

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**INCIDENCIA DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL
ABANDONO DEL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE
BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN – JULIACA, 2016**

TESIS

PRESENTADO POR:

HEBER MILAN LARICO OSCALLA

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

PUNO – PERÚ

2016

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

INCIDENCIA DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL
ABANDONO DEL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE
BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN – JULIACA, 2016

TESIS PRESENTADO POR:

HEBER MILAN LARICO OSCALLA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

Fecha de Sustentación: 01 febrero 2017



Escobedo
DR. JOSÉ ESTIBARDO ESCOBEDO RIVERA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

APROBADO POR EL JURADO DICTAMINADOR CONFORMADO POR:

PRESIDENTE

.....

Dra. Patrycia Correa Charaja.

PRIMER JURADO

.....

Mg. Maritza Castro Tavera

SEGUNDO JURADO

.....

Mg. Vilma Miguelina Bohorquez Garcia

DIRECTOR /ASESOR DE TESIS

.....

Dra. Victoria Delfina Quispe Arapa

Área: Familias; realidades, cambio y dinámicas de intervención

Tema: cambios en la estructura de la familia

AGRADECIMIENTOS

A las autoridades y docentes de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, asimismo al personal administrativo, compañeras de la Facultad de Trabajo Social, para ellas mi profundo agradecimiento y reconocimiento por su colaboración en la presente investigación.

A la Directora y Asesora de la investigación; Dra. Victoria Delfina Quispe Arapa, quien con su amplia experiencia y trayectoria en el ejercicio profesional, dio una valiosa contribución en la concreción de este trabajo.

A los miembros del Jurado, quienes en forma desprendida y con su excelente capacidad y conocimientos en la formación profesional, aportaron a través de sus observaciones respecto a la coherencia teórica y metodológica de la presente investigación.

Al personal administrativo de la Beneficencia Pública de la ciudad de Juliaca, por su apoyo para la realización de presente investigación.

A la familia Larico Oscalla, mi razón de ser, por darme el amor, la comprensión y la fortaleza requerida, comprendiendo mis problemas y alegrías.

EDICATORIA

A Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón; iluminar y haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi madre Isabel, una gran mujer, un ejemplo a seguir; quien me brindó su apoyo incondicional y abnegación para terminar mi profesión.

A mi padre Eduardo por los sabios consejos que permitieron encaminar mi vida.

A mi hermana Soledad por brindarme momentos de alegría y apoyo para seguir mis estudios.

ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	10
Abstract.....	11

CAPITULO I INTRODUCCIÓN

1.1._Planteamiento del problema.....	14
1.2._Antecedentes de la investigación.....	16
1.3._Objetivos de la investigación.....	17

CAPITULO II REVISION DE LITERATURA

2.1. Adulto mayor	18
2.2. Significado del adulto mayor.....	19
2.3. La familia.....	20
2.3.1. Funciones de la familia.....	21
2.3.2. Factores familiares.....	22
2.3.3. Relación filial	22
2.3.4. Tenencia de los hijos	23
2.3.5. Amor filial	23
2.3.6. Relación familiar	24
2.3.7. Tipos de relaciones familiares	25
2.3.7.1. Relaciones familiares afectivas	25
2.3.7.2. Relaciones familiares conflictiva	25
2.3.8. La familia y el adulto mayor	26
2.3.9.La comunicación entre padres e hijos	27
2.3.10. Los vínculos familiares con el adulto mayor.....	28
2.4. Abandono en el adulto mayor.....	31
2.4.1. Tipos de abandono en el adulto mayor.....	32
2.4.1.1. El maltrato psicológico o emocional	33
2.4.1. 2.El abuso patrimonial o maltrato económico.....	33
2.4.2. Formas de abanono del adulto mayor.....	34
2.4.2.1. Marginación social	34

2.4.2.2. Abandono potencial.....	34
2.4.2.3. Abandono total	35
2.4.3. Condiciones físicas y de salud del adulto mayor.....	35
2.4.4. Consecuencias del abandono en el adulto mayor	36
2.4.5. Posibles causas del abandono en el adulto mayor	37
2.4.5.1. Desplazamiento en el adulto mayor	38
2.4.5.2. Migración de los hijos por situaciones económicas y familiares	39
2.4.5.3. Evadir responsabilidad por parte de los hijos.....	40
2.4.5.4. Situación económica.....	41
2.4.5.5. Falta de comunicación	41
2.4.5.6. Abandono moral y material en el adulto mayor	42
2.4.6. Posibles efectos en el abandono del adulto mayor	42
2.4.6.1. Repercusiones.....	42
2.4.6.2. Posibles enfermedades inherentes en el adulto mayor	44
2.4.7. El estado y su responsabilidad social con el adulto mayor	45
2.6. Hipótesis de la investigación	46
2.6.1. Hipótesis general	46

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y método de investigación.....	47
3.2. Diseño de investigación	47
3.3. Método	47
3.4. Técnicas e instrumentos.....	48
3.5. Ambito o lugar de estudio.....	48
3.6. Población de estudio	48
3.7. Diseño estadístico	48

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Datos demográficos de la población de investigación.....	50
4.2. Construcción de la relación filial del adulto mayor	54
4.3. Relación familiar y situación de abandono	57
CONCLUSIONES	69
RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	73

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Relación Paterno filial según situación de albergue del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Pública San Román Juliaca, 2016.....	50
Tabla 02: Relación filial según situación de albergue del adulto mayor de la sociedad de beneficencia pública San Román Juliaca, 2016.....	52
Tabla 03: Relaciones filiales según formas de abandono del adulto mayor de la sociedad de beneficencia pública San Roman Juliaca, 2016.....	54
Tabla 04: Tipo de relación familiar según el tiempo que se encuentra albergado en la beneficencia pública San Roman Juliaca, 2016.....	57
Tabla 05: Residencia actual de los hijos según el tiempo que se encuentre albergado en la beneficencia pública de San Roman – Juliaca, 2016.....	59
Tabla 06: Tipo de relación familiar según el ingreso mensual que tiene el adulto mayor de la sociedad de beneficencia pública San Roman Juliaca, 2016.....	62
Tabla 07: Tipo de comunicación con el hijos según enfermedad que presenta el adulto mayor de la sociedad de beneficencia pública San Roman Juliaca, 2016.....	65

ÍNDICE DE ACRONIMOS

- INIGER** : Instituto nacional de investigaciones gerontológicas.
- MIMDES** : Ministerio de la mujer y desarrollo social.
- INABIF** : Instituto nacional de bienestar social.
- CARPAM** : Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores
- SPR** : Sistema Nacional para la Población en Riesgo.
- SBP** : Sociedad de Beneficencia Pública.
- CIAM** : Centro Integral de Atención al Adulto Mayor.
- PAM** : Personas Adultas Mayores.

RESUMEN

La Presente Tesis “Incidencia de los Factores Familiares en el Abandono del Adulto Mayor de la Sociedad de Beneficencia Pública san Román, Juliaca – 2016”. Tuvo como Objetivo General; conocer la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca – 2016. La Hipótesis planteada fue: los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor, porque manifiestan que las relaciones filiales son indiferentes; situación que provoca el desamparo del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca. El método de estudio fue hipotético – deductivo, y el tipo de investigación explicativo por lo que respondieron a las causas de los eventos del hecho, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. La población total estuvo conformada por veinte albergados de la sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca. Los resultados demuestran que el 76.2% de los adultos mayores, afirman que la relación paterno filial, es indiferente, lo que género que los hijos los abandonaron. Por otro lado se ha llegado a demostrar, que el 61,9% de los adultos mayores afirman que la residencia actual de sus hijos se encuentra fuera de la ciudad, esto demuestra que los adultos mayores estén abandonados aproximadamente más de 10 años. Seguidamente cabe indicar que el 85,7%, de los adultos mayores que están actualmente albergados en la beneficencia Pública, manifiestan tener una relación familiar conflictiva, originando de esta manera la desvinculación del padre, consecuentemente el abandono definitivo de este.

Palabras Claves: Abandono del adulto mayor, factores familiares.

ABSTRACT

The present thesis "incidence of family factors in the abandonment of the senior adult of the san roman public society society, juliaca - 2016", aims to determine the incidence of family factors in the abandonment of the older adult of the society of As a General Hypothesis is to determine the family factors that directly affect the abandonment of the elderly, therefore they show that they do not have good filial relations with their children, and also the Interpersonal relations between parents and children is indifferent, in turn implies that the children currently reside outside the city, a situation that causes the abandonment of the elderly, whose sample of study is the hypothetical - deductive and the Type of investigation was explanatory so they responded to the causes of the events of the fact, the technique used was the survey And the instrument the questionnaire. The total population consisted of 20 hostages of the Society of Public Benefit San Roman, Juliaca. In the results it has been shown that 76.2% of adults affirm that the filial paternal relationship between father and son is indifferent, what gender the children left abandoned. Next, it is shown that 66.7% of older adults affirm that the filial paternal relationship that exists between father and son is indifferent, a situation that leads the older adult to be abandoned outside the home. On the other hand, it has been shown that 61.9% of older adults state that their children's current residence is outside the city, which shows that the elderly are abandoned for 10 years. Next, it should be pointed out that 85.7% of older adults who are currently housed in the Public welfare state have a conflictive family relationship, thus causing separation between the children and the elderly, the same one that brings Permanent abandonment of the elderly.

Key Words: Abandonment of the elderly, Factors relatives.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La Presente Tesis Titulada: “Incidencia de los Factores Familiares en el Abandono del Adulto Mayor de la Sociedad de Beneficencia Pública San Román, Juliaca – 2016”. Permitió conocer los factores familiares que inciden directamente en el abandono del adulto mayor, situación que amerita estudiar las causas que ocasionaron el abandono del adulto mayor; falta de economía, el lugar de residencia, vínculos familiares, entre otros problemas que afecta al desarrollo de las personas de edad avanzada.

Los resultados de esta tesis servirán de referencia para poder diseñar programas, proyectos y estrategias de intervención, para la institución con fines de mejorar y fortalecer las relaciones afectuosas apropiadas entre el padre y su hijo.

Para la investigación se formuló la siguiente pregunta: ¿Los factores familiares inciden en el abandono del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Pública San Román, Juliaca, 2016?

El Objetivo General; está orientado a conocer la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca, 2016. La Hipótesis planteada fue: los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor, porque manifiestan que las relaciones

filiales, es indiferente, situación que provoca el desamparo del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca.

La población total de adultos mayores albergados en la Beneficencia Publica San Román, encuestados entre varones y mujeres es de veinte personas.

La tesis se realizó desde un enfoque cuantitativo, se trabajó con una muestra de veinte adultos mayores, a los cuales se aplicó una encuesta para llenar un cuestionario de preguntas referentes a la investigación. Para el procesamiento de los resultados se utilizó el programa de Microsoft Excel y SPSS con la prueba de hipótesis de la CHI, cuadrada.

La tesis está estructurada en los siguientes Ítems.

Primer Ítems: se desarrolla la parte de la introducción del presente informe de investigación.

Segundo Ítems: se desarrolla la revisión de literatura, pretendiendo asumir fundamentos teóricos y conceptos básicos referentes al estudio, permitiendo una precisión de las definiciones y terminologías básicas para su comprensión.

Tercer Ítems: se presenta los materiales y métodos dentro del mismo la metodología, tipo, diseño

Cuarto Ítems: se presenta los resultados y discusión de la investigación por cada uno de los objetivos, utilizando tablas y relación de variables que permitieron determinar la aceptación y/o rechazo de la hipótesis.

Quinto Ítems: se presenta las conclusiones a las que se arribó en la presente investigación.

