendo de que el 56% no tienen ningún tipo de estudio o solo cursaron la primaria.
5. Gran porcentaje de personas mayores en estado de abandono son oriundos de departamento del Quindío y el resto vienen de ciudades aledañas como Pereira o Caicedonia.
6. Las causas que generan el abandono familiar de un adulto mayor son principalmente la falta de dinero para mantenerlos, disposición de poco tiempo para cuidar de ellos, conflictos familiares, falta de interés y preocupación por lo que pueda pasarle a la persona mayor.
7. La mayoría de los adultos mayores manifestaron tener buenas relaciones y comportamiento con su familia en la juventud pero a pesar de ello se encuentran en estado de abandono familiar.

8. Gran parte de la población cree que su familia lo abandonó ya que no se hacen presentes en sus vidas ni se hacen cargo de ellos y por esto se encuentran institucionalizados; pero los que no creen estar abandonados justifican no estarlo porque piensan que su vínculo familiar no se ha roto por el hecho de que sus familiares vienen o los llaman eventualmente.
9. Más de la mitad de la población en estado de abandono familiar desearía vivir con sus familiares ya que piensan que al estar cerca de ellos sus sentimientos de soledad y tristeza desaparecerían y creen que su calidad de vida mejoraría al estar junto a ellos, esto ocurre debido a la falta de afecto que tienen las personas mayores y asocian la idea de familia con bienestar.

## **7. Recomendaciones**

De acuerdo con los resultados encontrados en la investigación las recomendaciones se realizaron de tres formas diferentes, a nivel individual por cada una de las personas participantes de la investigación, a nivel institucional y a nivel social.

### **7.1 Recomendaciones a nivel individual.**

Los adultos mayores que fueron partícipes de esta investigación cuentan con una valoración funcional multidimensional que dio cuenta de su independencia y autonomía, de su salud en términos funcionales a nivel físico, cognitivo, emocional y social. Para cada uno de ellos se han realizado unas recomendaciones por cada área, las cuales pretenden mantener la funcionalidad en las áreas comprometidas y evitar o retrasar el deterioro en las áreas que no están comprometidas. Estas recomendaciones se encuentran anexas en cada evolución realizada y consignadas en su respectiva carpeta personal en el centro de bienestar al anciano el Carmen.

### **7.2 Recomendaciones a nivel institucional.**

Para la institución por su parte se realizan como apoyo profesional y retribución por permitir realizar esta investigación las siguientes recomendaciones:

1. En vista de los resultados en referencia a compromiso del Afecto o dimensión emocional en los residentes participantes, se sugiere vincular profesional en el área de Psicología como apoyo y tratamiento según lo requiera cada caso; también se puede considerar la vinculación a través de Convenio Docencia – Servicios con los Programas de Psicología de las Universidades Antonio Nariño y/o Alexander Von Humboldt, con el apoyo y participación de estudiantes practicantes o pasantes, del mismo modo realizar convenios Docencia – Servicios con el programa de trabajo social de la Universidad del Quindío, para que con el apoyo de los estudiantes pasantes o practicantes se puedan reforzar su área social.
2. Reforzar los vínculos institucionales entre la población que fue intervenida ya que la institución es su única fuente de apoyo.
3. Es imprescindible indagar en la historia de vida de los adultos mayores sobre todo de quienes están en condiciones de narrar sus trayectorias y transiciones, su trasegar, ya que en este relato hay información vital para acordar rutinas de actuación que faciliten la aceptación de esta como nueva vivienda, este ejercicio puede ser realizado por los estudiantes de Gerontología de la Universidad del Quindío toda vez que se tiene convenio interinstitucional con el que se cuenta.

### **7.3 Recomendación a nivel social.**

Las recomendaciones que podemos dar para que la sociedad tenga en cuenta son las siguientes:

1. Que los entes gubernamentales Realicen campañas dirigidas a fortalecer y consolidar las redes de apoyo de las familias colombianas para que de esta manera puede manos evitar y prevenir la opción del abandono de las personas mayores o demás miembros de las familias.
2. Enfatizar en la divulgación y aplicar leyes como la 1850 del 19 de julio de 2017, la cual permite establecer fuertes medidas de protección al adulto mayor, las cuales representan un avance social en cuanto a la protección de este importante sector de la población colombiana la cual es uno de las más vulneradas.