Sexto Ítems: se presenta las recomendaciones de la investigación.

Séptimo Ítems: se presenta las referencias bibliográficas utilizadas en la investigación.

Los resultados de la investigación permitirán conocer la situación que atraviesa los adultos mayores de la Sociedad de Beneficencia Pública San Román, Juliaca, quienes se encuentran internados en dicha institución; indican que la relación paterno filial es indiferente, razón por la que el adulto mayor se encuentra en una situación de abandono. Asimismo los resultados de la investigación servirán como referencia para la realización de investigaciones similares en otros contextos. Por otro lado, la investigación contribuirá en el reconocimiento de los problemas que atraviesa el adulto mayor de la Sociedad de beneficencia pública San Román Juliaca. Por lo tanto nos permitirá buscar nuevas estrategias de intervención desde esta problemática y Asimismo la formulación de una política institucional de capacitación referente a las relaciones familiares; la cual involucre al albergado y a la familia; lo que contribuirá al reconocimiento de los derechos del adulto mayor.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ancianidad es una etapa; donde la persona necesita protección, cariño y cuidado, etc. Por parte de sus hijos y familiares por la misma condición que se encuentran en una situación de abandono, el adulto mayor va perdiendo el interés por las cosas de la vida, y viviendo cada vez más en función del pasado, ya que el presente y el futuro le ofrecen pocas perspectivas. Por eso es predominantemente conservador y opuesto a los cambios, pues así se siente seguro.

Estas condiciones de disfuncionalidad que confronta lo convierte en un ser vulnerable y expuesto a un conjunto de desventajas que la propia sociedad va desarrollando, de la que es parte la familia, de esta manera va desplazando al sujeto a un

margen del olvido que es una persona y mas no un objeto, esto es lo que ocurre con los adultos mayores de la sociedad de beneficencia de la ciudad de Juliaca están que conviven en condiciones paupérrimas por el mismo hecho que nadie de sus hijos y familiares le visitan en el albergue donde están muchos de ellos abandonados aproximadamente por más de 10 años lo cual muchos de ellos sufren de amnesia no tiene recuerdos de su vida pasada tampoco recuerdan tener familiares o algún pariente que sea suyo, porque testifican que fueron encontrados en la calles de la ciudad abandonados es así que fueron internados por los vecinos , autoridades, así mismo el vestido que muchos de ellos llevan están en situaciones vetustas, y a su vez padecen de enfermedades como la diabetes, Parkinson , ceguera, neoplasia, hipertensión los cuales son inherentes en el adulto mayor debido a la avanzada edad que tiene cada uno de ellos, por eso que muchos de las personas que están internadas tiene este tipo de enfermedad ya avanzada a tal punto que llegan a fallecer en la misma beneficencia al no tener medios económicos para una adquisición de un medicamento para aliviar esta enfermedad.

Los adultos mayores fueron internados también por sus hijos ya que estos los abandonaron por situaciones económicas esto conlleva al hijo a migrar a otros departamentos, también salir del país en busca de oportunidades de un buen trabajo para generar sus ingresos económicos provocando en el adulto mayor una serie de repercusiones tales como abandono familiar, aislamiento transformación cambio en los lazos afectivos, cambios bruscos en su estado de ánimo.

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Si existe una escasa investigación que anteceden a este estudio, sin embargo fuera del país si están trabajando sobre el abandono en el adulto mayor, los aproximados a esta investigación son:

Rodríguez, M (2006). Interrelación de la familia con el adulto mayor institucionalizado en el hogar “Noel Fernández de Vertientes, Camagüey.

Donde Nos dan a conocer algunos indicadores que el Universo de 120 ancianos que habitaban en una institución se seleccionaron al azar 50 como muestra de estudio. Se Diseñó y aplico un formulario que recogió los datos de interés los resultados muestran que el 70% reciben visitas la mayoría con frecuencia mensual o cada dos o tres meses, los menos la reciben semanal.

Velázquez, V (2007). Realizo una investigación con título: “Envejecimiento en el Perú un reto para la salud”

De acuerdo al mencionado autor trata de explicar que Aproximadamente uno de cada tres adultos mayores en el Perú tendría acceso a un beneficio por **vejez**. Esta cobertura para adultos mayores, no es suficiente porque este grupo también está expuesto a ciertos riesgos más difíciles de ser cubiertos en términos financieros y que corresponden a los requerimientos de servicios de salud. En el Perú el 82% de la PEA no está afiliada a ningún sistema de pensiones y el 64% no cuenta con seguro de salud. El acceso de los ancianos a los servicios de salud es muy bajo comparado con otros grupos de edad. El 79% de los ancianos reportaron que sufrían de algún malestar o enfermedad y que solo el 36% de los mayores de 65 años que se reportaron enfermos utilizaron servicios de salud.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca – 2016.

CAPITULO II

REVISION DE LITERATURA

2.1. ADULTO MAYOR

Conway, Aday (2012) plantea que el adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad. Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su vida. Esta situación hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean consideradas como un estorbo para sus familias, por lo que un problema creciente en la sociedad actual es el abandono. Otra opción muchas veces tomada consiste en los asilos que se especializan en sus cuidados (de todas maneras hay considerar que en la actualidad los asilos o casas de reposo para el adulto mayor se han sofisticado crecientemente debido a la demanda del mercado, y los más sofisticados de entre estos establecimientos cuentan con comodidades, televisores de plasma y otros, aunque por supuesto los servicios van en relación directa con su precio, que puede llegar a ser considerable).

Como vemos, se trata de un grupo de personas que son fuertemente discriminados, ya que se comete el error de considerarlos como inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas más básicas. Debido a lo anterior, los gobiernos y los municipios se han ocupado de crear políticas y centros especializados que se preocupan en forma especial de los adultos mayores, otorgándoles beneficios especiales en relación a los servicios sociales y de salud, contando además con actividades especiales creadas especialmente para mantener a esta población activa y partícipe de la sociedad.

La anterior concepción de la tercera edad en la mayoría de los casos se encuentra bastante alejada de la realidad que estas personas viven. Muchas veces siguen siendo personas perfectamente sanas y activas, llenas de vitalidad que disfrutan de la tranquilidad de haber cumplido con todos los sus proyectos de vida, pudiendo disfrutar de la familia, los nietos y los triunfos acumulados durante la vida.

2.2. SIGNIFICADO DEL ADULTO MAYOR

Conway, Aday (2012). El concepto de adulto mayor presenta un uso relativamente reciente, ya que ha aparecido como alternativa a los clásicos persona de la tercera edad y anciano. En tanto, un adulto mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando.

Generalmente se califica de adulto mayor a aquellas personas que superan los 70 años de edad ahora bien, cabe destacarse, que sin lugar a dudas las mejoras que han sucedido en cuanto a calidad y esperanza de vida en muchos lugares del planeta han sumado para que la tasa de mortalidad de esta población bajase y acompañando a esto

se prolongase la cantidad de años, a 70, para clasificar a este grupo poblacional por caso, es frecuente que hoy día nos encontremos con muchísimas personas de esta edad que presentan una vida sumamente activa en todo sentido: trabajan, practican deportes, viajan, estudian, entre otras actividades que normalmente desempeñan individuos más jóvenes, pero también vale mencionar que existe una contracara y para algunas personas esta etapa de la vida es ciertamente compleja y difícil de sobrellevar, especialmente en aquellos casos en los que el cuerpo empieza a deteriorarse. Porque en esta situación el individuo no puede trabajar, su actividad social disminuye y entonces se empiezan a experimentar estados súper negativos como ser los de exclusión y postergación en aquellos países desarrollados este grupo poblacional dispone de jubilación y pensión, en casos que así corresponda, lo que les permite recibir un ingreso monetario si es que ya no pueden o no desean trabajar más.

Como bien mencionábamos líneas arriba, en esta fase de la vida la salud se resiente notablemente, en tanto, existen muchas enfermedades y afecciones especialmente asociadas a este momento, como ser: alzhéimer, osteoporosis, artrosis y cataratas, entre otras, en la medicina hay dos disciplinas que se ocupan científicamente de esta etapa de la vida: la geriatría, que aborda la prevención y rehabilitación de enfermedades típicas, y la gerontología, por su parte, se ocupa de aquellos aspectos psicológicos, sociales, económicos y demográficos que atañen a estos individuos.

2.3. LA FAMILIA

Para Giddens (2008). La familia son grupos de individuos relacionados unos con otros por lazos de sangre, matrimonio o adopción que forma una unidad económica. Los miembros adultos del grupo son responsables de la crianza de los niños todas las sociedades conocidas suponen alguna forma de sistema familiar, aunque la naturaleza

de las relaciones familiares varia ampliamente. Si bien es cierto que en las sociedades modernas la principal forma familiar es la familia nuclear, a menudo se da una gran variedad de relaciones de familia extensa.

Valdivia, C. (2000). La familia es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hijos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimiento afectivo que los unen y aglutinan, naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia. A este proceso se le denomina ciclo vital de vida familiar. Tiene además una finalidad: generar nuevos individuos a la sociedad.

2.3.1. FUNCIONES DE LA FAMILIA

La familia entre sus funciones la transmisión de conocimientos habilidades, valores y creencias en las que el abuelo juega un papel importante.

También da protección y apoyo a sus miembros y es responsable de la adquisición del sentido de identidad y el equilibrio emocional.

La familia funciona como un sistema, formando por un conjunto de unidades interrelacionadas con unas características que son la globalidad, la homeostasis que es un sistema abierto (en continuo cambio), con una estructura y dinámica propias con una regla y roles establecidos formado por unos subsistemas, con sus fronteras o límites y con una adaptabilidad y comunicación propias en donde cada uno de sus integrantes interactúa como un micro grupo con un entorno familiar donde existen factores biológicos , psicológicos y sociales de alta relevancia en el desarrollo del estado de salud o de enfermedad.

2.3.2. FACTORES FAMILIARES

Según Barudy (2010). La familia es el conjunto de dos o más personas que viven en un domicilio y que a su vez comparten lazos afectivos. Es el lugar donde se desarrollan las relaciones más seguras y duraderas y, al mismo tiempo, donde más vivamente se manifiesta hostilidades, rivalidades y los más amargos conflictos entre hombres, mujeres, adultos y niños. Es importante valorar en forma conjunta, a la presumible víctima, al agresor, el ambiente y la interacción entre todas estas variables. - desde el punto de vista de su estructura, la familia es un conjunto de miembros que se organizan en subsistemas. Así podemos distinguir los subsistemas parental, conyugal, abuelos, niños, etc. Los subsistemas están separados por fronteras simbólicas y cada uno de ellos contribuye al funcionamiento de la familia manteniendo su identidad a través del ejercicio de roles, funciones y tareas necesarias para la existencia del conjunto

2.3.3. RELACIÓN FILIAL

Álzate. (2009). Filiación está definida como la “procedencia de los hijos respecto a los padres”. Jurídicamente la filiación es la relación paterno-filial existente entre el progenitor (ya sea el padre o la madre) y su hijo(a). Ese vínculo o relación familiar puede provenir de una realidad natural (biológica) o puede provenir de un acto jurídico como la adopción. Si es biológica (es decir, la generación del hijo proviene del acto sexual), sus padres biológicos pueden estar casados (filiación matrimonial) o no estarlo (filiación extramatrimonial). También puede ser biológica, pero la fecundación no se origina en el acto sexual natural, sino en una fecundación médicamente asistida a través de las técnicas de reproducción permitidas legalmente.