3. Es importante que los Hogares o CPSAM conozcan este tipo de investigaciones, para que amplíen la comprensión de las implicaciones que conlleva la atención de personas en abandono y optimicen los servicios integrales con énfasis en las áreas del desarrollo del adulto mayor que son afectadas por el abandono.

## 8. Referencias

Álvarez Cardona L. F., Bolívar Vélez T., Macías López M. L., (2013) *Factores Sociales que Inciden en los Grupos Familiares para que Abandonen el Adulto Mayor que se Encuentra en la Corporación Calor de Hogar, Corregimiento San Cristóbal Medellín 2013, Desde una Perspectiva del Trabajo Social*, (Tesis de grado). Corporación universitaria Minuto de Dios Medellín-Colombia. Recuperado de:

[http://repository.uniminuto.edu:8080/xmlui/bitstream/handle/10656/3588/TTS\\_BolivarVelezTatiana\\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repository.uniminuto.edu:8080/xmlui/bitstream/handle/10656/3588/TTS_BolivarVelezTatiana_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Arias G. A. (30 de julio 2002). España abandona a sus mayores. *ABC.es* recuperado de

[http://www.abc.es/hemeroteca/historico-30-07-2002/abc/Sociedad/espa%C3%B1a-abandona-a-sus-mayores\\_117821.html#](http://www.abc.es/hemeroteca/historico-30-07-2002/abc/Sociedad/espa%C3%B1a-abandona-a-sus-mayores_117821.html#)

Camargo Hernández K.C., Laguado Jaimes E. (2017, Agosto). *Grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área metropolitana de Bucaramanga - Santander, Colombia. Universidad y Salud*. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n2/0124-7107-reus-19-02-00163.pdf>

Constitución política de Colombia (1991). Recuperado de:

<http://www.corteconstitucional.gov.co/inicio/Constitucion%20politica%20de%20Colombia.pdf>

Contreras Jofre J. & Suárez Ávila A., (2014) *Efectos psicosociales de la desvinculación familiar desde la percepción de los adultos mayores autovalentes en situación de abandono familiar, en el establecimiento de larga estadía del adulto mayor "HUERTO DE PAZ" de la comuna de alto hospicio*. (Tesis de grado)Universidad Arturo Prat del Estado de Chile, Iquique – Chile. Recuperado de:

[http://www.unap.cl/prontus\\_unap/site/artic/20140812/asocfile/20140812183858/tesis\\_terminada\\_junio\\_2014\\_final\\_cn\\_pag\\_pdf.pdf](http://www.unap.cl/prontus_unap/site/artic/20140812/asocfile/20140812183858/tesis_terminada_junio_2014_final_cn_pag_pdf.pdf)

- Delgado Mera J. J., (2012) *abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores; centro del buen vivir mies fedhu-2012*, (tesis de grado). Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas Guayaquil- Ecuador. Recuperado de:  
[http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/TESIS\\_COMPLETA\\_JESSICA.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/TESIS_COMPLETA_JESSICA.pdf)
- Giraldo Ramírez A. M., Osorio Usuga L. E., Tobon Guisao S. M., (2014) *El aislamiento y o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?* (Tesis de grado). Corporación Universitaria Minuto de Dios. Bello, Colombia. Recuperado de:  
[http://repository.uniminuto.edu:8080/xmlui/bitstream/handle/10656/3605/TTS\\_GiraldoRamirezAndreaMilena\\_2014.pdf?sequence=1](http://repository.uniminuto.edu:8080/xmlui/bitstream/handle/10656/3605/TTS_GiraldoRamirezAndreaMilena_2014.pdf?sequence=1)
- Gómez Ardila M., (2010) *con los años que me quedan: el futuro incierto de los colombianos*, (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá-Colombia. Recuperado de:  
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/5464/tesis460.pdf?sequence=1>
- Gonzales de Gago J., (2010). Teorías del envejecimiento. *Tribuna del investigador* Recuperado de: [file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/3192-7236-1-SM%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/3192-7236-1-SM%20(2).pdf)
- Guadalupe Velasco L.V. y Fray Matute J. P. (2015). *“la actividad física en la autonomía personal de los adultos mayores diurnos del centro de atención integral al adulto mayor del cantón guano en el año 2015”*, (tesis de grado). Universidad nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador. Recuperado de:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1150/1/UNACH-EC-CUL.FIS-2015-0019.pdf>
- Gutiérrez R. G., (28 de junio, 2005). Abandono de la tercera edad en la familia, Monografías, Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos25/abandono-tercera-edad/abandono-tercera-edad.shtml#ixzz4i8KSs5OW>
- Hernández Gómez E. E., Palacios Rivera M. E, Cajas Monroy J. M, (2011) *Caracterización del Adulto Mayor con Síndrome de Abandono* (Tesis de grado). Universidad de san Carlos de Guatemala facultad de ciencias médicas Guatemala recuperado de:  
[http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_8823.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf)