El amor entre padres e hijos es casi 'inevitable', se aman de manera recíproca e irracional. No hay una explicación para ese amor. Pero cuidado, no estamos obligados a

amarnos, no se puede forzar esa relación. El amor en familia es voluntario, comprometido y con bases sólidas. Las relaciones entre padres e hijos, a veces, están marcadas por desencuentros, frustración, culpa... que salen a la superficie en momentos especiales y que son difíciles de manejar.

2.3.4. TENENCIA DE LOS HIJOS

Cuando los padres de un menor se encuentran separados solo uno de ellos debe quedarse al cuidado de los niños o adolescentes a eso se llama tenencia sin embargo cuando no hay acuerdo el tema se complica sobre todo si quien va a demandar la tenencia es el padre contra la madre.

La tenencia puede resultar uno de los litigios más complejos y difíciles del derecho de familia y es porque la ley parte de ciertas premisas como son:

- El niño (a) permanecerá con quien convivió mayor tiempo, siempre que le sea favorable.
- El menor de tres años permanecerá necesariamente con la madre.
- El juez escuchará la opinión del niño y tomara en cuenta la decisión del adolescente.
- La ley prefiere siempre que los menores se queden con la madre.

2.3.5. AMOR FILIAL

El amor filial no nace de la nada. Hay padres que no han sabido amar a sus hijos, no han podido demostrarles su amor, cultivar los sentimientos. A lo largo de la vida no lo han hecho y ven las consecuencias al sentir el abandono, del que muchas veces son responsables.

Sus hijos no están obligados a amarles. Tal vez sólo cuiden de ellos por un deber de humanidad pero nada más. Incluso hay hijos que desarrollan sentimientos negativos hacia sus padres y no pueden ni siquiera ayudarlos ante la necesidad.

Pero el amor también se aprende. A veces, los padres no han estado a la altura de las circunstancias, otras no han sabido transmitir el amor seguramente porque a ellos tampoco les enseñaron a amar. El amor no solo está en el fondo sino, también, en las formas. Debemos conocer cuál es nuestro caso particular.

Si la relación es insana, no saludable en nuestra vida debemos optar por no amarlas como parte del respeto que nos debemos a nosotros mismos. En este caso debemos permitirnos no amarlos, prodigarles, eso sí, actitudes cariñosas y atenderlos o cuidarlos en sus necesidades básicas. Esto último está relacionado con nuestro deber de reciprocidad y agradecimiento.

2.3.6. RELACIÓN FAMILIAR

La familia tiene también un papel muy importante, sobre todo en el ámbito de las relaciones socio afectivas ya que es la más idónea para proporcionar sentimientos de arraigo seguridad, ofrecer sentimientos de capacidad, utilidad, autoestima, confianza y apoyo social.

La vida de la mayoría de los individuos de edad avanzada se enriquece por la presencia de personas que cuidan de ellos y a quienes éstos sienten cercanos. La familia es todavía la fuente primaria de apoyo emocional, y en la edad avanzada tiene sus propias características especiales. Ante todo es probable que sea multigeneracional. La mayoría de las familias de las personas de edad avanzada incluyen por lo menos tres generaciones; muchas alcanzan cuatro o cinco. La presencia de tantas personas es enriquecedora. La larga experiencia de afrontar tensiones puede dar confianza a estas

personas en el manejo de cualquier situación que la vida ponga en su camino, y hacen que se conviertan en referentes y brindadores de experiencias. Los abuelos cumplen una función de continuidad y transmisión de tradiciones familiares, culturales y sociales.

2.3.7. TIPOS DE RELACIONES FAMILIARES

2.3.7.1. RELACIONES FAMILIARES AFECTIVAS

Según Artola (2010), las relaciones afectivas en la familia, se caracterizan por la continuidad y estabilidad a lo largo del tiempo. La familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal, puesto que nos formamos en una identidad desde el seno de la familia, lo vivido en el seno de un ambiente familiar ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de esa familia; se forman por que la familia asegura la supervivencia física. Aunque también la vinculación afectiva se desencadena desde el principio, uniendo estrechamente a los miembros con quienes interactúa y fortaleciendo por tanto la probabilidad de ser apoyado y protegido por ellos.

2.3.7.2. RELACIONES FAMILIARES CONFLICTIVA

Según Artola (2010), el hecho de pertenecer a una familia por un largo tiempo además del grado de intimidad diaria de la que disfrutamos con ella, pareciera ser garantía de relaciones armoniosas y estables entre todos sus miembros, pero la realidad es otra. Las relaciones entre sus distintos miembros, llegan en ocasiones a constituirse en un problema bastante serio y preocupante, cuando no logramos establecer los vínculos afectivos que deseáramos con los demás. El convivir en armonía se ha constituido en todo un arte, que muchos de nosotros no cultivamos, en ocasiones por no considerarlo importante si al fin de cuentas a la familia hay que soportarla y punto; y otras veces porque no estamos dispuestos a destinarle el esfuerzo e interés que demanda una

tarea así cuyos resultados quizá no son apreciables, pero que indudablemente vana enriquecer profundamente nuestra vida personal y emocional.

2.3.8. LA FAMILIA Y EL ADULTO MAYOR

Podemos afirmar que una familia es un grupo de dos o más personas unidas por lazos matrimoniales, e sangre o adopción, que constituye un solo hogar, que interactúa entre si crean y mantienen una cultura común.

La familia como grupo social tiene cambios y es mutable a la época que se vive en donde se da más importancia a lo personal que a las relaciones que existen dentro de los componentes sociales

Aun cuando el anciano evita establecer relaciones efectivas estrechas intensifica sus vínculos con la familia cercana. Esta representa la fuente principal de ajuste sociopsicológico en el proceso de envejecimiento, debido a que en el medio ofrece mayores posibilidades de apoyo y seguridad.

El anciano debe valorarse como un individuo que posee un cúmulo preciado de experiencia que puede transmitir a los jóvenes en el interactuar diario. Debe dársele la oportunidad de seguir siendo parte del sistema productivo en actividades que le permitan sentirse útil.

La familia como red social primaria es esencia en cualquier etapa de la vida, es “el primer recurso y el último refugio” la familia como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad, constituye un determinante importante para el presente análisis de la tercera edad

De acuerdo con Morrison (2011) los cambios más universales, el anciano de hoy se queja de su falta de autoridad, en el núcleo familiar dado por la independencia que

van tomando los hijos, la dependencia económica del anciano hacia ellos, la imposibilidad muchas veces de realizar toda las actividades hogareñas que antes realizaba, entre otros factores las relaciones del anciano con la familia cambian porque suelen convivir con sus nietos e hijos. Las etapas de relación con sus hijos y nietos pasan por distintas etapas. La primera etapa cuando el anciano es independiente y ayuda a los hijos y actúa de recadero. La segunda etapa cuando aparecen problemas de salud, las relaciones se invierten, y la familia suele plantearse el ingreso del anciano en una residencia

2.3.9. LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS

Comunicarnos con nuestros hijos es importante para ellos y para nosotros. Sólo dentro de una buena comunicación es posible una relación de ayuda mutua y es cuando realmente podremos ejercer una verdadera acción educativa. Siempre que se habla de conductas hay que terminar haciendo alusiones, de manera directa o indirecta, al tema de la comunicación.

En la familia el tema de la comunicación es crucial. Muchas disyunciones hay que atribuirles a una inadecuada comunicación. Mientras que una comunicación directa, verbal, no necesitada de Traducción, es un camino abierto hacia la salud mental. A este tema se dedica el presente capítulo.

Es un recorrido difícil pero que se ha tratado de hacer asequible para el padre de familia que no tiene una especialización sobre el particular. Que se requiere para conseguir una buena comunicación, cómo hacerlo, que evitar, que garantizar para que el diálogo sea fecundo y fácil..., son aspectos que permitirán encajar también en el difícil mundo de las drogas.

2.3.10. LOS VÍNCULOS FAMILIARES CON EL ADULTO MAYOR

Para Gaviria (2007). Define a la familia como el grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza; sus miembros están ligados por sangre o por afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones. Es el espacio para la Socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades sexuales, Sociales, emocionales y económicas, y el primer agente transmisor de normas, valores, símbolos, Ideología e identidad, donde se focalizan las acciones de las demás instituciones.

Respecto a las relaciones familiares, Cuando existen adultos mayores en la familia, existen dos aspectos fundamentales a considerar. En primer lugar, el papel que juegan los miembros de la familia en la vida y desarrollo de su pariente anciano; y en segundo lugar, el rol que se le otorga a éste dentro del hogar.

González R, (2010). Define cuatro posturas de la dinámica familiar en los hogares donde el adulto mayor vive con su familia. Dos se basan en la posición del cuidador, que se dan cuando su pariente ha llegado a un nivel de deterioro importante. Mientras que las otras dos posturas de la dinámica familiar, se refieren a lo que sucede en el adulto mayor, la aparición de síntomas, cuando dentro de un plazo moderado ha vivido en la casa de un pariente.

Ceballos. G, (2011). Dentro de estas últimas posturas plantea “la tardía en el anciano”, la cual se efectúa cuando ha pasado mayor tiempo acogido por su familia y las reacciones y sentimientos presentes son: miedo de ser abandonado en algún momento y quedar solo al ser rechazado por la familia por considerarse una carga; abandono personal (físico y mental) debido a que se ve paulatinamente deteriorado; depresión que aparece como consecuencia de lo anterior y lo llevan a un aislamiento y

se limite en la expresión de su sentir; retirada como un darse por vencido y derrotado, sin motivos de vida y sin esperar nada de la existencia que aún tiene; cambios cognoscitivos respecto a su propia existencia (nuevas formas de explicar su existencia aparecen) y, hostilidad e ira contenidas que manifiesta a quienes le rodean para luego sentir culpabilidad.

Respecto a la relación de los hijos los nietos y el adulto mayor:

Para Rodríguez. A (2010). "Una inmensa mayoría de las personas mayores de 65 años, no sufren problemas limitantes, desarrollan con toda normalidad sus actividades y son felices en sus vidas... cuando las limitaciones aparecen en sus vidas no son únete producto de un declive Bio-fisiológico, sino resultado de las transformaciones en las estructuras sociales, culturales y económicas. La separación del mundo social en que han transcurrido sus vidas se convierte en muchos casos en la mayor fuente de desazón y sufrimientos".

Con el envejecimiento de algunos de sus miembros la problemática familiar se complica por la superposición de diferentes generaciones con diferentes necesidades y demandas que poseen desiguales sistemas normativos. Además aumenta la carga emocional del adulto mayor al sentirse dependiente, existen relaciones interpersonales de conflictos nunca antes resueltos y para la persona que envejece el sistema familiar adquiere relevancia mayor. Los hijos de los mayores generalmente están en la edad adulta entre los 40 y 60 años. Son ellos los que tienen el rol jerárquico más alto y por lo tanto, pueden estar sometidos a mayores tensiones. Ello es consecuencia de la responsabilidad con la que deben asumir la toma de decisiones en momentos difíciles para el grupo familiar, ya que estas últimas van a afectar a todos sus integrantes

Para considerarlo mejor desde esta perspectiva, tengamos en cuenta que se encuentran posicionados entre la generación de los hijos que inician su independencia y la de sus padres que van perdiendo su autonomía. Es en esta etapa que se instala en ellos la temática del paso del tiempo, del envejecimiento y de la muerte. También una valoración profunda del matrimonio, si este se encuentra bien constituido, como de las relaciones interpersonales comprometidas.

Como hemos dicho, sus hijos pasan de la niñez a la adolescencia o de esta a la juventud lo que supone una serie de modificaciones para facilitar el desarrollo en estas etapas y que traen aparejadas un cambio en la dupla padre- hijo, convirtiéndose esta en una relación de igualdad, apoyo y enriquecimiento mutuo. Siguiendo esta evolución en el tiempo, la generación intermedia va a encontrarse con la falta de autonomía de sus padres y la consecuente inversión de roles entre hijos y padres ancianos. Cuando estos últimos ya no sean capaces de autoabastecerse, cuando se inicie la pérdida de su autonomía, es este el momento en que los hijos van a encargarse del cuidado de sus padres mayores.

Asumir este rol es una tarea difícil, y en muchos casos responsabilidad, ya que es común que se acumule:

- La sobrecarga de las tareas de control del entorno familiar.
- La sobrecarga económica.
- La elaboración de los problemas relacionales paterno- filiales, sucedidos durante el transcurso de la vida.
- La anticipación de la muerte de sus padres asociada a la vivencia de acortamiento del tiempo futuro propio y la elaboración de su propia muerte.

- La vivencia de falta de autonomía futura y la inversión de roles que tarde o temprano se va a repetir con sus propios hijos.

2.4. ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR

Definición.

De acuerdo a Marsiglia. (2013). el abandono que sufre la tercera edad es un Dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen La realidad de miles de adultos mayores una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece; situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados (comunicación, afectividad, etc.), la tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social, provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en los lazos afectivos, cambios bruscos en los estadios de ánimo, etc. Otro de los casos recurrentes es en situaciones en donde el sujeto de la tercera edad es padre o madre y recibe a su hijo (a) con su familia (allegados), siendo estos una apropiamiento del hogar en una forma temática y paulatina de este (hogar), desplazando al sujeto en estudio a dependencias reducidas el ignoro de su opinión y/o en muchas situaciones se produce un ambiente de agresión tanto físico, verbal y psicológico, ocasionando en el agredido daños psicológicos, neuronales, emocionales,

conductuales y en algunos casos físicos que por la avanzada edad del sujeto son daños irreparables médicamente hablando.

Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y ninguno de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado de este, viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga; circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y el estado anímico decae, llevándolo a cuadros

Depresivos que en muchos casos se desea que llegue al momento de morir para llegar al término de su calvario. Siendo esta etapa de la vida la más dura y triste para una persona que debería disfrutar y descansar con agrado hasta el término de su vida, instancia que todo persona desea.

Según Cantú (2008) el abandono es el efecto por la falta de oportunidad familiar y apego emocional que el vínculo familiar le niega ante su cambio, físico, racional imaginado que ya es un estorbo y no merece la atención necesaria por lo que no puede moverse de forma autónoma por su desplazamiento físico se va disminuyendo notablemente haciéndole sentir un sujeto que no sirve productivamente a su familia a la sociedad que ya no es la persona pujante capaz de valerse por sí misma cada una de relaciones le van alejando hacia una exclusión y aislamiento a su nueva etapa de vida.

2.4.1. TIPOS DE ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR

El maltrato físico; si bien las escasas estadísticas no reflejan la realidad en su totalidad, se manifiesta en forma de golpes todo tipo de maltrato corporal.

El abuso sexual; Cuando se produce un acto de naturaleza sexual contra la voluntad de una persona. Puede darse a través de palabras o gestos insinuantes, manoseos, caricias inapropiadas, exhibición de genitales y violación.

2.4.1.1. EL MALTRATO PSICOLÓGICO O EMOCIONAL

Cuando los mayores se convierten en dependientes económicos, físicos y emocionales de sus hijos, muchas veces se invierten los roles. El tener que dejar el rol de adulto independiente para ocupar el rol de adulto dependiente, los coloca en una situación de riesgo si se trata de una familia con características violentas el anciano es víctima de las mismas conductas autoritarias y humillantes que reciben

2.4.1.2. EL ABUSO PATRIMONIAL O MALTRATO ECONÓMICO

Cuando hablamos de abuso patrimonial o maltrato económico nos referimos al "mal uso o explotación de dinero o de las posesiones del anciano, así como el bloqueo de acceso a éste de dichos bienes "lo que implica" daño, pérdida, transformación, sustracción, destrucción, retención o falsificación de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales Bienes, valores, derechos o recursos económicos destinados a satisfacer las necesidades de las personas mayores".

En este sentido, se ha constatado que muchas veces es el propio entorno familiar más cercano el que provoca este tipo de abusos, dejando al adulto mayor sin posibilidad de decidir en qué gastar su dinero. Esto incide directamente en la pérdida de autonomía del Adulto Mayor. Muchos de estos adultos mayores no satisfacen sus necesidades básicas de alimentación y salud, porque han sido despojados de sus ingresos

2.4.2. FORMAS DE ABANONO DEL ADULTO MAYOR

2.4.2.1. MARGINACIÓN SOCIAL

CEPAL, (2012). La imagen actual predominante del envejecimiento en las sociedades occidentales es negativa y se expresa en la representación social de la vejez como pasividad, enfermedad, deterioro, carga o ruptura social. Entre las posibles causas del problema se encuentra la construcción cultural de la vejez como una etapa de pérdidas, de todo tipo. Esta representación como deterioro se articula con la configuración imaginaria colectiva que cada cultura da al paso del tiempo y a sus efectos en la corporalidad. Se generan ideas, prejuicios y conocimientos de las personas mayores en que los cambios de orden físico y biológico se construyen como pérdidas en la vida social. Los valores de la sociedad influyen en esta situación, dado que las ideas de la vejez forman parte del imaginario asentado en la productividad, con vertiginosos adelantos tecnológicos, donde el arquetipo hegemónico son los jóvenes y adultos en edad productiva y con poder. Otro factor importante es la cultura de la apariencia: la belleza, el vigor, la lozanía, como atributos de una juventud inacabable, constituyen rasgos sobre estimados, que desplazan cualquier otro tipo de aspiración”.

2.4.2.2. ABANDONO POTENCIAL

Cuando aun existiendo sus hijos estos se hallan imposibilitados de proporcionar protección mínima al adulto mayores 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. Pero se da el caso, que las familias con escasos recursos, recurren a la ayuda de hogares

públicos, con el propósito de albergar a sus adultos mayores y aparte de llenar ciertos requisitos resulta que sus expedientes se quedan pendientes,

2.4.2.3. 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.

2.4.3. CONDICIONES FISICAS Y DE SALUD DEL ADULTO MAYOR

Para los adultos de este grupo de edades, la actividad física consiste en actividades recreativas o de ocio, desplazamientos (por ejemplo, paseos caminando o en bicicleta), actividades ocupacionales (cuando la persona todavía desempeña actividad laboral), tareas domésticas, juegos, deportes o ejercicios programados en el contexto de las actividades diarias, familiares y comunitarias, con el fin de mejorar las funciones cardiorrespiratorias y musculares y la salud ósea y funcional, y de reducir el riesgo de depresión y deterioro cognitivo, se recomienda.

Los adultos de 65 en adelante dediquen 150 minutos semanales a realizar actividades físicas moderadas aeróbicas, o bien algún tipo de actividad física vigorosa aeróbica durante 75 minutos, o una combinación equivalente de actividades moderadas y vigorosas, la actividad se practicará en sesiones de 10 minutos, como mínimo que, a fin de obtener mayores beneficios para la salud, los adultos de este grupo de edades dediquen hasta 300 minutos semanales a la práctica de actividad física moderada aeróbica, o bien 150 minutos semanales de actividad física aeróbica vigorosa, o una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa. Que los adultos de este grupo de edades con movilidad reducida realicen actividades físicas para mejorar su equilibrio e impedir las caídas, tres días o más a la semana.

Se realicen actividades que fortalezcan los principales grupos de músculos dos o más días a la semana, cuando los adultos de mayor edad no puedan realizar la actividad física recomendada debido a su estado de salud, se mantendrán físicamente activos en la medida en que se lo permita su estado.

2.4.4. CONSECUENCIAS DEL ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR

Señala Marsiglia. (2013). Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad es cuando ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece. Situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados (comunicación, afectividad, etc.), la tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en los lazos afectivos, cambios bruscos en los estados de ánimo, etc.

Otro de los casos recurrentes es en situaciones en donde el sujeto de la tercera edad es padre o madre y recibe a su hijo (a) con su familia (allegados), siendo estos una apropiamiento del hogar en una forma temática y paulatina de este (hogar), desplazando al sujeto en estudio a dependencias reducidas el ignoro de su opinión y/o en muchas situaciones se produce un ambiente de agresión tanto físico, verbal y psicológico, ocasionando en el agredido daños psicológicos, neuronales, emocionales, conductuales

y en algunos casos físicos que por la avanzada edad del sujeto son daños irreparables médicamente hablando.

Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y nadie de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado de este. Viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga. Circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y el estado anímico decae, llevándolo a cuadros depresivos que en muchos casos se desea que llegue al momento de morir para llegar al término de su calvario. Siendo esta etapa de la vida la más dura y triste para una persona que debería disfrutar y descansar con agrado hasta el término de su vida, instancia que todo persona desea.

Las situaciones antes descritas son unas de las muchas que existen a diario en perjuicio de las personas de la tercera edad, situaciones que tienen una repercusión dañina para un grupo familiar y para la sociedad en sí existe una pérdida de identidad para la familia y la sociedad, se extingue la historia que se trasmite verbalmente, sabiduría que se adquiere a través de los años y el adulto mayor la posee.

2.4.5. POSIBLES CAUSAS DEL ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR

Según Palacios Z. (2008). Las personas mayores viven cotidianamente formas sutiles o abiertas de maltrato. En algunos casos son gestos de disgusto, indiferencia, silencios prolongados otras veces puedes ser palabras groseras o hasta empujones. La mayoría de personas mayores también tiene incorporada la imagen social desvalorizada de vejez lo que influye en su baja autoestima. ¿Cómo hace una persona mayor para continuar Teniendo un techo donde vivir "sin incomodar al resto menciona que “por lo general además de ser invisible para el resto trata de acentuar esa invisibilidad

encerrándose en su propio silencio o mostrándose siempre dispuesto a los requerimientos de la familia”, ya sea esto “yendo a comprar el pan o el periódico, quedarse cuidando a los nietos mientras los adultos trabajan o se van de fiesta, cuidando del familiar enfermo (generalmente las Mujeres mayores), entre otras”. En caso de tener problemas de salud, muchos callan para que no les reprochen que no está en su presupuesto el curarlo o que ya se le pasará; por lo que generalmente se les lleva a atender a los hospitales o al centro de salud cuando ya no hay mucho que se pueda hacer.

2.4.5.1. DESPLAZAMIENTO EN EL ADULTO MAYOR

Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad es cuando ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece. Situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia.

Al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados (comunicación, afectividad, etc.), la tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en los lazos afectivos, cambios bruscos en los estadios de ánimo, etc.

Otro de los casos recurrentes es en situaciones en donde el sujeto de la tercera edad es padre o madre y recibe a su hijo (a) con su familia (allegados), siendo estos una apropiamiento del hogar en una forma temática y paulatina de este (hogar), desplazando al sujeto en estudio a dependencias reducidas el ignoro de su opinión y/o en muchas

situaciones se produce un ambiente de agresión tanto físico, verbal y psicológico, ocasionando en el agredido daños psicológicos, neuronales, emocionales, conductuales y en algunos casos físicos que por la avanzada edad del sujeto son daños irreparables médicamente hablando.

Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y nadie de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado de este. Viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga. Circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y el estado anímico decae, llevándolo a cuadros depresivos que en muchos casos se desea que llegue al momento de morir para llegar al término de su calvario. Siendo esta etapa de la vida la más dura y triste para una persona que debería disfrutar y descansar con agrado hasta el término de su vida, instancia que todo persona desea.