Hernández Sampieri .R., et al (1998). *Metodología de la investigación*. Recuperado de

<https://drive.google.com/file/d/0B4FTkh-fjVUReFFjWik0R2NIOU0/view>

Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. P., (2010). *Metodología de la investigación*, Quinta edición. Recuperado de:

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

La negligencia y el abandono, los tipos de maltrato que con más frecuencia sufren los ancianos dependientes en España. (12 enero de 2009). *Europa press*. Recuperado de

<http://www.europapress.es/epsocial/igualdad/noticia-negligencia-abandono-tipos-maltrato-mas-frecuencia-sufren-ancianos-dependientes-espana-20090112153329.html>

León Gallón A. M., Páez Ángel C. P., López Quintero D. M. (2006) *Realidad y necesidades de la población mayor en la ciudad de armenia Quindío, en cuanto a la familia y sus relaciones intergeneracionales* (tesis de pregrado). Universidad del Quindío, Armenia, Colombia.

Miles de ancianos españoles son abandonados a su suerte. (30 junio 2015). *Archivo Digital*.

Recuperado de <http://www.alertadigital.com/2015/07/31/miles-de-ancianos-espanoles-son-abandonados-a-su-suerte/>

Ministerio de salud y la protección social (2009) orientación a las entidades territoriales para la aplicación de la ley 1274 de 2009 y normas complementarias sobre “estampilla para el bienestar del adulto mayor”. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Alcances%20de%20la%20Ley%201276%20de%202009.pdf>

Murillo Parado Y., Benítez Hoyos L. P., Salcedo Mosquera S. (2004), *Efecto social que produce la institucionalización en los viejos mayores de 60 años del CBA villa el buen Jesús de la vereda san juan de carolina municipio de salento (Quindío)*, (tesis de pregrado) Universidad del Quindío, Armenia, Colombia.

- Organización panamericana de la salud, (s.f). *Guía de diagnóstico y manejo Abuso (Maltrato) y Negligencia (Abandono)*. Recuperado de:  
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia01.pdf>
- Osorio Cruz G., (2007). *Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF hidalgo*. (Tesis de pregrado)Universidad Autónoma de Hidalgo, Pachuca de soto-México. Recuperado de:  
<https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/10594/Abandono%20del%20adulto%20mayor%20en%20la%20casa.pdf?sequence=1>
- Padilla Jorge, R. A. (2016, Mayo). *Turning Point*. Crimina, centro para el estudio y al prevención de la delincuencia. Recuperado de: <http://crimina.es/crimipedia/wp-content/uploads/2016/05/Turning-point.pdf>
- Parra Bolívar H., A. (2005). *Relaciones que dan origen a la familia*. (Monografía de grado) universidad de Antioquia, Medellín- Colombia. Recuperado de:  
<http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/348/1/RelacionesOrigenFamilia.pdf>
- Parra Dussan C., Quintero Romero A. (2007, abril). El mínimo vital y los derechos de los adultos mayores. *Revista Estudios Socio-Jurídicos*. Recuperado de:  
<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/sociojuridicos/issue/view/30/showToc>
- Quintanar guzmán A. (2010). *Análisis de la calidad de vida de los adultos mayores de tetepango, Hidalgo: a través del instrumento WHOQOL .BREF*, (Tesis de pregrado).Universidad Autónoma del estado de hidalgo. Recuperado de  
[https://www.uaeh.edu.mx/nuestro\\_alumnado/esc\\_sup/actopan/licenciatura/Analisis%20de%20la%20calidad%20de%20vida.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/esc_sup/actopan/licenciatura/Analisis%20de%20la%20calidad%20de%20vida.pdf)
- Roldán Monzón A.V. (2008). *Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la comunidad hermanitas descalzas*, (Tesis de pregrado).Universidad Nacional mayor de san

marcos, Lima, Perú. Recuperado de

<https://mail.google.com/mail/ca/u/0/#inbox/15bd2d8b82aed84e?projector=1>

Santamaría Quiroga L.E., Prieto Camelo A., Pachón Ladino A. J., Molano Rivera M., Castiblanco Moreno N., Rodríguez Hernández R. (2010). *Afectaciones del abandono en seis personas de la tercera edad*, (Tesis de pregrado). Universidad nacional abierta y a distancia, Medellín, Colombia. Recuperado de

<http://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/2345/1/2010-28P-10.pdf>

Sistema Informativo del Gobierno – SIG, (2017). *Ley 1850 de 2017” por la cual se establece las medidas de protección al adulto mayor en Colombia”* .Recuperado de

<http://es.presidencia.gov.co/noticia/170721-Sancionada-ley-que-protege-a-los-adultos-mayores-y-penaliza-a-quienes-los-maltraten-o-abandonen>

Tunarosa Murcia M. B., Nieto Gracia V. A. (2015) *Caracterización de un grupo de adultos mayores en situación de abandono en la localidad de Bosa 2013-2014*. (Tesis de grado).

Universidad de ciencias aplicadas y ambientales – U.D.C.A. Bogotá, Colombia. Recuperado de:

<http://repository.udca.edu.co:8080/jspui/bitstream/11158/570/1/CARACTERIZACION%20DE%20UN%20GRUPO%20DE%20ADULTOS%20MAYORES%20EN%20ABANDONO%2002.pdf>

Vélez Mosquera L. X., (2010) *Causas de la institucionalización del adulto mayor en los centros de bienestar públicos de Tuluá (valle del cauca)* (tesis de pregrado). Universidad del Quindío, Armenia, Colombia.

## 9. Anexos

### Anexo 1. Tablas estadísticas

Grafica 1. Índice de Barthel	
MODA	PORCENTAJE
INDEPENDIENTE (comer)	0.92
INDEPENDIENTE (bañarse)	0.92
INDEPENDIENTE (vestirse)	0.92
INDEPENDIENTE (arreglarse)	0.92
CONTINENTE (deposición)	0.88
CONTINENTE (micción)	0.92
INDEPENDIENTE (ir al retrete)	0.88
INDEPENDIENTE (trasladarse)	0.88
INDEPENDIENTE (deambulaci3n)	0.84
INDEPENDIENTE (subir y bajar escalas)	0.72

Grafica 2. Escala de Pfeiffer	
MODA	PORCENTAJE
0 (fecha)	0.64
0 (día)	0.92
0 (lugar)	1
0 (direcci3n o tel.)	0.8
0 (edad)	0.88
0 (nacimient)	0.88
0 (nombre del presidente)	1
0 (nombre del anterior presidente)	0.88
0 (apellido de su madre)	1
1 (resta)	0.84

Grafica 3. Escala de Yesavage	
MODA	PORCENTAJE
SI(Satisfacción)	0.8
NO ( Tareas y aficiones)	0.64
SI (soledad)	0.6
NO (aburrimiento)	0.6
SI (buen humor)	0.96
NO (temor)	0.64
SI (felicidad)	0.76
NO (desprotegido)	0.72
NO (permanecer en casa)	0.56
NO (problemas)	0.92
SI ( vivir)	0.84
NO (inutilidad)	0.72
NO (desesperación)	0.92
SI (energía)	0.8
NO (mejor situación)	0.56