Las situaciones antes descritas son unas de las muchas que existen a diario en perjuicio de las personas de la tercera edad, situaciones que tienen una repercusión dañina para un grupo familiar y para la sociedad en sí.

Existe una pérdida de identidad para la familia y la sociedad, se extingue la historia que se transmite verbalmente, sabiduría que se adquiere a través de los años y el adulto mayor la posee.

2.4.5.2. MIGRACIÓN DE LOS HIJOS POR SITUACIONES ECONÓMICAS Y FAMILIARES

La migración de los hijos es por cuanto se trata de la partida a otros lugares en busca de una mejor vida para su familia otro punto importante es la relación entre humanos adultos, primeramente se pierde la reciprocidad a lo que va surgiendo las

envidias entre ambos del mismo modo se va perdiendo la comunicación con los padres por la preferencia a uno de los hijos por ello va originándose algunos problemas en la familia entre hermanos por que habitan en la misma vivienda y luego a darse la falta de respeto al adulto mayor y por todo estos problemas presentados los hijos migran por qué viven en discordia familiar cotidianamente.

Según Cardero, I. (2011). Las relaciones familiares significa vivir juntos, el socorro mutuo, el parentesco, la confianza, la transmisión de valores, lazos afectivos, creencias y costumbres en relaciones con distintos aspectos de la vida.

Rodríguez, m. (2012). El ser humano precisa ayuda de sus semejantes, especialmente en dos etapas de la vida: la infancia y la senectud. El medio ideal para ofrecer la mejor protección al hombre en estas edades es la familia.

Es conveniente en este sentido propiciar que se manifiesten relaciones familiares armoniosas para que se de esa manera contribuya al establecimiento de comodidad emocional en las personas de edad avanzada, sin embargo en muchas familias se da la ruptura de las relaciones interpersonales y la falta de valores en los miembros, deteriorando la relación familiar de padres e hijos y esto a su vez repercute en sus nietos debido a diferentes aspectos como: conflictos por herencia, la mala comunicación en los miembros de la familia escasa afectividad de sus hijos, irresponsabilidad de los hijo.

2.4.5.3. EVADIR RESPONSABILIDAD POR PARTE DE LOS HIJOS

Estos casos se caracterizan por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros familiares, muchas veces se da por problemas ajenos dentro de la familia, por la pérdida de uno de los progenitores, drogadicción, etc. Que provocan la irresponsabilidad de los hijos hacia los padres. Un punto importante es cuando los padres no prestan atención a sus hijos cuando ellos son niños y a medida que van

creciendo hacen de igual manera con sus padres, de esta forma llegando a la tercera edad son ellos quienes necesitan el cariño, atención y afecto de sus hijos

2.4.5.4. SITUACIÓN ECONÓMICA

Avalos, L. (2009). La familia dentro de la sociedad es considerada como una unidad de gestión económica, desarrollando procesos de adquisición y distribución de bienes y servicios para que pueda satisfacer sus necesidades que la familia requiere. Por lo tanto el factor económico es la principal causa para que genere algunos problemas en la familia, porque el adulto mayor depende de ellos y debido a las dificultades o enfermedades que presenta necesita la atención médica y cuidado de los hijos como requiere de alimentación, salud, vestido para la satisfacción de sus necesidades y la familia carece de recursos económicos.

2.4.5.5. FALTA DE COMUNICACIÓN

Cantú, J. (2008). La comunicación es el proceso vital mediante el cual un organismo establece una relación funcional consigo mismo y con el medio que lo rodea, refleja su propia integración de estructuras y funciones, de acuerdo con las influencias que recibe del exterior en permanente intercambio de información y conductas a partir de una información que intercambien, en ese entender la comunicación en una familia debe ser reciproca ya que sirve de punto departida para establecer situaciones vivenciales.

Donatelle, D. (2012). Otro aspecto importante en la familia son las relaciones interpersonales que tiene que ver con el adulto mayor para que exista una relación de armonía que considero; son aquellos en las que las personas ofrecen y reciben valor, entendimiento y se sienten valoradas intelectualmente, emocionalmente y físicamente;

en este contexto se puede decir que los familiares ya sean hijos, nietos, sobrinos y amigos forman parte de las relaciones interpersonales.

A este respecto sobre la comunicación y las relaciones interpersonales en la familia es de vital importancia porque comunicarse es comprometerse y comunicarse con las personas de la tercera edad es abrir la propia vida y la propia personalidad porque describen sus experiencias vividas que se debe tomar como un ejemplo y también valorarlos.

2.4.5.6. ABANDONO MORAL Y MATERIAL EN EL ADULTO MAYOR

Según Maya, (2006). Describe el abandono moral y material como, la desatención en las necesidades (físico, psicológico, emocional y material) de parte del cuidador o familiares que está a cargo del adulto mayor es decir es el descuido en la atención de alimentación, vestido, higiene, cobijo, afecto, cuidados médicos apropiados y la comunicación que traen consecuencias de soledad, depresión, desequilibrio emocional y vejez insatisfecha. En este sentido, es posible distinguir una negligencia o abandono pasivo y activo dependiendo de si esta es producto del desconocimiento o incapacidad del cuidador o realizado intencionalmente

2.4.6. POSIBLES EFECTOS EN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR

2.4.6.1. REPERCUSIONES

El abandono o desplazamiento tiene consecuencias sobre las personas como ser social y problemas que afectan directamente sus emociones, salud, sentimientos, etc. Algunas de las repercusiones son gracias a las razones o circunstancias antes nombradas y descritas anteriormente.

La tercera edad es afectada en un principio con un abandono social familiar, es decir, se rompe la comunicación dentro del grupo familiar, los sentimientos pasan al olvido en combinación con el aislamiento desplazando al sujeto a un margen del olvido que es una persona y no un objeto que sirve para decorar el hogar.

Los lazos afectivos se rompen ocasionando un quiebre dentro de una familia al igual que las personas afectadas. La comunicación se interrumpe cortando toda relación e interacción entre los componentes familiares y el sujeto de la tercera edad.

Sus emociones también sufren un cambio en el proceso del olvido, transformándose (adulto mayor) en personas sensibles y que se ven afectadas por cualquier tipo de situación y/o problemas que hacen que caigan en cuadros depresivos que en consecuencia afectan su salud, su percepción de los estímulos y sensaciones.

La conducta se transforma su sensibilidad crece y todo a su alrededor le molesta, ruidos, cosas en general, etc. Como por ejemplo si un niño pasa corriendo le molestará reaccionado en forma violenta y agresiva en el trato que tendrá con el niño. Esto a su vez provoca un mayor aislamiento en perjuicio de sí mismo.

La soledad que afecta al adulto mayor se ve reflejada muchas veces en el desear la muerte, para no ser carga de nadie y también para no ser una molestia. Anímicamente decaen siendo vulnerables a cualquier cosa que los pudiese afectar.

La salud psicológica se ve afectada, la percepción de la realidad cambia no es la misma que los demás perciben, a esto último debemos agregarla responsabilidad que tienen el abuso físico que muchos adultos mayores sufren por parte de sus familiares (hijos, nueras, yernos, nietos, etc.), esto además de los estímulos externos, en sus alteraciones nerviosas, etc. ocasionando un desequilibrio en su personalidad afectan sus relaciones como ser humano.

2.4.6.2. POSIBLES ENFERMEDADES INHERENTES EN EL ADULTO

MAYOR

Según Márquez.M.T. (2009).Especialistas de la salud consideraron que la familia es el grupo social fundamental para ayudar al adulto mayor a desempeñar sus roles e integrarse a la comunidad como sujeto de su propio desarrollo, capaz de transformar la realidad esto es posible cuando existe la armonía entre distintas generaciones así con el contexto social, permitiendo una imagen del adulto mayor como grupo aportados a la sociedad con nuevos espacios acorde con sus necesidades e intereses.

Así mismo el autor divide al envejecimiento en dos tipos: envejecimiento normal y envejecimiento patológico. El primero constituye la vejez saludable y asegura que el envejecimiento no tiene por qué ser un proceso patológico ya que la vejez es una etapa de la vida como la niñez o la adolescencia, con características y oportunidades propias.

También argumenta lo complicado que es definir la vejez normal desde el punto de vista físico ya que, lo que para unos constituye enfermedad y limitación para otros es solo molestia y no es impedimento para desempeñar sus actividades.

Las enfermedades que se manifiestan comúnmente en la vejez son: la osteoporosis, artritis, poli algia reumática. Existen también enfermedades relacionadas con la edad avanzada pero que pueden manifestarse en la madurez y son: la diabetes, Parkinson, Alzheimer, neoplasia, enfisema e hipertensión.

Debido a que muchas de las enfermedades de la vejez son de naturaleza crónica, el esfuerzo medico debería concentrarse en la prevención y maximización de la capacidad de funcionamiento del paciente esto porque la cura total no es posible generalmente los adultos mayores, no dan tanta importancia a los síntomas y molestias,

más bien, ven sus enfermedades como parte natural del envejecimiento, esta actitud también la mantienen algunos profesionales, los cuales pueden esforzarse menos por encontrar el adecuado tratamiento, un efecto negativo de esta actitud es que se contribuye a la carencia de actuaciones de carácter preventivo ,simultáneamente se puede caer en el nihilismo terapéutico que considera inútil.

Cualquier esfuerzo curativo sobre el adulto mayor, juzgando más practica la abstención de cualquier tratamiento.

2.4.7. EL ESTADO Y SU RESPONSABILIDAD SOCIAL CON EL ADULTO MAYOR

- a) Garantizar a las personas adultos mayor igualdad de oportunidad y vida digna en todos los ámbitos.
- b) Garantizar la participación activa de las personas adultas mayores en la formulación y aplicación de las políticas que las afecten.
- c) Promover la permanencia de las personas adultas mayores en su núcleo familiar y comunitario. d) Propiciar formas de organización y participación de las personas adultas mayores, que le permitan al país aprovechar la experiencia y el conocimiento de esta población.
- d) Impulsar la atención integral e interinstitucional de las personas adultas mayores por parte de las entidades públicas y privadas, y velar por el funcionamiento adecuado de los programas y servicios, destinados a esta población.
- e) Garantizar la protección y la seguridad social de las personas adultas mayores.

2.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

- Los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor, por que manifiestan que las relaciones filiales son indiferentes; situación que provoca el desamparo del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La investigación está enmarcada en el paradigma cuantitativo, de tipo explicativo porque respondieron a las causas de los eventos de los hechos, para ello se ha utilizado el método deductivo por que se ha partido de lo general a lo particular, permitiendo así el análisis de la contratación de la realidad verídica en función a las variables de estudio., es como señala

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación utilizado fue el no experimental, el cual se caracterizó por no manipular deliberadamente las variables, sino recoger tal como se dan los fenómenos en su contexto natural, los cuales fueron tabulados, analizados y explicados

3.3. MÉTODO

El método de investigación es el hipotético deductivo porque a partir del estudio de un problema general, se obtienen conclusiones que explican o relacionan los fenómenos específicos de estudio.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La técnica de recolección de datos que proporciono la información necesaria para conocer y analizar la variable independiente fue la encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario, el cual consistió en un conjunto de preguntas cuidadosamente preparadas, para determinar la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca.

3.5. AMBITO O LUGAR DE ESTUDIO

La Sociedad de Beneficencia Pública “San Román” se encuentra en el Jr. Pandia N° 285, de la provincia de san Román del distrito de Juliaca, departamento de puno.

3.6. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Para esta investigación se ha trabajado con la población universo de 21 adultos mayores albergados en la Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca.

3.7. DISEÑO ESTADÍSTICO

El presente trabajo de investigación se desarrolló con la prueba CHI cuadrado es una prueba estadística para evaluar la hipótesis, sobre la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor, este procedimiento se realiza sometiendo a prueba la hipótesis nula, aceptando o rechazando la misma de esta manera se utilizó el diseño de la investigación transversal que se caracteriza por recolectar datos en un solo momento. Dentro de este diseño se considera la relación de variables permitiendo establecer relación entre la variable X1 concerniente con los factores familiares y por otro lado la variable X2 relacionado con el abandono del adulto mayor dela Sociedad de Beneficencia Publica San Román, Juliaca para lo cual se trabajara con la estadística

inferencial CHI cuadrada de Pearson por la capacidad de agrupar y mostrar la significancia que existe entre dos variables y la prueba de hipótesis.

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Región aceptación y rechazo:

Hallamos el valor de la $\chi^2_{\text{tablas}} = \chi^2_{(h-1)(K-1)} = \chi^2_{,6} = 3.84$

Región de Aceptación : si $\chi^2_{\text{calculada}} \leq 3.84$

Región de Rechazo : si $\chi^2_{\text{calculada}} > 3.84$

Nivel de Significancia:

El nivel de significancia o error que elegimos es del 5% que es igual a $\alpha = 0.05$, con un nivel de confianza del 95%

Decisión estadística.

En la tabla de la prueba de hipótesis, se observa que el resultado de la Chi – cuadrada podemos determinar que los factores familiares incide directamente en el abandono del adulto mayor de la beneficencia pública San Román Juliaca puesto que se demuestra con evidencia estadística. Un $\chi_c^2 21,000 \geq \chi_c^2 3,84$ la Chi cuadrada hallada (21,000) es mayor al punto crítico de la tabla chi (3,84), por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Por lo que se determina, que el abandono del adulto mayor es producto de los factores familiares, porque no mantuvo una buena relación paterno filial con sus hijos, por eso la relación que hay entre padres e hijos es indiferente, y a su vez los hijos viven en su mayoría fuera de la ciudad de Juliaca por lo tanto estos adultos mayores se encuentran en una situación de abandono total.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El presente capítulo comprende las tablas que demuestran la hipótesis de la investigación de esta tesis: “Incidencia de los Factores Familiares en el Abandono del Adulto Mayor de la Sociedad de Beneficencia Pública San Román – Juliaca, 2016”

4.1. DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA POBLACIÓN DE INVESTIGACIÓN

TABLA 01

EDAD DEL ADULTO MAYOR SEGÚN NÚMERO DE HIJOS.

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NÚMERO DE HIJOS DEL ADULTO MAYOR						Total	
	1 -2 HIJOS		3 - 4 HIJOS		5 A MÁS HIJOS			
	N	%	N	%	N	%	N	%
65 - 80 años	1	4,8	1	4,8	-	0,0	2	9,5
81 - 95 años	7	33,3	5	23,8	3	14,3	15	71,4
96 a más años	2	9,5	2	9,5	-	0,0	4	19,0
Total	10	47,6	8	38,1	3	14,3	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la “Sociedad de Beneficencia Pública San Román, Juliaca 2016”. Responsable: Bachiller Heber Milán Iarico Oscalla

En la tabla 01 se observa que el 33.3% de los adultos mayores afirman estar entre las edades de 81 – 95 años de edad, así mismo manifiestan también que cada uno de ellos tiene de 1 a 2 hijos

De acuerdo a Palomino (2010) el término que reciben los adultos mayores comprende a partir de los 60 años de edad para adelante. Por lo general se considera que los adultos mayores solo por haber alcanzado este rango de edad son los que se conocen como pertenecientes a la tercera edad o ancianos, la mayoría de las personas tienen conductas negativas hacia las personas de la tercera edad. Ejemplo son los propios hijos, nietos quienes se encargan de menospreciar, como consecuencia generan su autoestima baja de los adultos mayores, desafortunadamente son factores que intervienen bastante en la vida cotidiana de estas personas.

Mientras que el 14.3% de los adultos mayores que oscilan entre las edades de 81 - 95 años afirman tener de 5 a más hijos, por tanto en cierta oportunidad sus hijos los abandonaron probablemente por diferentes problemas. Así mismo el 4.8% de los adultos mayores que oscilan entre las edades de 65 – 80 años los cuales sugieren tener 3 – 4 hijos, muchos de ellos los dejaron abandonados por situaciones económicas, salud, trabajo, etc.

TABLA 02

RELACIÓN FILIAL SEGÚN SITUACIÓN DE ALBERGUE DEL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMÁN JULIACA, 2016

RELACIÓN FILIAL	SITUACIÓN DE ALBERGUE DEL ADULTO MAYOR				Total	
	lo encontraron en la calle		se albergó sólo			
	N	%	N	%	N	%
ARMONIOSA	-	0,0	6	28,6	6	28,6
INDIFERENTE	14	66,7	1	4,8	15	71,4
Total	14	66,7	7	33,3	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la “sociedad de beneficencia pública San Román, Juliaca 2016”. Responsable: bachiller Heber Milán Larico Oscalla

En La tabla 02, Muestra que el 66.7% de los adultos mayores afirman tener una relación filial muy indiferente, indicando que sus hijos no están pendientes del cuidado de las personas de la tercera edad, en ocasiones hay familias que no poseen recursos necesarios para brindarles todo los beneficios del cuidado que requiere el adulto por el mismo hecho que el adulto mayor, a pesar de llegar a la mayoría de edad requiere una atención especial, para realizar su actividades cotidianas, debido a todo estos problemas los miembros que conforman la familia no lo aceptan como un miembro más de la casa , llegando al punto de rechazarlo; de esta manera al no soportar los maltratos de la familia muchas veces suele salir de la casa, y nunca más regresar al domicilio, de esta forma estas personas son encontrados divagando por la ciudad, para luego ser llevados a una institución cercana para luego ser albergados.

Al respecto Artola (2010). “El hecho de pertenecer a una familia por un largo tiempo además del grado de intimidad diaria de la que disfrutamos con ella, pareciera ser

garantía de relaciones armoniosas y estables entre todos sus miembros, pero la realidad es otra. Las relaciones entre sus distintos miembros, llegan en ocasiones a constituirse en un problema bastante serio y preocupante, cuando no logramos establecer los vínculos afectivos que deseáramos con los demás. El convivir en armonía se ha constituido en todo un arte, que muchos de nosotros no cultivamos, en ocasiones por no considerarlo importante si al fin de cuentas a la familia hay que soportarla y punto; y otras veces porque no estamos dispuestos a destinarle el esfuerzo e interés que demanda una tarea así cuyos resultados quizá no son apreciables, pero que indudablemente vana enriquecer profundamente nuestra vida personal y emocional” (p 49).

Mientras tanto el 4.8% de los adultos mayores afirman tener una relación filial indiferente, por cuanto estos, fueron desamparados por sus hijos, aduciendo que en la casa de sus familiares se consideran una carga familiar, ya que por cumplir la mayoría de edad se consideran improductivos, las relaciones entre sus distintos miembros llegan en ocasiones a constituirse en un problema bastante preocupante cuando ambas partes no logran establecer un vínculo afectivo que deseáramos con los demás.

Según Cantú (2008) el abandono es el efecto por la falta de oportunidad familiar y apego emocional que el vínculo familiar le niega ante su cambio, físico, racional imaginado que ya es un estorbo y no merece la atención necesaria por lo que no puede moverse de forma autónoma por su desplazamiento físico se va disminuyendo notablemente haciéndole sentir un sujeto que no sirve productivamente a su familia a la sociedad que ya no es la persona pujante capaz de valerse por sí misma cada una de relaciones le van alejando hacia una exclusión y aislamiento a su nueva etapa de vida” (p.17)

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	16,800 ^a	1	,002
Razón de verosimilitud	19,386	1	,000
Asociación lineal por lineal	16,000	1	,000
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $Un\ x^2_{16,800} \geq x^2_{3,84}$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.002 = 0.02\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por lo cual podemos decir que la relación filial es eminentemente indiferente por tantos los adultos mayores son abandonados en la calle.

4.2. CONSTRUCCIÓN DE LA RELACIÓN FILIAL DEL ADULTO MAYOR

TABLA 03

RELACIONES FILIALES SEGÚN FORMAS DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN JULIACA, 2016

RELACIÓN FILIAL	FORMA DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR				Total	
	ABANDONO TOTAL		ABANDONO POTENCIAL		N	%
	N	%	N	%		
ARMONIOSA	-	0,0	5	23,8	5	23,8
INDIFERENTE	16	76,2	-	0,0	16	76,2
Total	16	76,2	5	23,8	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la "sociedad de beneficencia pública san Román, Juliaca 2016". Responsable: bachiller Heber Milán Larico Oscalla

En la tabla 03 Se observa que el 76.2% de los adultos mayores afirman que la relación filial, es indiferente, originado de esta manera el abandono de estos.

Álzate. (2009). “Filiación está definida como la “procedencia de los hijos respecto a los padres”. Jurídicamente la filiación es la relación paterno-filial existente entre el progenitor (ya sea el padre o la madre) y su hijo(a). Ese vínculo o relación familiar puede provenir de una realidad natural (biológica) o puede provenir de un acto jurídico como la adopción. Si es biológica (es decir, la generación del hijo proviene del acto sexual), sus padres biológicos pueden estar casados (filiación matrimonial) o no estarlo (filiación extramatrimonial). También puede ser biológica, pero la fecundación no se origina en el acto sexual natural, sino en una fecundación médicamente asistida a través de las técnicas de reproducción permitidas legalmente” (p.6)

Por otro lado el 23.8% de los adultos mayores afirman tener una relación filial armoniosa; cuando aun existiendo sus hijos, estos se hallan imposibilitados de proporcionar protección mínima al adulto mayor, debido a que el hijo no cuenta con el recurso económico suficiente, es por ello que muchos de estos los dejan albergados en una institución cercana, para que los atiendan y velen por su bienestar.

De acuerdo con Morrison (2003) “los cambios más universales, el anciano de hoy se queja de su falta de autoridad, en el núcleo familiar dado por la independencia que van tomando los hijos, la dependencia económica del anciano hacia ellos, la imposibilidad muchas veces de realizar toda las actividades hogareñas que antes realizaba, entre otros factores las relaciones del anciano con la familia cambian porque suelen convivir con sus nietos e hijos. Las etapas de relación con sus hijos y nietos pasan por distintas etapas. La primera etapa cuando el anciano es independiente y ayuda a los hijos y actúa de recadero. La segunda etapa cuando aparecen problemas de salud,

las relaciones se invierten, y la familia suele plantearse el ingreso del anciano en una residencia” (p. 40).

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	21,000 ^a	1	,001
Razón de verosimilitud	23,053	1	,000
Asociación lineal por lineal	20,000	1	,000
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $Un\ x\chi^2\ 21,000 \geq x\ t^2\ 3,84$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.001 = 0.01\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por lo cual podemos decir que la relación filial es eminentemente indiferente por tanto los adultos mayores que sufre es un abandono total.

4.3. RELACIÓN FAMILIAR Y SITUACIÓN DE ABANDONO

TABLA 04

TIPO DE RELACIÓN FAMILIAR SEGÚN EL TIEMPO QUE SE ENCUENTRA ALBERGADO EN LA BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN JULIACA, 2016.