Grafica 4. Escala de Recursos Sociales OARS	
MODA	PORCENTAJE
SOLTERO (estado civil)	0.52
NO (vive con el cónyuge)	0.96
NUNCA (salir)	0.44
NINGUNA (confianza para visitar)	0.52
NINGUNA (comunicación)	0.72
NINGUNA (visitar)	0.72
NO (confianza)	0.56
ALGUNAS VECES (soledad)	0.44
ALGUNAS VECES ME SIENTO TRISTE POR LOPOCO QUE VIENEN (visitas de familia)	0.84
NADIE DISPUESTO Y CAPAS DE AYUDARME (ayuda)	0.88

Grafica 5. Caracterización de la Población

<b>MODA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
HOMBRE	0.88
SOLTERO	0.56
QUINDIO	0.48
PRIMARIA O NINGUNO	0.28
DEPENDIENTE DE LA INSTITUCION	0.72
ESTRATO 1	0.96

Grafica 6. Causas del Abandono

<b>MODA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
SI (familia)	0.8
NO (hijos)	0.52
0 (número de hijos)	0.52
Nunca (comunicación)	0.56
BUENA (relación)	0.88
si ( abandono)	0.52
OTRO (no convivir)	0.56
BUENO (comportamiento)	0.88
NO (maltrato)	0.96
si (vivir)	0.6

## Anexo 2. Carta de convenio con el Centro de Bienestar al Anciano El Carmen.

Circasia, Marzo 08 de 2018

Señor:

ARCESIO OCAMPO MEJÍA

Director Centro de Bienestar El Carmen

L.C.

Cordial saludo,

Respetuosamente nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle autorización para realizar un Trabajo de Grado basado en un Proyecto de Investigación acerca del impacto que tiene la condición de abandono en la funcionalidad de los residentes que han sido institucionalizados luego de vivir esa situación.

Durante este ejercicio investigativo se protegerán los datos de los informantes y se socializarán los resultados primero con la institución para luego ser presentados a la universidad.

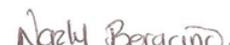
El trabajo será desarrollado por la estudiante NAZLY BERGAÑO ANDRADE y estará acompañada en su asesoría por la Docente Diana Fernanda Bermúdez R.

Agradecemos su atención y sugerencias y colaboración,



DIANA FERNANDA BERMÚDEZ RESTREPO

Docente Asesora



NAZLY BERGAÑO ANDRADE

Estudiante Gerontología UQ

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO  
"EL CARMEN"  
NIT. 890.001.326-1  
TEL. 736 96 20 ARMENIA Q.



**Anexo 3. Evidencia fotográfica.**



#### **Anexo 4. Instrumentos de valoración utilizados.**

##### **Datos personales**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Género: F\_\_\_\_ M\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estrato: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: soltero\_\_\_\_ casado\_\_\_\_ divorciado\_\_\_\_ viudo\_\_\_\_ otro\_\_\_\_

Grado de escolaridad: \_\_\_\_\_

Ocupación: empleado\_\_\_\_ desempleado\_\_\_\_ jubilado\_\_\_\_ otro\_\_\_\_\_

##### **Cuestionario para determinar las causas del abandono en los adultos mayores residentes en el centro de bienestar al anciano EL CARMEN de armenia.**

El siguiente cuestionario está conformado por una serie de preguntas con las cuales se busca dar respuesta a las causas del abandono familiar en los adultos mayores. La información que se consigna en este documento será utilizada con la mayor confidencialidad y con fines únicamente investigativos.

**INSTRUCCIONES:** leer atentamente y marcar con una X la casilla que dé respuesta a la pregunta correspondiente.

1. ¿Tiene familia?

Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_

2. ¿Tiene hijos?

Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_

3. ¿Cuántos hijos tiene?

Entre 1-2\_\_\_\_ 3-4 \_\_\_\_ 5-6\_\_\_\_ 7-8\_\_\_\_ 9-10\_\_\_\_

4. ¿Qué tan a menudo se comunica con sus hijos o familiares?

Siempre\_\_\_\_ Casi siempre\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_ Casi nunca\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_ ¿Por qué?

5. ¿Cómo era la relación que tenía con su familia?

Buena\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_ Mala\_\_\_\_ ¿Por qué?\_\_\_\_\_

6. ¿Cree que su familia lo ha abandonado?

Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Por cuál o cuáles de los siguientes motivos cree que su familia se no se hace cargo de usted?

A. Falta de dinero \_\_\_\_\_

B. Disponían de poco tiempo para cuidarlo \_\_\_\_\_

C. Por sus problemas de salud \_\_\_\_\_

D. Conflictos internos \_\_\_\_\_

E. Problemas con el alcohol o drogas \_\_\_\_\_

F. Malas relaciones con ellos \_\_\_\_\_

G. Otro \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo califica el comportamiento que tuvo con su familia?

Bueno\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_ Malo\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

9. ¿Era maltratado por su familia?

Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_

Tipo de maltrato: físico\_\_\_\_ verbal\_\_\_\_ psicológico\_\_\_\_ económico\_\_\_\_ abuso sexual \_\_\_\_

10. ¿Preferiría vivir con su familia?

Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RESPONSABLE



**UNIVERSIDAD DEL QUINDIO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES**  
**PROGRAMA DE GERONTOLOGIA**



**INDICE DE BARTHEL**

**Comer**

10	Independiente	Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc, por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona
5	Necesita ayuda	Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc, pero es capaz de comer solo
0	Dependiente	Necesita ser alimentado por otra persona

**Lavarse – bañarse –**

5	Independiente	Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente
0	Dependiente	Necesita alguna ayuda o supervisión

**Vestirse**

10	Independiente	Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo braguero, corsé, etc.) sin ayuda)
5	Necesita ayuda	Pero realiza solo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable
0	Dependiente	

**Arreglarse**

5	Independiente	Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona.
0	Dependiente	Necesita alguna ayuda o supervisión

**Deposición**

10	Continente	Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo.
5	Accidente ocasional	Ménos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios
0	Incontinente	Incluye administración de enemas o supositorios por otro

**Micción - valorar la situación en la semana previa –**

10	Continente	Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo.
5	Accidente ocasional	Ménos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios
0	Incontinente	Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse

**Ir al retrete**

10	Independiente	Entra y sale solo. Capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar.
5	Necesita ayuda	Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete.
0	Dependiente	Incapaz de manejarse sin asistencia mayor



UNIVERSIDAD  
DEL QUINDÍO

DEL QUINDÍO

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES  
PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA



**Trasladarse sillón / cama**

15	Independiente.	Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoyo pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda
10	Mínima ayuda	Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento
5	Gran ayuda	Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.
0	Dependiente	Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.

**Deambulación**

15	Independiente	Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc...) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérselo y quitársela sólo.
10	Necesita ayuda	supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador).
5	Independiente en silla de ruedas	En 50metros. Debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo.
0	Dependiente	Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro

**Subir y bajar escaleras**

10	Independiente	Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos.
5	Necesita ayuda	Supervisión física o verbal
0	Dependiente	Incapaz de salvar escalones. Necesita alzamiento (ascensor)

<b>Fecha</b>					
<b>Puntuación Total</b>					



UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES  
PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA



ESCALA DE PFEIFFER

SHORT PORTABLE MENTAL STATE QUESTIONNAIRE (SPMSQ) DE PFEIFFER

Pregunta a realizar. Total (máximo: 10 puntos)	Errores
¿Qué fecha es hoy? (día, mes y año)	
¿Qué día de la semana es hoy?	
¿Dónde estamos ahora? (lugar o edificio)	
¿Cuál es su número de teléfono? (o su dirección si no tiene teléfono)	
¿Qué edad tiene?	
¿Cuándo nació? (día, mes y año)	
¿Cómo se llama el Presidente del Gobierno?	
¿Cómo se llamaba el anterior Presidente del Gobierno?	
¿Cuál es el primer apellido de su madre?	
Reste de tres en tres desde veinte	