TIPO DE RELACIÓN FAMILIAR	TIEMPO QUE SE ENCUENTRA ALBERGADO EN LA BENEFICENCIA						Total	
	5 AÑOS		10 AÑOS		20 AÑOS			
	N	%	N	%	N	%	N	%
AFFECTIVA	1	4,8	-	0,0	-	0,0	1	4,8
CONFLICTIV A	-	0,0	18	85,7	2	9,5	20	95,2
Total	1	4,8	18	85,7	2	9,5	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la “sociedad de beneficencia pública san Román, Juliaca 2016”. Responsable: bachiller Heber Milán Larico Oscalla

En la tabla 04 Se observa que el 85.7% de los adultos mayores que se encuentran albergados en la beneficencia el tipo de relación familiar que tienen es conflictiva por lo tanto los ancianos se encuentran albergados la mayoría de ellos por un tiempo de 10 años.

De acuerdo al cuadro podemos observar que el tipo de relación familiar que sostiene con el adulto mayor es conflictiva, porque el adulto mayor al llega a su mayoría de edad, necesita una atención especializada por sus hijos, y así mismo el apoyo incondicional de toda la familia, sabemos teóricamente que los hijos y los miembros que componen esta familia, no tienen respeto por los padres a pesar que estos los han educado desde muy pequeños para que un día sean grandes profesionales; Lamentablemente podemos ver que las familias en nuestra sociedad actual, tienen una

imagen equivocada respecto a las personas de la tercera edad que son parte de la población ya que la rutina forzada del trabajo y los cambios biológicos en la persona adulta, llevan a la decadencia en el aspecto físico y cognitivo; desde esta perspectiva hace que la sociedad le dé una mirada de incapacidad e inutilidad social.

Rodríguez, m. (2001). El ser humano precisa ayuda de sus semejantes, especialmente en dos etapas de la vida: la infancia y la senectud. El medio ideal para ofrecer la mejor protección al hombre en estas edades es la familia es conveniente en este sentido propiciar que se manifiesten relaciones familiares armoniosas para que se de esa manera contribuya al establecimiento de comodidad emocional en las personas de edad avanzada, sin embargo en muchas familias se da la ruptura de las relaciones interpersonales y la falta de valores en los miembros, deteriorando la relación familiar de padres e hijos y esto a su vez repercute en sus nietos debido a diferentes aspectos como: conflictos por herencia, la mala comunicación en los miembros de la familia escasa afectividad de sus hijos, irresponsabilidad de los hijo.

Por otro lado podemos observar el cuadro que el 4.8% de los adultos mayores que se encuentran albergados en la beneficencia manifiestan el tipo de relación familiar que sostienen con el adulto mayor es afectiva, ya que por más que el adulto mayor este internado en la beneficencia la familia está pendiente del bienestar del adulto mayor y por eso a menudo suelen visitarle y llevarles las buenas nuevas, para que no estén tristes y deprimidos.

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	21,000 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	8,041	2	,018
Asociación lineal por lineal	7,806	1	,005
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $Un\ xc^2\ 21,000 \geq x\ t^2\ 3,84$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.000 = 0.00\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por lo cual podemos decir el tipo de relación familiar es conflictiva por lo tanto estos adultos mayores permanecen albergados por un tiempo de 10 años.

TABLA 05

RESIDENCIA ACTUAL DE LOS HIJOS SEGÚN EL TIEMPO QUE SE
ENCUENTRE ALBERGADO EN LA BENEFICENCIA PÚBLICA DE SAN ROMÁN
– JULIACA, 2016

LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS HIJOS	TIEMPO QUE SE ENCUENTRA ALBERGADO EN LA BENEFICENCIA						Total	
	5 AÑOS		10 AÑOS		20 AÑOS			
	N	%	N	%	N	%	N	%
JULIACA	4	19,0	2	9,5	-	0,0	6	28,6
OTRO DISTRITO	-	0,0	13	61,9	2	9,5	15	71,4
Total	4	19,0	15	71,4	2	9,5	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la “sociedad de beneficencia pública san Román, Juliaca 2016”. Responsable: bachiller Heber Milán Larico Oscalla

En la tabla 05 se observa que el 61,9% de los adultos mayores afirman que el lugar de residencia actual de sus hijos se encuentra en diferentes ciudades, provincias, distritos. Situación que provoca la ausencia de los familiares y el abandono del adulto mayor en esta institución por más de 10 años.

En la sociedad actual existen actitudes negativas frente al proceso de envejecimiento de las personas de la tercera edad, ya que la rutina forzada del trabajo y los cambios biológicos implican la decadencia en el aspecto físico y cognitivo esto hace que la sociedad le dé una imagen de incapacidad para desarrollar sus actividades cotidianas; por lo tanto la mayoría de adultos mayores son abandonados por sus hijos debido a que éstos migran a las ciudades más grandes en busca de una mejor calidad de vida, dejando olvidados a sus padres, sin importarles que a partir del abandono padecerán de enfermedades, no tendrán que comer en muchos casos y les afectará psicológicamente el sentirse abandonados y no apreciados.

Mientras que solo el 19% de los adultos mayores afirman que el lugar de residencia de sus hijos es en la provincia de San Román, y el tiempo que lleva albergado el adulto mayor es de 5 años, por lo tanto manifiesta que los hijos a pesar de estar en la misma ciudad, no los recuerdan por la irresponsabilidad de los hijos hacia los padres, un punto importante es cuando los padres no prestan atención a sus hijos cuando ellos fueron niños y a medida que van creciendo hacen de igual manera con sus padres cuando estos llegan a la mayoría de edad son ellos los que necesitan el cariño y atención es donde los hijos los ignoran a tal punto de que llegan a quedarse en el abandono.

Seguidamente podemos deducir que el 9,5% de los adultos mayores manifiestan que la residencia de sus hijos es en otros distritos por lo tanto los adultos mayores llevan albergados en la beneficencia por más de 20 años, esta situación amerita que los

hijos nunca se recuerden del adulto mayor, por ello están abandonados quizás en muchos casos definitivamente hasta el día en que estos adultos fallezcan.

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	12,507 ^a	2	,002
Razón de verosimilitud	13,347	2	,001
Asociación lineal por lineal	9,443	1	,002
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $Un\ \chi^2\ 12,507 \geq x\ t^2\ 3,84$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.002 = 0.02\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por cuanto podemos deducir que el lugar de residencia de los hijos es en otros distritos por cuanto estos adultos mayores están albergados por más de 10 años.

TABLA 06

TIPO DE RELACION FAMILIAR SEGÚN EL INGRESO MENSUAL QUE TIENE EL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE BENFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN JULIACA, 2016

TIPO DE RELACIÓN FAMILIAR	INGRESO MENSUAL DEL ADULTO MAYOR				Total	
	100 SOLES		NO TIENE INGRESOS		N	%
	N	%	N	%		
AFFECTIVA	1	4,8	-	0,0	1	4,8
CONFLICTIVA	-	0,0	20	95,2	20	95,2
Total	1	4,8	20	95,2	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la "sociedad de beneficencia pública san Román, Juliaca 2016". Responsable: bachiller Heber Milán Iarico oscalla

En la tabla 06 se observa que el 95,2% de los adultos mayores afirman el tipo de relación familiar que tienen es conflictiva, por tanto manifiestan también que no tienen ingresos económicos suficientes.

El tipo de relación familiar que sostiene con el adulto mayor es conflictiva por la misma razón que el adulto mayor al llegar a la edad avanzada se vuelve inútil para su familia ya que la persona de la tercera edad, necesita ayuda de todo los miembros que viven en la casa; más que todo por el hijo ya que al formar su propia familia cada vez más tiende a crecer y cada vez más los espacios que antes hubo para el adulto mayor se van disminuyendo, y perdiendo, a consecuencia del crecimiento de la familia se va agravando su economía y por lo tanto los principales miembros de la familia deben salir a buscar trabajo para asegurar su economía, por esta razón el adulto mayor al

cumplir la mayoría de edad, ya está indispuerto a trabajar para asegurar la economía de su familia y se vuelve carga potencial para los miembros de la familia, situación que provoca conflictos entre los miembros de la familia, debido al poco ingreso económico que perciben los principales miembros del hogar, experimentando sentimientos de irritación cólera preocupación que son acumulados durante el día, y posteriormente son desahogados ante el mínimo mal comportamiento de los adultos donde descargan todos esos sentimientos de cólera, en los ancianos sabiendo que ellos son los más necesitado en cuanto atención por algún miembro de la casa.

Mientras que solo el 4.8% de los adultos mayores internados en la beneficencia indican el tipo de relación familiar es afectiva, y los ingresos mensuales que tienen es sobre los 100 soles.

Al respecto Artola (2010), “menciona que la relación familiar afectiva se caracteriza por la continuidad y estabilidad a lo largo del tiempo se forma porque la familia asegura la supervivencia física aunque la vinculación afectiva se desencadena desde un principio hablando una comunión familiar en cuanto al progreso del adulto mayor fortaleciendo la probabilidad de ser apoyados y protegidos por la familia de manera que se refleja y relaciona ya que al tener este tipo de relación familiar el adulto mayor tiene más probabilidades de tener una buena protección por parte de los miembros de la familia, los hijos se cultiva la responsabilidad, la comunicación y el afecto por parte de la familia y por lo tanto en este tipo de familia el concepto y la mira frente al envejecimiento es muy especial porque lo consideran así”(p. 55).

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	21,000 ^a	1	,000
Razón de verosimilitud	8,041	1	,005
Asociación lineal por lineal	20,000	1	,000
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $Un\ x\chi^2\ 21,000 \geq x\ t^2\ 3,84$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.000 = 0.00\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por cuanto podemos deducir que el tipo de relación familiar que llevan los adultos mayores es conflictiva, por cuanto no perciben sus ingresos económicos.

TABLA 07

TIPO DE COMUNICACIÓN CON EL HIJOS SEGÚN ENFERMEDAD QUE PRESENTA EL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN JULIACA, 2016.

TIPO DE COMUNICACIÓN CON LOS HIJOS	ENFERMEDAD QUE PRESENTA EL ADULTO MAYOR				Total	
	DIABETES		ENFISEMA E HIPERTENSIÓN			
	N	%	N	%	N	%
PASIVA	0	0,0	1	4,8	1	4,8
RECÍPROCA	1	4,8	2	9,5	3	14,3
AGRESIVA	16	76,2	1	4,8	17	81,0
Total	17	81,0	4	19,0	21	100,0

Fuente: cuestionario aplicado a los adultos mayores de la “sociedad de beneficencia pública san Román, Juliaca 2016”. Responsable: bachiller Heber Milán Larico Oscalla

En la tabla 07 se observa que el 76.2% de los adultos mayores albergados en la Beneficencia Pública de Juliaca, manifiestan que el tipo de comunicación que sostiene el padre con su hijo es agresiva, y del mismo modo presentan diferentes enfermedades una de ellas es la diabetes.

Es importante el diálogo en las relaciones interpersonales, aún más la comunicación en la familia, y está guiada por los sentimientos y por la información que transmitimos y comprendemos, la comunicación nos sirve para establecer contacto con las personas, para dar o recibir información, para expresar o comprender lo que pensamos, para transmitir nuestros sentimientos, comunicar algún pensamiento, idea, experiencia o información con el otro, y para unirnos a través del afecto y de la empatía. Cuando existe la comunicación en una familia, seguramente se puede afirmar que existe un compañerismo, una complicidad, y un ambiente de unión y afecto en la casa. Pero,

sobre todo y lo más importante, es que hay un respeto mutuo y unos valores bien asentados que enraízan con el origen de unas buenas relaciones poner en práctica estas recomendaciones mejorarán el clima familiar para facilitar la comunicación y la confianza entre los hijos y adultos, y acercará posturas.