ESCALA DE DEPRESION GERIATRICA YESAVAGE

VERSIÓN REDUCIDA		
¿En general está satisfecho/a con su vida?	SI = 0	NO = 1
¿Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones?	SI = 1	NO = 0
¿Siente que su vida está vacía?	SI = 1	NO = 0
¿Se siente con frecuencia aburrido/a?	SI = 1	NO = 0
¿Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo?	SI = 0	NO = 1
¿Teme de algo malo pueda ocurrirle?	SI = 1	NO = 0
¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	SI = 0	NO = 1
¿Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido/a?	SI = 1	NO = 0
¿Prefiere quedarse en casa más que salir y hacer cosas nuevas?	SI = 1	NO = 0
¿Cree que tiene más problemas que la mayoría de la gente?	SI = 1	NO = 0
¿En este momento, piensa que es estupendo estar vivo?	SI = 0	NO = 1
¿Actualmente se siente un/a inútil?	SI = 1	NO = 0
¿Piensa que su situación es desesperada? ¿Se siente sin esperanza en este momento?	SI = 1	NO = 0
¿Se siente lleno/a de energía?	SI = 0	NO = 1
¿Cree que la mayoría de la gente está en mejor situación que Vd?	SI = 1	NO = 0
TOTAL		



UNIVERSIDAD DEL QUINDIO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES  
PROGRAMA DE GERONTOLOGIA



ESCALA DE RECURSOS SOCIALES (OARS)  
DUKE UNIVERSITY CENTER (1978)

Me gustaría que respondiese algunas preguntas acerca de su familia y amigos:

¿Cuál es su estado civil?

1. Soltero   
2. Casado   
3. Viudo   
4. Separado   
No responde

¿Vive su cónyuge en la residencia?

1. Sí   
2. No   
No responde

Durante el último año, ¿con qué frecuencia salió de la residencia para visitar a la familia o amigos en fines de semana o vacaciones, de compras o de excursión?

1. Una vez a la semana o más   
2. Una a tres veces al mes   
3. Menos de una vez al mes o sólo en vacaciones   
0. Nunca   
No responde

¿Con cuántas personas tiene la suficiente confianza para visitarlos en su casa?

3. Cinco o más   
2. Tres o cuatro   
1. Una o dos   
0. Ninguna   
No responde

¿Cuántas veces habló (amigos, familiares u otros) por teléfono durante la última semana? (Si la persona no tiene teléfono la pregunta también es válida.)

3. Una vez al día o más   
2. Dos veces   
1. Una vez   
0. Ninguna   
No responde



UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES  
PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA



¿Cuántas veces durante la semana pasada le visitó alguien que no vive con usted, fue usted de visita o realizó alguna actividad con otra persona?

3. Una vez al día o más   
 2. De dos a seis veces   
 1. Una vez   
 0. Ninguna   
 No responde

¿Hay alguna persona en la que tenga confianza?

2. Sí   
 0. No   
 NS/NC

¿Con qué frecuencia se siente solo?

0. Bastante a menudo   
 1. Algunas veces   
 2. Casi nunca   
 3. NS/NC

¿Ve a sus familiares y amigos tan a menudo como quisiera o está algunas veces triste por lo poco que vienen a verle?

1. Tan a menudo como deseo   
 2. Algunas veces me siento triste por lo poco que vienen   
 No responde

¿Hay alguien que le ayudaría en cualquier cosa si se pusiera enfermo o quedara incapacitado (por ejemplo, marido/mujer, otro familiar, amigo)? (Ancianos en residencias: la persona debe ser ajena al centro)

1. Sí   
 0. Nadie dispuesto y capaz de ayudarme   
 No responde

Si es «Sí», preguntar a y b.

a) ¿Hay alguien (ancianos en residencias: ajeno a la residencia) que cuidaría de usted tanto tiempo como lo necesitase o sólo por un corto espacio de tiempo u ocasionalmente (por ejemplo, acompañarle al médico)?

1. Alguien que cuidaría de mí indefinidamente.  
 2. Alguien que me cuidaría durante un breve espacio de tiempo.  
 3. Alguien que me ayudaría de vez en cuando.  
 No responde.

b) ¿Quién es esa persona?

Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_