Mientras solo el 9.5% de los adultos mayores albergados en la beneficencia, manifiestan que tiene una comunicación recíproca frente a sus hijos del mismo modo indican que sufren de la enfermedad llamada enfisema e hipertensión. Por tanto aducen que la comunicación con sus hijos es recíproca porque si hablamos son pocos los hijos que por lo menos vienen a visitar a sus padres porque realmente se preocupan por el bienestar del adulto mayor, a pesar de estar lejos de ellos.

PRUEBA DEL CHI - CUADRADO DE PEARSON.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	10,573 ^a	2	,003
Razón de verosimilitud	9,025	2	,011
Asociación lineal por lineal	9,875	1	,002
N de casos válidos	21		

A partir de los resultados considerando la prueba de hipótesis se demuestra con evidencia estadística $10,573 \geq x^2_{3,84}$ la Chi cuadrada hallada es mayor al punto crítico de la tabla Chi, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación directa y significativa entre las dos variables, con un nivel de significancia de $0.003 = 0.03\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$ por cuanto podemos deducir que el tipo de comunicación

que lleva los adultos mayores frente a sus hijos es conflictiva y del mismo modo presenta una enfermedad llamada la diabetes.

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

Hipótesis nula H_0 .

Los factores familiares no inciden directamente en el abandono del adulto mayor, por lo tanto manifiestan que no tienen buenas relaciones filiales con sus hijos, y así mismo las relaciones interpersonales que hay entre los padres e hijos es indiferente, a su vez implica que los hijos actualmente residen fuera de la ciudad, situación que provoca el abandono de las personas de la tercera edad.

Hipótesis alterna H_a .

Los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor, por lo tanto manifiestan que no tienen buenas relaciones filiales con sus hijos, y así mismo las relaciones interpersonales que hay entre los padres e hijos es indiferente, a su vez implica que los hijos actualmente residen fuera de la ciudad, situación que provoca el abandono de las personas de la tercera edad.

Nivel de Significancia:

El nivel de significancia o error que elegimos es del 5% que es igual a $\alpha = 0.05$, con un nivel de confianza del 95%

Prueba estadística a usar: desde que los datos son cualitativos, usamos la

distribución Chi- cuadrada que tiene la siguiente formula:
$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Región aceptación y rechazo:

Hallamos el valor de la $\chi^2_{tablas} = \chi^2_{(h-1)(K-1)} = \chi^2_{,6} = 3.84$

Región de Aceptación : si $\chi^2_{calculada} \leq 3.84$

Región de Rechazo : si $\chi^2_{calculada} > 3.8$

PRUEBA DE CHI-CUADRADO

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	21,000 ^a	1	,000
Razón de verosimilitud	23,053	1	,000
Asociación lineal por lineal	20,000	1	,000
N de casos válidos	21		

Conclusión

Según la prueba de hipótesis estadística Chi – cuadrada podemos determinar que los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor de la de la beneficencia pública San Román Juliaca puesto que se demuestra con evidencia estadística. Un $\chi^2_{c} 21,000 \geq \chi^2_{c} 3,84$ la Chi cuadrada hallada (21,000) es mayor al punto crítico de la tabla chi (3,84), por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, ya que los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor, con un nivel de significancia de $0.000 = 0.00\%$ mucho menor a un error o significancia de $0.05 = 5\%$.

CONCLUSIONES

PRIMERA: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos demostrar, que el 76.2% de los adultos mayores, afirman que la relación paterno filial, es indiferente, lo que género que los hijos los abandonen, de tal forma cuando el adulto mayor al cumplir la mayoría de edad, necesita una atención especial, para realizar sus propias actividades cotidianas, situación que provoca en el seno de la familia una carga potencial, por lo tanto muchas veces el hijo se ve obligado a abandonarlo y también albergarlo en una institución cercana.

SEGUNDA: Por otro lado se ha llegado a demostrar, que el 61,9% de los adultos mayores afirman que la residencia actual de sus hijos se encuentra fuera de la ciudad, esto demuestra que los adultos mayores estén abandonados más de 10 años. Aun existiendo sus hijos estos se hallan imposibilitados de proporcionar protección al adulto mayor, porque los hijos muchas veces migran a las ciudades más grandes; en busca de una mejor calidad de vida, dejando olvidados a sus padres, sin importarles lo que pueda suceder con el adulto mayor

TERCERO: Seguidamente cabe indicar que el 85,7%, de los adultos mayores que están actualmente albergados en la beneficencia Pública, manifiestan tener una relación familiar conflictiva, originando de esta manera la desvinculación con el padre, consecuentemente el abandono definitivo de este, muchas veces el amor, afecto se aprende y a veces, los padres no han estado a la altura de las circunstancias, otros no han sabido transmitir el afecto, seguramente porque no les enseñaron a amar, y se puede decir que el amor no solo está en el fondo sino, también en la forma, debemos conocer cuál es nuestro caso particular.

RECOMENDACIONES

PRIMERA. Se sugiere desde la Sociedad de Beneficencia Pública San Román – Juliaca previo diseño de un programa de promoción, de la construcción filial entre padres e hijos, el mismo que será desarrollado en todo los centros educativos iniciales dirigido en exclusividad a los padres de familia así mismo visibilizar las condiciones y la calidad de vida del adulto mayor, visibilizar tanto en el área rural y ciudadano en aras de fortalecer y mejorar las políticas públicas de atención al adulto mayor.

SEGUNDA: Desde la perspectiva del Trabajador Social impulsar acciones de atención al adulto mayor como: El cambio que se pretende lograr en base a esta investigación, estas personas sean útiles para la sociedad y la familia más aun a través de una construcción de un proyecto de vida de la tercera edad y estos sean resilientes de sí mismo y puedan crear unas pequeñas empresas y/o trabajos independientes estas acciones se daría a partir de una institución para un empoderamiento en conocimientos y habilidades que cada ser humano tiene y de esta manera generar sus propios ingresos económicos.

TERCERA: Se recomienda a todo los estudiantes de las diferentes escuelas profesionales correspondientes al área de sociales, que estén cursando los últimos semestres de las diferentes universidades de nuestro país, que estén interesados en investigar este hermoso tema les sugeriría que continúen haciendo investigaciones, tratándose sobre el adulto mayor; porque este grupo de personas de la tercera edad cada vez más tienden a perder sus derechos, en la sociedad actual que vivimos ya que existen actitudes negativas frente a este proceso de envejecimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artola, J. (2010). *El devenir temporal y el lugar de los estímulos en la comunicación*.

Tesis de titulación de Psicología. Universidad de Palermo. Venezuela.

Avalos, L. (2010). *La economía como fue principal*, 1ra edición, Soacha.

Álzate, P. (2009). *Familia, Filiación*. *Revista de Ciencias Humanas* 9, PP 17- 24.

Barudy. (2010). *Factores familiares*. Edición Madrid, Gedisa. Barcelona.

Cantú, J. (2008). *Relación interpersonal, and familia Monterrey* (México): Universidad Autónoma de Nuevo León.

Cardero, I. (2011). *Problema sobre el abandono del adulto mayor*. Editorial Madrid.

Cevallos. G. (2011). *Consecuencias Psíquicas del abandono familiar en los ancianos de la Institución hogar de vida*.

Conway, A. (2012). “*Familia, adulto mayor*” Enseñar y aprender en entornos M-learning. Madrid: Síntesis.

Donatelle, D. (2012). *Desarrollo integral de la familia*.

Tadeo del valle, F. (2012) “*tipos de familia según el grado de consanguinidad. España*” (pág. 19.

Gaviria, G. (2007). Ponencia: *Reunión Regional de la Sociedad Civil Sobre Envejecimiento* Documento de Trabajo Santiago, Chile.

Garzón, s (2013). *Relaciones familiares, abandono del adulto mayor*. soache.22 - 23pp.

Giddens. R. (2008). *Consecuencias de la modernidad.*, universidad. Alianza México

Gonzáles. R. (2010). *Historia dela familia en el interior, estado dela cuestión y esbozo bibliográfico*.

Márquez, M.T. (2007).*Transición envejecer no es de cobardes*. Editorial norma. México.

Marsiglia, R. (2013). *Abandono en el adulto mayor Buenos Aires*: Lumen Humanista. 2ª edición.

- Maya, L. (2006). Abandono en el adulto mayor. Editorial Madrid.
- Osorio, M. (2006). *Teorías sociales sobre la vejes desde la antropología*.
- Palacios, Zavala. C. (2008). “*el maltrato en el adulto mayor. Ecuador*” (PAG. 26).
- Palomino (2010). *Desarrollo social en la familia y el adulto mayor*, 1 editorial Barranquilla Colombia.
- Rodríguez, M. (2012). *Relaciones familiares y el adulto mayor*. Edición despertad. Argentina.
- Valdivia, C. (2000). “*La Familia*” En Andrés Orizo, F. elzo, j. coor España 2000 del localismo a la Globalidad Encuesta Europea de Valores.
- Speaker, P. (2008). *Familia y pobreza*. Perú.
- Trabajo Social con Mayores. (2008). Chile.
- Torre. M. (2003). Fundamentos en salud.
- Velásquez, V. (2007). *envejecimiento en el Perú*, un reto para el la salud.
- Vischer, A. (2001). *Old age, college park (maryland)*, mcgrath. 10pp.

ANEXOS

ANEXO 01**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS (cuestionario)****Universidad nacional del altiplano**

Facultad de Trabajo Social

Cuestionario

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DE LA SOCIEDAD DE
BENEFICENCIA PÚBLICA SAN ROMAN - JULICA.**

Sras. (es) reciban un cordial saludo, el presente cuestionario nos permitirá recoger datos acerca de la “INCIDENCIA DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR DE LA SOCIEDAD DE SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA SAN ROMAN – JULIACA,2016; que serán utilizados únicamente para realizar la investigación.

1.- Sexo.....

2.- Edad.....

3.- Procedencia.....

I. RELACION FILIAL.**1.1.- ¿Cómo es la relación paterno filial con tu hijo?**

- a) Armoniosa
- b) Amigable
- c) Indiferente.

1.2.- ¿Cómo esta las relaciones entre tú y tu familiar?

- a) Afectiva
- b) Conflictiva
- c) Ambos.

1.3.- ¿cómo está la comunicación entre tú y tus hijos?

- a) Pasiva
- b) Reciproca
- c) Agresiva.

1.4.- ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a) 1 – 2 hijos
- b) 3 – 4 hijos
- c) 5 a más hijos.

1.5.- ¿Dónde viven actualmente tus hijos?

- a) En Juliaca
- b) En otro distrito
- c) Fuera del país

1.6.- ¿por qué razones se alejaron de ti?

- a) Trabajo
- b) Estudio
- c) Familia.

1.7.- ¿tus hijos te visitan, vienen a la beneficencia a verte?

- a) Cada mes
- b) Cada año
- c) Nunca.

II. CONDICIONES DE LA TERCERA EDAD.**2.1.- ¿Qué enfermedad usted presenta?**

- a) Diabetes
- b) Parkinson
- c) Enfisema e hipertensión

2.2.- ¿usted cuánto de ingreso mensual tiene?

- a) 100 mensuales
- b) 500 mensuales
- c) No tiene dinero.

2.3.- ¿cómo están sus prendas de vestir?

- a) Prendas usadas
- b) Prendas nuevas
- c) No tiene prendas.

2.4.- ¿cuánto tiempo está usted en la beneficencia?

- a) 5 años
- b) 10 años
- c) 20 años.

2.5.- ¿Cuáles son las formas por los cuales lo abandonaron?

- a) Abandono total
- b) Abandono potencial
- c) Marginación social.

2.6.- ¿Cómo lo albergaron a usted?

- a) Lo encontraron en La calle
- b) Lo albergo un familiar
- c) Se albergó solo.

